ঢাকা পানি সরবরাহ ও পয়ঃ নিষ্কাশন কর্তৃপক্ষ

ব্যবস্থাপনা পরিচালকের কার্যালয়
ওয়াসা ভবন
৯৮, কাজী নজরুল ইসলাম এভিনিউ, কাওরান বাজার, ঢাকা।
Website: www.dwasa.org.bd

স্মারক নং-৪৬.০৫.০০০.২০৬.৯৯.০১১.২৬-১৮৭ তারিখ- ২৮।৪।২৬

অফিস সার্কুলার

বিষয়:- ওয়াসা ভবনে অবস্থিত শিশু দিবাযত্ন কেন্দ্র (Day Care Centre) এ শিশু ভর্তির আবেদন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ওয়াসা ভবনে অবস্থিত শিশু দিবাযত্ন কেন্দ্রে ঢাকা ওয়াসায় নিয়মিত হিসেবে কর্মরত কর্মকর্তা/কর্মচারীদের ০৬(ছয়) মাস থেকে ০৬(ছয়) বছর বয়সী শিশুদের ভর্তি করা হবে। শিশু দিবাযত্ন কেন্দ্রে শিশু ভর্তি করতে আগ্রহী কর্মকর্তা/কর্মচারীগণকে সংযুক্ত আবেদন ফর্মে প্রয়োজনীয় তথ্য পূরণ করে আবেদন করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তি:- আবেদন ফরম।

ব্যবস্থাপনা পরিচালক এর অনুমোদনক্রমে,

স্বাক্ষরিত/-

এস এম জাহাঙ্গীর হোসেন
সচিব
ঢাকা ওয়াসা।
ফোনঃ ৫৫০১২৪০৯

স্মারক নং-৪৬.০৫.০০০.২০৬.৯৯.০১১.২৬-১৮৭ তারিখ-২৭।৪।২৬

সদয় অবগতি ও কার্যার্থে অনুলিপি প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়)ঃ

১। উপ-ব্যবস্থাপনা পরিচালক (মানবসম্পদ ও প্রশাসন / অর্থ / ওএন্ডএম / আরপিএন্ডডি), ঢাকা ওয়াসা।
২। প্রধান প্রকৌশলী, ঢাকা ওয়াসা।
৩। বাণিজ্যিক ব্যবস্থাপক, ঢাকা ওয়াসা।
৪। অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলী (আর পি এন্ড ডি), ঢাকা ওয়াসা।
৫। তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী / প্রকল্প পরিচালক, ..., ঢাকা ওয়াসা।
৬। প্রধান রাজস্ব কর্মকর্তা / প্রধান হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা / প্রধান প্রশিক্ষণ কর্মকর্তা, ঢাকা ওয়াসা।
৭। সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট (এমআইএস এন্ড বিলিং/জিআইএস), কম্পিউটার সেন্টার, ঢাকা ওয়াসা।
৮। নির্বাহী প্রকৌশলী / প্রকল্প পরিচালক / স্টাফ অফিসার / প্ল্যান্ট ম্যানেজার, ..., ঢাকা ওয়াসা।
৯। উপ-সচিব, ..., ঢাকা ওয়াসা।
১০। নির্বাহী ম্যাজিস্ট্রেট, কোর্ট-১ / ২ / ৩, ঢাকা ওয়াসা।
১১। সিস্টেম এনালিস্ট (এমআইএস এন্ড বিল্ডিং ডিপার্টমেন্ট), ঢাকা ওয়াসা (ডিজিটাল প্লাটফর্মে-ইনথি সংশ্লিষ্ট প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাগ্রহণ ও ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
১২। উপ-প্রধান (পরিকল্পনা) / আইন কর্মকর্তা, ঢাকা ওয়াসা।
১৩। উপ-প্রধান জনতথ্য কর্মকর্তা / ডেপুটি চিফ মাইক্রোবায়োলজিস্ট / উপ-প্রধান রাজস্ব কর্মকর্তা, ..., ঢাকা ওয়াসা।
১৪। উপ-প্রধান নিরীক্ষা কর্মকর্তা / সিনিয়র মেডিক্যাল অফিসার / উপ-প্রধান নিরাপত্তা ও গোয়েন্দা কর্মকর্তা, ঢাকা ওয়াসা।
১৫। পরিবহন কর্মকর্তা/রাজস্ব কর্মকর্তা, ..., ঢাকা ওয়াসা।
১৬। ব্যবস্থাপনা পরিচালক এর ব্যক্তিগত সহকারী, ঢাকা ওয়াসা (ব্যবস্থাপনা পরিচালক এর সদয় অবগতির জন্য)।
১৭। সচিব এর ব্যক্তিগত সহকারী, ঢাকা ওয়াসা (সচিব এর সদয় অবগতির জন্য)।
১৮। রেকর্ড কিপার / পিআইএমএস সেল, প্রশাসন বিভাগ-১, ঢাকা ওয়াসা।
১৯। অফিস কপি।

