

পরিশিষ্ট-ক
কার্যক্রমে ব্যবহারযোগ্য নমুনা ফরমসমূহ
ভিক্ষকের তথ্য সংগ্রহ ফরম

১. ভিক্ষকের নাম :
২. পিতা/স্বামীর নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. ঠিকানা : স্থায়ী : যোগাযোগের মোবাইল নং (বাধ্যতামূলক) :
.....
অস্থায়ী :
.....
৫. জন্ম তারিখ : বয়স (আনুমানিক) :.....
৬. ধর্ম : জাতীয়তা :.....
৭. লিঙ্গ : মহিলা/পুরুষ/তৃতীয় লিঙ্গ
৮. বৈবাহিক অবস্থা: বিবাহিত/তালাকপ্রাপ্ত/বিপত্রিক/বিধবা/অবিবাহিত(টিক চিহ্ন দিন)
৯. জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর :
১০. স্বাস্থ্যগত অবস্থা (প্রয়োজনীয় স্থানে টিক চিহ্ন দিন) :

প্রতিবন্ধী				রোগগ্রস্থ		
দৃষ্টি	শ্রবণ	শারীরিক	মানসিক	রোগের ধরন	চিকিৎসার প্রয়োজন আছে কিনা?	অন্যান্য

১১. পরিবারের সদস্য সংখ্যা :
১২. ভিক্ষকের উপর নির্ভরশীল সদস্য আছে কিনা ? (হ্যাঁ হলে কতজন ?) :
১৩. বাসা/বাড়ি (বিবরণ) : পাকা/কাঁচা/কুঁড়েঘর/রেলস্টেশন/বাস স্টেশন/রাস্তা/এতিমখানা/অন্যান্য
১৪. শিক্ষাগত যোগ্যতা :
১৫. জমির পরিমাণ : ভূমিহীন/ক্রয়কৃত/উত্তরাধিকার সূত্রে ।
১৬. পরিবারে কতজন রোজগার করে এবং তার/তাদের সাথে ভিক্ষকের সম্পর্ক কি? :
-
১৭. কোন সরকারি অনুদান প্রাপ্ত কিনা? বিধবা ভাতা/বয়স্ক ভাতা/প্রতিবন্ধী ভাতা/ভিজিডি/ভিজিএফ/
অন্যান্য পরিমাণ (বছরে/টাকায়)
১৮. ভিক্ষাবৃত্তি থেকে আয় : ক) প্রতিদিনের আয় টাকা (খ) মাসের আয় (গ) বছরের আয়
১৯. ভিক্ষকের ধরণ : পেশাগত/অভ্যাসগত/প্রয়োজনে/শারীরিকভাবে অক্ষম/অন্যান্য
২০. কোন কাজে দক্ষ কি না? হ্যাঁ/না। যদি হ্যাঁ হয় তবে তার বিবরণ
২১. আয়ের অন্য কোন উৎস আছে কিনা : (গরু/ছাগল/হাস-মুরগী/অন্যান্য খামার)
২২. প্রশিক্ষণ গ্রহণে আগ্রহী কি না? :
২৩. ব্যাংক হিসাব (যদি থাকে) :
২৪. কতদিন যাবত ভিক্ষাবৃত্তি করছেন ?
২৫. কেন ভিক্ষাবৃত্তিকে পেশা হিসেবে নিয়েছে :
-
২৬. স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের সদস্য/ওয়ার্ড কাউন্সিলরের নাম, ওয়ার্ড নং ও মোবাইল নম্বর :
-
২৭. অন্য বিশেষ কিছু উল্লেখ করার থাকলে :
২৮. ভিক্ষকের স্বাক্ষর/টিপসই :
২৯. তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর :
- ইউনিয়ন সমাজকর্মীর নাম : ফিল্ড সুপারভাইজারের নাম : সমাজসেবা অফিসারের নাম :
স্বাক্ষর : স্বাক্ষর : স্বাক্ষর :
তারিখ: তারিখ: তারিখ:

পরিশিষ্ট-খ
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কর্মসূচি
(উপকরণ/অনুদান প্রাপ্তির আবেদনপত্র)

ছবি

বরাবর,
উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা
উপজেলা/থানা
জেলা ।

বিষয় : অনুদান প্রাপ্তির আবেদন ।

জনাব,

আমি একজন ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত ব্যক্তি। কর্মসংস্থানের অভাবে আমি দারিদ্রের মধ্যে দিন যাপন করছি। পুঁজির অভাবে আমি বা আমার পরিবারের কোন লোক আয়বর্ধক কোন কাজে অংশগ্রহণ করার সুযোগ পাচ্ছি না। আমার তথ্যাদি নিম্নরূপ-

(১) নাম (ক) বাংলায় (খ) ইংরেজিতে
(২) পিতা/স্বামীর নাম (৩) মাতার নাম
(৪) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : নম্বর : (৫) জন্ম তারিখ (৬) জন্ম স্থান
(৭) জাতীয়তা (৮) লিঙ্গ (৯) ধর্ম (১০) পেশা
(১১) ঠিকানা (ক) বর্তমান (খ) স্থায়ী

এমতাবস্থায়, আমি আপনার কার্যালয়ের ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত ব্যক্তিদের পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কার্যক্রমের আওতায় জন্য টাকা অনুদান/উপকরণ মঞ্জুরীর জন্য আবেদন জানাচ্ছি। আমি নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে আমাকে আবেদনকৃত অনুদান/উপকরণ প্রদান করা হলে আমার উপর আরোপিত শর্তানুযায়ী নিয়মকানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

সুপারিশকারীগণের বিবরণ

আপনার বিশ্বস্ত

ক. ইউপি সদস্য/কাউন্সিলর (সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড)

নাম, স্বাক্ষর ও সিলমোহর :

.....
.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ

খ. ইউনিয়ন সমাজকর্মী/পৌরসমাজকর্মী

নাম, স্বাক্ষর ও সীল মোহর :

.....
.....

