



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়
৩৭/৩, ইস্কাটন গার্ডেন রোড, ঢাকা।
অর্থ বছর.....

নিবন্ধনকৃত স্বেচ্ছাসেবী মহিলা সমিতির মধ্যে বার্ষিক এককালীন সাধারণ/ঘূর্ণায়মান/স্বেচ্ছাধীন অনুদান প্রাপ্তির আবেদন ফরম।

- ১। সংগঠন/সংস্থার নাম :.....
(সনদপত্র অনুযায়ী স্পষ্টভাবে লিখতে হবে)।
- ২। পূর্ণ ঠিকানা :
গ্রাম/রাস্তা নং..... ইউনিয়ন/ওয়ার্ড.....
ডাকঘর উপজেলা জেলা
মোবাইল/দুরালাপনী নম্বর (যদি থাকে)
ই-মেইল নম্বর (যদি থাকে)
- ৩। নিবন্ধন নং ও তারিখ
সর্বশেষ নবায়নের তারিখ.....
- ৪। কর্ম এলাকাসমূহ
- ৫। চলমান কর্মসূচির বিবরণ (উল্লেখযোগ্য ৫টি)
ক)
খ)
গ)
ঘ)
ঙ)
- ৬। আবেদনকৃত অনুদানের পরিমাণ :..... টাকা
- ৭। বিগত ৩ বছরের সাধারণ/স্বেচ্ছাধীন অনুদানের বিবরণ ও বাস্তবায়িত কার্যক্রম (প্রয়োজনে পৃথক কাগজ সংযুক্ত করা যাবে) :

অর্থ বছর	অনুদানের ধরন	প্রাপ্ত অনুদানের পরিমাণ	গৃহিত কার্যক্রম

- ৮। ঘূর্ণায়মান অনুদানের বিবরণ ও উপকারভোগীর সংখ্যা (নাম, ঠিকানা ও জাতীয় পরিচয়পত্রসহ সংযুক্ত করতে হবে) :
- ৯। বিগত ৩ বছর অন্য কোনো সরকারি বা বেসরকারি প্রতিষ্ঠান/দাতা সংস্থা থেকে অনুদানপ্রাপ্ত হলে তার বিবরণ (বছর ওয়ারী)

দাতা সংস্থার নাম	অর্থবছর	প্রাপ্ত সাহায্যের পরিমাণ	গৃহিত কার্যক্রম

১০। ৭ ও ৮ নং ক্রমিকে বর্ণিত তথ্যানুযায়ী ৩ বছরের অধিককাল অনুদান পেয়ে থাকলে প্রতিষ্ঠানের শুরু হতে কত বছরে মোট কত টাকা অনুদান পেয়েছেন তার পরিমাণ :টাকা

১১। সংস্থার নির্বাচিত বর্তমান কার্যকরী পরিষদ সদস্যদের নিম্ন বর্ণিত ছক অনুসারে ভিন্ন পাতায় তালিকা সংযুক্ত করতে হবে :

ক্রমিক নং	নাম পদবি ও বর্তমান ও স্থায়ী ঠিকানা (ভোটার আইডিসহ)	নির্বাচনের তারিখ	জন্ম তারিখ ও শিক্ষাগত যোগ্যতা	সমাজকল্যাণ মূলক কাজের অভিজ্ঞতা
১	২	৩	৪	৫

১২। নিম্নবর্ণিত বিষয়ে সংক্ষিপ্ত বিবরণ সংযোজন করতে হবে:

- (ক) নিবন্ধনের সনদপত্র ও নবায়ন কার্ডের সত্যায়িত ফটোকপি।
- (খ) আগামী অর্থবছরের কাজের পরিকল্পনা।
- (গ) উপপরিচালক/উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তা কর্তৃক সরেজমিনে পরিদর্শন প্রতিবেদন।
- (ঘ) সরকার অনুমোদিত অডিট ফর্ম/সমবায় কর্মকর্তা কর্তৃক সমিতির ০২ (দুই) বছরের আয় ব্যয়ের হিসাব (অডিট) প্রতিবেদন।
- (ঙ) সমিতির সাধারণ পরিষদ কর্তৃক অনুমোদিত চলতি অর্থবছরের বাজেট বিবরণী।
- (চ) ঘূর্ণায়মান অনুদানের ক্ষেত্রে সমিতির নিজস্ব জায়গা/ঘরের মালিকানার স্বপক্ষে দলিলপত্র।

ঘোষণাপত্র

আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। আরও ঘোষণা করছি যে, মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক বরাদ্দকৃত অনুদান সংক্রান্ত যাবতীয় শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব। এ ছাড়া অঙ্গীকার করছি যে, কোনো মিথ্যা তথ্য পরিবেশন করিনি বা কোনো সত্য গোপন করিনি।

কোষাধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও
তারিখসহ নামাঙ্কিত সীল

সাধারণ সম্পাদক এর স্বাক্ষর ও
তারিখসহ নামাঙ্কিত সীল

সভানেত্রীর স্বাক্ষর ও
তারিখসহ নামাঙ্কিত সীল

১) সমিতির কার্যক্রম সম্পর্কে উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার মতামত ও স্বাক্ষর :

উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তা
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
উপজেলা.....
(নামাঙ্কিত সীল)

২) সমিতির কার্যক্রম সম্পর্কে উপপরিচালক এর মতামত ও স্বাক্ষর :

উপপরিচালক
উপপরিচালকের কার্যালয়
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
জেলা.....