২৮/০৪/২০২৬
সচিব
ঢাকা ওয়াসা।

ঢাকা পানি সরবরাহ ও পয়ঃ নিষ্কাশন কর্তৃপক্ষ
"ওয়াসা ভবন"
৯৮, কাজী নজরুল ইসলাম এভিনিউ, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।

শিশু ও শিশুর পিতা-মাতার সাম্প্রতিক তোলা, (২+২+২) = ০৬ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি (ঢাকা ওয়াসার ৯ম গ্রেডের/শ্রেণির কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) সংযুক্ত

ঢাকা ওয়াসা শিশু দিবাযত্ন কেন্দ্র
নিবন্ধন/ভর্তির আবেদন ফর্ম (শুধু ঢাকা ওয়াসায় কর্মরত কর্মকর্তা-কর্মচারীদের জন্য)

কর্মকর্তা/কর্মচারীর তথ্য

১। কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম: পদবী: বর্তমান গ্রেড:

কর্মস্থল: ব্যাংক হিসাব নম্বর:

জিপিএফ হিসাব নম্বর: মোবাইল নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:

২। স্বামী/স্ত্রীর নাম: পেশা: কর্মস্থল:

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: মোবাইল নম্বর:

ঢাকা ওয়াসায় কর্মরত হয়ে থাকলে

পদবী: বর্তমান গ্রেড: কর্মস্থল:

ব্যাংক হিসাব নম্বর: জিপিএফ হিসাব নম্বর:

৩। বর্তমান ঠিকানা:

৪। স্থায়ী ঠিকানা:

শিশুর তথ্য (৬ মাস থেকে ৬ বছর পর্যন্ত)

৫। শিশুর নাম: জন্ম নিবন্ধন নম্বর: (সংযুক্ত করতে হবে)

জন্ম তারিখ: বয়স: রক্তের গ্রুপ:

৬। শিশুর লিঙ্গ (√): ছেলে [ ] মেয়ে [ ]

৭। ঢাকা ওয়াসায় কর্মরত (√): মা [ ] বাবা [ ] উভয় [ ]

৮। মা অথবা বাবা অথবা উভয় যিনি বা যারা ঢাকা ওয়াসায় কর্মরত তাদের হঠাৎ অনুপস্থিতিতে জরুরি প্রয়োজনে অন্য কোনো নিকটতম ব্যাক্তির/আত্মীয়ের নাম ঠিকানা ও মোবাইল নম্বর (প্রয়োজন মনে হলে)।

স্বাস্থ্য বিষয়ক তথ্য

৯। শিশুর স্থায়ী কোনো স্বাস্থ্যগত সমস্যা রয়েছে কিনা (√): | হ্যাঁ | | | না | |

(ক) ক্রমিক-৯ এর উত্তর "হ্যাঁ" হলে সমস্যার বিস্তারিত বিবরণ দিন (সম্ভব হলে ডাক্তারের পরামর্শপত্রে দিন):

(খ) মাঝেমধ্যে কোনো সাধারণ স্বাস্থ্যগত সমস্যা হয়ে থাকলে তার বিবরণ দিন:

(গ) কোনো বিশেষ খাবারে শিশুর কোনো সমস্যা রয়েছে কিনা এ বিষয়ে খাবারের নাম উল্লেখপূর্বক সমস্যার বিবরণ দিন:

(ঘ) স্বাস্থ্যগত বিষয়ে আর কোনো নির্দেশনা থাকলে তা উল্লেখ করুন:

(ঙ) শিশুকে সাধারণতঃ যে ডাক্তারকে দেখান সেই ডাক্তারের নাম, ফোন নম্বর এবং ঠিকানা দিন:

খাদ্য বিষয়ক তথ্য

১০। আপনি যে খাবার সরবরাহ করবেন (যেমন-দুধ, অন্যান্য ইত্যাদি) সেগুলোর প্রস্তুত প্রণালী এবং ব্যবহার সম্পর্কে প্রয়োজনে আলাদা কাগজে নির্দেশনা দিন।

(ক) সকালে সাধারনতঃ কি খায় এবং কখন?

