

ভিক্ষুকদের তথ্য সংগ্রহ ফর্ম

ভিক্ষুকের নাম.....

পিতা/স্বামীর নামঃ.....

মাতার নাম ঃ.....

ঠিকানাঃ.....

স্থায়ী ঠিকানাঃ.....

.....

অস্থায়ী ঠিকানাঃ.....

.....

জন্ম তারিখঃ.....

লিঙ্গঃ পুরুষ/ মহিলা/তৃতীয় লিঙ্গ।

বৈবাহিক অবস্থাঃ বিবাহিত/তলাকপ্রাপ্ত/বিপত্তিক/বিধবা/অবিবাহিত (টিক চিহ্ন দিন)।

জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বরঃ.....

জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ

স্বাস্থ্যগত অবস্থা (প্রয়োজনীয় স্থানে টিক চিহ্ন দিন)।

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

পরিবারের সদস্য সংখ্যাঃ.....

ভিক্ষুকের উপর নির্ভরশীল সদস্য আছে কিনা? (হ্যা হলে কতজন?)

বাসা/বাড়ী (বিবরণ)ঃ পাক/কাচা/ কুড়েঘর/বেলস্টেশন/বাসস্টেশন/রাস্তা/এতিমখানা/অন্যান্য।

শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ.....

জমির পরিমাণ..... ছমিহীন/ক্রয়কৃত/উত্তরাধিকার সূত্রে।

পরিবারে কতজন রোজগার করে এবং তার/তাদের সাথে ভিক্ষুকের সম্পর্ক কি?

.....

কোন সরকারি অনুদান প্রাপ্ত কিনা? বিধবা ভাতা/ বয়স্ক ভাতা/প্রতিবন্ধী ভাতা/ভিজিটি/ ভিজিএফ/ অন্যান্য

.....পরিমাণ (বছরে/টাকায়)

ভিক্ষাবৃত্তি থেকে আয় ক) প্রতিদিনের আয় টাকা খ) মাসের আয়..... গ) বছরের আয়

ভিক্ষুকের ধরণঃ পেশাগত/অভ্যাসগত/প্রয়োজনে/ শারীরিকভাবে/ অক্ষম/ অন্যান্য.....

কোন কাজে দক্ষ কি না? হ্যাঁ/ না (যদি হ্যাঁ হয় তবে তার বিবরণ).....

আয়ের অন্য কোন উৎস আছে কি নাঃ (গরু/ ছাগল/হাঁস-মুরগী/ অন্যান্য খামার)

প্রশিক্ষণ গ্রহণে আগ্রহী কি নাঃ

ব্যাংক হিসাব (যদি থাকে)ঃ

কতদিন যাবত ভিক্ষাবৃত্তি করছেন?

কেন ভিক্ষাবৃত্তিকে পেশা হিসাবে নিয়েছে ঃ.....

.....

স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের সদস্য/ ওয়ার্ড কাউন্সিলসের নাম, ওয়ার্ড নং ও মোবাইল নম্বর.....

অন্য বিশেষ কিছু উল্লেখ করার থাকলে ঃ

ভিক্ষুকের স্বাক্ষর/টিপসই

অর্থ সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর	ফিল্ড সুপারভাইজারের নাম	সমাজসেবা অফিসারের নাম
ইউনিয়ন সমাজকর্মীর নাম	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
স্বাক্ষর	তারিখ	তারিখ
তারিখ		

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
ভিক্ষুক পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থানকর্মসূচি
(উপকরণ/অনুদান প্রাপ্তির আবেদনপত্র)

বরাবর

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা

উপজেলা/থানা.....

জেলাঃ.....

বিষয়ঃ 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। এমতাবস্থায়, আমি আপনার কার্যালয়ের ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত ব্যক্তিদের পুনর্বাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কার্যক্রমের আওতায়জন্যটাকা অনুদান/উপকরণ মঞ্জুরীর জন্য আবেদন জানাচ্ছি। আমি নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমাকে আবেদকৃত অনুদান/উপকরণ প্রদান করা হলে সরকারি নিয়মনীতি মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

আপনার বিশ্বস্ত

আবেদনকারীর স্বাক্ষর.....

তারিখ.....

নাম.....

পিতা/স্বামীর নাম.....

