

তারিখঃ

বরাবর

প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা

প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র

নগুয়া, সরকারি শিশু পরিবার (বালক) সংলগ্ন

কিশোরগঞ্জ সদর, কিশোরগঞ্জ।

পাসপোর্ট ছবি  
০১ (এক) কপি

প্রতিবন্ধিতা  
দৃশ্যমান  
হয় এমন ছবি  
০১ (এক) কপি

বিষয়ঃ সহায়ক উপকরণ প্রাপ্তির আবেদন।

|     |                                        |  |
|-----|----------------------------------------|--|
| ০১. | আবেদনকারীর নাম                         |  |
| ০২. | মাতার নাম                              |  |
| ০৩. | পিতা/ স্বামীর নাম                      |  |
| ০৪. | বর্তমান ঠিকানা<br>(বিস্তারিত)          |  |
| ০৫. | স্থায়ী ঠিকানা<br>(বিস্তারিত)          |  |
| ০৬. | জন্মতারিখ/ বয়স                        |  |
| ০৭. | যোগাযোগের মোবাইল নাম্বার               |  |
| ০৮. | পরিবারের আনুমানিক বার্ষিক আয়          |  |
| ০৯. | প্রতিবন্ধিতার ধরণ                      |  |
| ১০. | প্রার্থিত সহায়ক উপকরণের নাম           |  |
| ১১. | প্রতিবন্ধিতা শনাক্তকরণ নাম্বার         |  |
| ১২. | জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বার/ জন্মনিবন্ধন |  |
| ১৩. | সুপারিশ (যদি থাকে)                     |  |

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর

সংযুক্তিঃ

০১. প্রতিবন্ধিতা দৃশ্যমান হয় এমন রঙ্গিন ছবি- ০১ (এক) টি।

০২. পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি- ০১ (এক) টি।

০৩. জাতীয় পরিচয় পত্র/ জন্মনিবন্ধনের ফটোকপি- ০১ (এক) টি।

০৪. প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচয়পত্র (সুবর্ণ নাগরিক কার্ড) ফটোকপি- ০১ (এক) টি।

০৫. নাগরিকত্ব সনদপত্রের ফটোকপি- ০১ (এক) টি।