গ. ফিল্ড সুপারভাইজার

নাম, স্বাক্ষর ও সীল মোহর :

.....
.....

কর্তৃপক্ষের জন্য

দাখিলকৃত উপকরণ/অনুদান এর আবেদন পত্রটি বাস্তবায়ন কমিটির তারিখের সভায় অনুমোদিত হওয়ায় জনাব/বেগম
..... কে টাকা..... কথায় :
.....) অনুদান/ (উপকরণ) মঞ্জুর করা হলো।

নাম ও স্বাক্ষর :

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা

ও

সদস্য সচিব

ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্ম সংস্থান কার্যক্রম বাস্তবায়ন কমিটি

পরিশিষ্ট-গ
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
কার্যক্রম ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান
(উপকরণ/অনুদানে গ্রহণের চুক্তিপত্র)

সূচক নম্বর :
চুক্তিপত্র নম্বর:
সদস্য নম্বর :
তারিখ :

সমাজসেবা অধিদফতরাদীন উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয় জেলা
ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কর্মসূচির আওতায় স্কীমের বাস্তবায়নের
অনুদান/উপকরণ গ্রহণের চুক্তিপত্র।

প্রথম পক্ষ :

উপজেলা/শহর সমাজসেবা অফিসার, জেলা।

দ্বিতীয় পক্ষ :

স্কীম গ্রহিতার নাম পিতা/স্বামীর নাম মাতার
নাম গ্রাম/মহল্লার নাম ইউনিয়নের
নাম ওয়ার্ড নং উপজেলা/ইউসিডি জেলা
.....।

অদ্য তারিখে প্রথম ও দ্বিতীয় পক্ষের মধ্যে ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান
নীতিমালা মোতাবেক সমঝোতার ভিত্তিতে নিম্নোক্ত শর্তাবলী পালনের অঙ্গীকারে অত্র চুক্তিপত্র সম্পাদিত হলো।

শর্তাবলীঃ

- ১) প্রথমপক্ষ দ্বিতীয় পক্ষকেস্কীম বাস্তবায়নের জন্য টাকা (অংকে)
..... (কথায়) টাকা মাত্র
/সমমূল্যেরপুঁজি হিসেবে দিতে সম্মত হয়েছেন। এ টাকা অনুমোদিত স্কীমের ব্যয় নির্বাহের
জন্য খরচ করা হবে।
- ২) অনুদান হিসেবে গৃহিত টাকা (অংকে) (কথায়) টাকা/
সমমূল্যের দ্বিতীয় পক্ষ স্কীম বর্হিভূত অন্য কোন কাজে ব্যবহার করতে পারবেন না।
- ৩) দ্বিতীয় পক্ষ ভিক্ষাবৃত্তির কাজে নিজে জড়িত হবেন না এবং অন্য কেহ যেন এই পেশায় জড়িত না হয় তার চেষ্টা
অব্যাহত রাখবেন।
- ৪) পুনরায় (দ্বিতীয় পক্ষ) ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত হলে সরকারি গ্রহনকৃত সুযোগ-সুবিধা ফেরত দিতে বাধ্য থাকবেন।
- ৫) এ চুক্তিপত্রে বর্ণিত কোন শর্ত/শর্তাবলী মেনে চলতে যদি দ্বিতীয় পক্ষ ব্যর্থ হন তা হলে প্রথম পক্ষ দ্বিতীয় পক্ষের
বিরুদ্ধে জনস্বার্থে উপযুক্ত প্রশাসনিক/আইনগত ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন।
- ৬) এ চুক্তিপত্রের প্রতিটি ধারা প্রথম পক্ষ কর্তৃক দ্বিতীয় পক্ষের নিকট সুস্পষ্টভাবে ব্যাখ্যা করা হয়েছে বিধায় চুক্তিপত্রে
বর্ণিত শর্তাবলী দ্বিতীয় পক্ষ স্বেচ্ছায় মেনে চলতে বাধ্য থাকবেন।

(২য় পাতা)

- ৭) এই চুক্তিপত্রের প্রতিটি শর্তে আমরা উভয় পক্ষ সম্মত হয়ে নিম্নোক্ত জামিনদার ও স্বাক্ষীগণের উপস্থিতিতে নিজ নিজ স্বাক্ষর করে চুক্তিপত্র সম্পাদন করলাম।

প্রথম পক্ষ

দ্বিতীয় পক্ষ

উপজেলা/শহর সমাজসেবা অফিসারের স্বাক্ষর
(নাম, পদবীসহ সীল)

অনুদান গ্রহিতার স্বাক্ষর
নাম :

জামিনদারের স্বাক্ষর
(ইউপি সদস্য/গণ্যমান্য ব্যক্তি)

নাম :

পিতা/স্বামীর নাম :

ওয়ার্ড নং-

স্বাক্ষীগণ

ইউনিয়ন সমাজকর্মী/টি.আই এর স্বাক্ষর
নাম :

পিতা-মাতা/নিকট আত্মীয়ের স্বাক্ষর
নাম :
পিতার নাম :
ঠিকানা :