বর্তমান/স্বামীর নাম.....

ক) ইউপি সদস্য /কাউন্সিলর (সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড)

নাম, স্বাক্ষর ও সিল মোহর

খ) ইউনিয়ন সমাজকর্মী/পৌর সমাজকর্মী

নাম ও স্বাক্ষর

কর্তৃপক্ষের জন্য

দাখিলকৃত উপকরণ/অনুদান এর আবেদন পত্রটি উপজেলা বাস্তবায়ন কমিটির তারিখের সভায় অনুমোদিত হওয়ায়
জনাব/বেগমকে 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।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
ভিক্ষুক পূর্ণবাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থানকর্মসূচি
(উপকরণ/অনুদান গ্রহণের চুক্তিপত্র)

..... জন্য চুক্তিপত্র বাংলাদেশ সরকারের সমাজসেবা অধিদফতরের ভিক্ষুক পূর্ণবাসন ও বিকল্প কর্মসংস্থান কার্যক্রমের আওতায়
.....উপজেলাজেলা..... এর পক্ষে উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা।

প্রথম পক্ষ

অনুদান

গ্রহিতাঃ.....পিতা/স্বামীঃ.....গ্রাম/ওয়ার্ড.ইউনিয়ন/পৌরসভা.....
.....উপজেলা/থানা

দ্বিতীয় পক্ষ

অদ্যতারিখে উভয় পক্ষের পারস্পারিক সমঝোতা ও নিম্নলিখিত শর্তাবলী মেনে চলার অঙ্গীকার এ চুক্তিপত্র সম্পাদিত হলো।

শর্তাবলীঃ

- ১। প্রথম পক্ষ দ্বিতীয় পক্ষকে জন্য টাকা (কথায়)
...../সমমূল্যের পুঁজি হিসেবে অনুদান দিতে সম্মত হয়েছেন। এ অনুদানের অর্থ/উপকরণ
.....কাজে বিনিয়োগ/ব্যবহার করা হবে।
- ২। দ্বিতীয় পক্ষ মঞ্জুরীকৃত টাকা/উপকরণ উল্লেখিত কাজ ব্যতিরেকে অন্য কোন কাজে ব্যবহার করতে পারবেন না।
- ৩। আমি দ্বিতীয় পক্ষ ভিক্ষাবৃত্তি কাজে নিজে জড়িত হব না এবং অন্য কেহ যেন এই পেশায় জড়িত না হয় তার চেষ্টা অব্যাহত রাখব।
- ৪। ভবিষ্যতে পুনরায় দ্বিতীয় পক্ষে ভিক্ষাবৃত্তিতে নিয়োজিত হলে সরকারি গ্রহণকৃত সুযোগ-সুবিধা ফেরত দিতে বাধ্য থাকব।
- ৫। এ চুক্তিপত্রের বর্ণিত কোন 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 আমার কাছে ব্যাখ্যা করা হয়েছে এবং আমি এর প্রতিটি ধারা ও শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

প্রথম পক্ষের স্বাক্ষর

(উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা)

নামঃ.....

পিতার নামঃ.....

ঠিকানাঃ.....

দ্বিতীয় পক্ষের স্বাক্ষর

(অনুদান গ্রহণকারীর স্বাক্ষর)

নামঃ.....

পিতার নামঃ.....

ঠিকানাঃ.....

জামিনদারের স্বাক্ষর

নামঃ.....

পিতার নামঃ.....

ঠিকানাঃ.....

অনুদান গ্রহণকারীর সাথে সম্পর্কঃ.....

স্বাক্ষীগণের স্বাক্ষরঃ

১। স্বাক্ষর.....

ইউনিয়ন সমাজকর্মী

নামঃ.....

পিতা/স্বামীর নামঃ.....

গ্রাম/ওয়ার্ডঃ..... ইউনিয়নঃ.....

উপজেলা/থানাঃ..... জেলাঃ.....

২। স্বাক্ষর.....

(পিতা/মাতা/নিকট আত্মীয়)

নামঃ.....

পিতা/স্বামীর নামঃ.....

গ্রাম/ওয়ার্ডঃ..... ইউনিয়নঃ.....

উপজেলা/থানাঃ..... জেলাঃ.....