



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়
ঝালকাঠি সদর, ঝালকাঠি।

www.dss.sadar.jhalakathi.gov.bd

স্মারক নং- ৪১.০১.৪২৪০.০০০.০০০.১৬.০০৩৬.১৭.৬১

তারিখঃ ৭ বৈশাখ, ১৪৩৩
২০ এপ্রিল ২০২৬

বিষয়ঃ নওয়াপাড়া দারুচ্ছন্নাত এতিমখানা (রেজিঃ ঝাল-৩৩/১৯৮৮, তারিখ- ২৩/০২/১৯৮৮) এর কার্যকরী কমিটির অনুমোদনের আবেদন প্রেরণ।

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে মহোদয়ের সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য জানানো যাচ্ছে যে, নিম্নবর্ণিত বেসরকারী এতিমখানার কার্যকরী কমিটি অনুমোদনের জন্য নিম্নস্বাক্ষরকারীর কার্যালয়ে দাখিল করেছেন। উক্ত দাখিলকৃত আবেদনখানা সংশ্লিষ্ট কাগজপত্রসহ মহোদয় বরাবর প্রেরণ করা হলো।

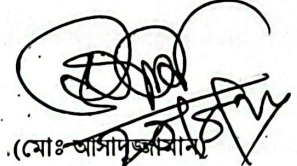
ক্রমিক নং	নাম ও ঠিকানা	রেজিস্ট্রেশন নম্বর ও তারিখ	মন্তব্য
১	নওয়াপাড়া দারুচ্ছন্নাত এতিমখানা গ্রাম- নওয়াপাড়া ডাকঘর- গুয়াটন ইউনিয়ন- শেখেরহাট উপজেলা- ঝালকাঠি সদর জেলা- ঝালকাঠি।	ঝাল-৩৩/১৯৮৮, তারিখ- ২৩/০২/১৯৮৮	

সংযুক্তঃ

১. বর্ণনামতে ৫৭ (সাতান্ন) পাতা।

উপপরিচালক

জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ঝালকাঠি।


(মোঃ আসাদুজ্জামান)

উপজেলা সমাজসেবা অফিসার (অঃদাঃ)

☎ ০২-৪৭৮৮৭৫৯৭৪

☎ ০১৭০৮-৪১৪৭২৬ (সরকারি)

✉ dss.sadar.jhalakathi@gmail.com

জ্ঞাতার্থে অনুলিপি প্রেরণঃ

১। সভাপতি/সম্পাদক, নওয়াপাড়া দারুচ্ছন্নাত এতিমখানা, গ্রাম- নওয়াপাড়া, ডাকঘর- গুয়াটন, ইউনিয়ন- শেখেরহাট, উপজেলা- ঝালকাঠি সদর, জেলা- ঝালকাঠি।

মোঃ আমরুল হোসেন
২। অফিস কপি।

কমান্ডার,
উপ পরিচালক

ও
রেজিস্ট্রিকরণ কর্তৃপক্ষ
বেঙ্গালুরু, সনাতনবন্দুগণ সংস্থাসমূহ
জেলা সনাতনসেবা কার্যালয়
শালকাঠি।

সাপাতঃ- উপজেলা সনাতনসেবা অফিসার, শালকাঠি সদর, শালকাঠি।

বিষয়- ২৫.০৪.২০২৩..... হতে ২৭.০৪.২০২৬..... পর্যন্ত মেয়াদ গঠিত কার্যকরী কমিটি অনুমোদন প্রসঙ্গে।

