

ফরম “বি”

স্বেচ্ছাসেবী সমাজকল্যাণ প্রতিষ্ঠানসমূহের নিবন্ধিকরণ এর জন্য নিবন্ধিকরণ ও নিয়ন্ত্রন অধ্যাদেশ
“ ১৯৬১” সনের আওতায় আবেদন।

নিবন্ধিকরণ কর্তৃপক্ষ

স্বেচ্ছাসেবী সমাজকল্যাণ সংস্থাসমূহ

সমাজসেবা অধিদফতর

জেলা সমাজসেবা কার্যালয়

.....।

জনাব,

আমরা নিম্ন স্বাক্ষরকারীগণ গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বেচ্ছাসেবী সমাজকল্যাণ সংস্থা নিবন্ধিকরণ (নিবন্ধন ও নিয়ন্ত্রন) আইনের বিধি-বিধান অনুযায়ী একটি সংস্থা পরিচালনার প্রস্তাব করিতেছি। স্থাপিত/ প্রস্তাবিত সংস্থার বিবরণ নিম্নে দেওয়া হইল :

০১. সংস্থার নাম.....

০২. সংস্থার ঠিকানা-

গ্রাম/মহলা :..... বাড়ী নং-.....

রোড নং..... ওয়ার্ড নং..... ডাকঘর.....

পোঃ কোডঃ থানা..... উপজেলা.....

জেলা।

০৩. সংস্থার উদ্দেশ্য ও লক্ষ্য

(সংস্থা কর্তৃক গৃহীত বর্তমান চালু কার্যক্রমের অথবা ভবিষ্যতের গ্রহণযোগ্য কার্যক্রমের বিস্তৃতি উল্লেখ করতে হবে)।

০৪. সংস্থার কার্যক্রমের সীমানা/পরিধি

.....

(স্থানীয় এলাকা, গ্রাম, ইউনিয়ন, উপজেলা ও জেলা পর্যায়ে সংস্থার বিবরণ উল্লেখ করতে হবে)।

০৫. সংস্থা কার্যক্রমের পরিচালনাবিবরণ.....(আলাদা কাগজে

সংস্থার প্রস্তাবিত কার্যক্রম পরিচালনার বিশদ বিবরণসহ সকল পরিকল্পনা উল্লেখ করতে হবে)।

০৬. কিভাবে সংস্থার কার্যক্রম পরিচালনার ব্যয়ভার সংগ্রহ/বহন করা হবে সংযুক্ত বাজেট কথায় ও অংকে উল্লেখ করতে হবে।

০৭. প্রস্তাবিত সংস্থার প্রতিষ্ঠাতা সদস্যের নাম, পদবী, পেশা ও ঠিকানা :

ক্রমিক	নাম	পদবী	পেশা	ঠিকানা

০৮. যে ব্যাংকে সংস্থার নামে তহবিল জমা রাখা হইবে/হইয়াছে সেবাব্যাংকের নাম, ঠিকানা ও হিসাব নং, ব্যাংক কর্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন পত্র

.....

আমরা এতদ্বারা উপরে বর্ণিত সংস্থাকে উলিখিত নিবন্ধিকরন আইনের আওতায় নিবন্ধন করনের জন্য অনুরোধ জানাইতেছি।

আমরা প্রতিশ্রুতি দিতেছি যে, এই সংস্থার সংবিধান অথবা কার্যকরী পরিষদের যে কোন পরিবর্তন ৩০(ত্রিশ) ৩০(ত্রিশ) দিনের দিনের মধ্যে আপনার সমীপে জনাইতে এবং অনুমোদন গ্রহণ করিতে বাধ্য থাকিব। নিয়মানুযায়ী ২০০০/(দুই হাজার) টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি এবং সংস্থা কর্তৃক সংবিধানের ০৫(পাচ) কপি সত্যায়িত অনুলিপি এতদসঙ্গে সংযুক্ত করা হইল।

(সকল প্রতিষ্ঠাতা সদস্যগণ নিম্নে স্বাক্ষর করিবেন)

ক্রমিক	নাম	পদবী	পেশা	ঠিকানা

সাক্ষীগণের নাম(পূর্ণ) ঠিকানা ও স্বাক্ষরসহ

ক্রমিক	নাম	পদবী	পেশা	ঠিকানা