জনাব

যথাযথ সম্মান প্রদর্শন পূর্বক বিনিত নিবেদনঃ এই যে, আমরা নিম্ন স্বাক্ষরকারীগণ এই মর্মে জানাইতেছি যে, নিম্নোক্ত নাম ঠিকানায় একটি বেছেসে
প্রতিষ্ঠান পরিচালনা করে আসছে। সংস্থাটি কার্যকরী পরিষদের মেয়াদ বিগত ২৭.০৪.২৩.....খ্রি. শেষ হওয়ার প্রেক্ষিতে নতুন কমিটি গঠন
প্রয়োজনীয়তা দেখা দেয়। তাই সংস্থাটির অননুমোদিত গঠনতন্ত্রের ... ১.৫.....নং ধারা অনুযায়ী ২৩.০৪.২৩..... তারিখ সাধারণ সভার সাধ্য
নতুন কমিটি গঠন করা হয়েছে। সংস্থার সাধারণ সদস্য সংখ্যা..... ৫২.....জন এবং উপস্থিত সদস্য সংখ্যা(২/৩ অংশ হিসাবে) ২৭ জন
উপস্থিত সদস্যদের স্বাক্ষর সঠিক আছে। গঠিত কমিটি সকল সদস্য উপস্থিত ছিলেন এবং উপস্থিতির স্বাক্ষর দান করেছেন কমিটি গঠনের
উপজেলা সনাতনসেবা অফিসার/সনাতনসেবা কার্যালয়ের প্রতিনিধি হিসাবে জনাব/ বেগম..... ২৩.০৪.২৩..... উপস্থিত
ছিলেন। উক্ত কমিটি অনুমোদনের জন্য প্রয়োজনীয় তথ্যাদিসহ কাগজপত্র এতদসাথে সংযুক্ত করে প্রেরণ করা হল।

০১. সংস্থার নাম :..... নাতনসেবা কার্যালয়, শালকাঠি, কুমিল্লা.....
০২. সংস্থার ঠিকানা :..... নাতনসেবা, ডাকঘর: সুলতান, উপজেলা, কুমিল্লা.....
০৩. নিবন্ধন নম্বর :..... ৩১০/৮৬.....
০৪. প্রতিষ্ঠার তারিখ :..... ০২/০২/২০১৫.....
০৫. সাধারণ সদস্যদের নামের তালিকা (নাম, পিতার/বামীর নাম, মাতার নাম, পেশা, শিক্ষাগত যোগ্যতা ঠিকানা সহ) :..... সংযুক্ত
০৬. অননুমোদিত গঠনতন্ত্র ছায়াছবি..... সংযুক্ত
০৭. নিবন্ধন সনদপত্রের ছায়াছবি..... সংযুক্ত
০৮. কার্যকরীটির মেয়াদ(২ বৎসর হলে)..... ২৫.০৪.২০২৩..... হতে..... ২৭.০৪.২০২৬..... পর্যন্ত
০৯. পূর্বের কার্যনির্বাহী পরিষদের মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ(মেয়াদ শেষে কার্যকরী গঠনে বিলম্ব হলে তার কারণ সভার মতব্য লিখতে হবে).....
১০. পূর্বের ও বর্তমানের কার্যনির্বাহী কমিটি গঠনের সময়ের ডেটের তালিকা (নাম, পিতার/বামীর নাম, মাতার নাম, পেশা, ঠিকানা সহ) সংযুক্ত
১১. নির্বাচন কমিশন গঠন সংক্রান্ত সভা ও ২-টি গঠন সংক্রান্ত সাধারণ সভার কার্যবিবরণী :..... সভায়িত ছায়াছবি সংযুক্ত
১২. নবগঠিত কার্যকরী পরিষদের নামের তালিকা (নাম, পিতার/বামীর নাম, মাতার নাম, পেশা, শিক্ষাগত যোগ্যতা, ঠিকানা সহ) সংযুক্ত
১৩. কমিটি গঠনে বিলম্ব হলে তার ব্যাখ্যা..... X.....
১৪. সংস্থাটি ইতো মধ্যে এনজিও ন্যূনো বা অন্য কোন দফতর/অধিদফতর কর্তৃক নিবন্ধিত বা আধিকারভুক্ত হয়ে থাকলে তার নাম, নিবন্ধন
নম্বর ও সনদ পত্রের সত্যায়িত ছায়াছবি।

১৫. এ পর্যন্ত প্রাপ্ত সরকারি অনুদান (নিম্ন বর্ণিত ছকে সংযোজন করতে হবে)

ক্রম	দফতর/অধিদফতর বা সংস্থার নাম	অর্থ বছর	অনুদানের পরিমাণ	ব্যয়ের পাত সংখ্যা	ব্যয়ের পরিমাণ	উপকৃতের সংখ্যা	আউট হয়ে যোগে কিনা	আউট হয়ে ফর্ম/সংস্থার নাম	আউট রিপোর্ট	মন্তব্য
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮	০৯	১০	১১
	স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয় সেবিদ্য বিভাগ	২০২৪-২০২৫	৫২৮০০০	নিবন্ধী ৫১৮০০০	২২	হ্যাঁ	উপকৃতের সংস্থার নেই	৫২২৩৩		

১৬. গৃহিত চাদা (নিম্ন বর্ণিত ছকে সংযোজন করতে হবে)

ক্রম	সদস্য সংখ্যা	মাসিক চাদার হার	বার্ষিক চাদার পরিমাণ	এ পর্যন্ত গৃহিত চাদা	বিগত মেমোদে গৃহিত চাদা	বিগত মেমোদে চাদা ব্যয়ের পরিমাণ	সকল দিয়ে থাকলে তার পরিমাণ	সকল কোন ব্যাংকে ও হিসাবে আছে	সকল দিয়ে গৃহিত ব্যবস্থা	সকলের পান বইয়ের সমুদায়	মন্তব্য
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮	০৯	১০	১১	১২
	৩০	২০/-	৭২০৮					স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয় সেবিদ্য বিভাগ			

অতএব, উল্লেখিত তথ্যাদি ও কাগজপত্রের ভিত্তিতে উক্ত কমিটি অনুমোদন করার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য আপনাকে সত্বর অনুমোদন করছি।

উপজেলা সমাজসেবা অফিসারের মতামত

(স্বাক্ষর)
মোঃ আসাদুল্লাহ মান্নান
উপজেলা সমাজসেবা অফিসার
বালকাঠি সদর, বালকাঠি
মোবাইল: ০১৭০৮-৮১৪৭২৬

সংশ্লিষ্ট শাখা (দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মচারী)

উপ পরিচালকের মতামত

(স্বাক্ষর)
২৮/৪/২৩
সাধারণ সম্পাদকের স্বাক্ষর
মোঃ আলতাফ হোসেন
সম্পাদক
নওপাড়া দারুলছাদি এডিমখানা
ডাকঘর: গুয়াটিন, বালকাঠি সদর

বিঃ দ্রঃ

- সংস্থার সাধারণ সদস্য ৩০ জন ও কার্যকরী কমিটি সদস্য ০৯ জন হওয়া দরকার। সভাপতির সাথে সহ-সভাপতি, সাধারণ সম্পাদকের সাথে সাধারণ সম্পাদক, ক্রীড়া ও সাংস্কৃতিক সম্পাদক থাকার দরকার।
- একই পরিবার ভুক্ত/নিকটতম আত্মীয় কার্যকরী কমিটিতে থাকবে না।
- সভাপতি, সাধারণ সম্পাদক ও কোষাধ্যক্ষ পদে সরকারি চাকুরে বা সরকারি ভাতা প্রাপ্ত চাকুরে থাকবে না।
- সীমিত দিন বন্ধ থাকার পর সংস্থাটি চালু করার ক্ষেত্রে প্রথমতঃ সাধারণ সভায় এডহক কমিটি ও পরবর্তী সাধারণ সভায় পুনঃ কমিটি গঠন করতে হবে। এ ক্ষেত্রে উপজেলা সমাজসেবা কর্মকর্তা বা তার প্রতিনিধির উপস্থিতি অবশ্যই প্রয়োজন।
- বন্ধ থাকার বিষয়ে তদন্ত প্রতিবেদন হবে।
- নতুন করে জোটের আলিফা তৈরী করে কমিটি গঠন করা যাবে না।
- যেই মের পূর্বে কমিটি গঠন করলে তার স্পষ্ট করেন সাধারণ সভায় মতব্য থাকতে হবে।
- সংস্কৃত সকল কাগজ পত্র প্রথম শ্রেণী কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।