(খ) দুপুরে সাধারনতঃ কি খায় এবং কখন?

(গ) বিকালে সাধারনতঃ কি খায় এবং কখন?

টয়লেট ও সাধারণ পরিষ্কার-পরিচ্ছন্নতা বিষয়ক তথ্য:

১১।	শিশুর টয়লেট কিভাবে করানো হবে (√):	(ক) ডায়াপারে (নিজেরা সরবরাহ করবেন)	(খ) পটিতে	
	(গ) সাধারণ বাথরুমে	(ঘ) অন্যকোনো নির্দেশনা থাকলে উল্লেখ করুন:		

১২। আপনার শিশু কি নিজে টয়লেটে যাওয়ার কথা বলতে পারে? (√): | হ্যাঁ | | | না | | মাঝেমধ্যে | |

টয়লেট ও সাধারণ পরিচ্ছন্নতা বিষয়ক অন্য কোনো নির্দেশনা থাকলে উল্লেখ করুন:

গোসল করানো বিষয়ক তথ্য

১৩। আপনার শিশু কি দিবাযত্ন কেন্দ্রে গোসল করবে? (√): | হ্যাঁ | | | না | | মাঝেমধ্যে | |

ক্রমিক নং-১৩ এর উত্তর "হ্যাঁ" হলে (ক) গোসলের সময়: (খ) পানির ব্যবহার:

(গ) সাবানের ব্যবহার (সাবান নিজে সরবরাহ করবেন):

(ঘ) অন্য কোনো নির্দেশনা থাকলে উল্লেখ করুন:

ঘুম বিষয়ক তথ্য

(ক) শিশুর ঘুমের সময় উল্লেখ করুন:

(খ) ঘুম বিষয়ক কোনো নির্দেশনা থাকলে উল্লেখ করুন:

শিক্ষা ও খেলাধুলা বিষয়ক তথ্য

১৪। আপনার শিশু কি স্কুলে যায়? (√):

হ্যাঁ	

না	

ক্রমিক নং-১৪ এর উত্তর "হ্যাঁ" হলে (ক) কোন ক্লাস: (খ) স্কুলের নাম ঠিকানা (সম্ভব হলে) দিন:

১৫। শিক্ষা বিষয়ে কোনো বিশেষ নির্দেশনা থাকলে উল্লেখ করুন:

১৬। খেলাধুলা বিষয়ে কোনো বিশেষ নির্দেশনা থাকলে উল্লেখ করুন:

অন্যান্য বিষয়

১৭। উপরে বর্ণিত তথ্যের বাইরে আপনার শিশুর বিষয়ে আর কোনো প্রয়োজনীয় তথ্য দিতে চাইলে উল্লেখ করুন:

১। আমি এই মর্মে অবহিত করছি যে, উপরে উল্লেখিত সকল তথ্য সম্পূর্ণভাবে সঠিক ও নির্ভুল। কোনো তথ্য ভুল প্রমাণিত হলে বা কোনো তথ্য গোপন করলে কর্তৃপক্ষ আমার নিবন্ধন/আবেদন বাতিল করতে পারবে।

২। শিশু দিবাযত্ন কেন্দ্র পরিচালনা কমিটির আবেদন/নিবন্ধন বাতিল বা গ্রহণ করার এখতিয়ার রয়েছে।

শিশুর পিতার পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর   শিশুর মাতার পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অফিস কর্তৃক পূরণকৃত

নিবন্ধন নম্বর:------------------------------------   ভর্তির তারিখ:------------------------------------

(ক) গ্রেড ৯ ও তদূর্ধ্ব: ভর্তি ফিসহ ১ম মাসে ৩,৫০০/- টাকা, ২য় মাস থেকে ২,০০০/- টাকা।

(খ) গ্রেড ১০ - ১৩: ভর্তি ফিসহ ১ম মাসে ৩,০০০/- টাকা, ২য় মাস থেকে ১,৫০০/- টাকা।

(গ) গ্রেড ১৩ এর নিচে: ভর্তি ফিসহ ১ম মাসে ২,০০০/- টাকা, ২য় মাস থেকে ১,২০০/- টাকা।

ভর্তি ফিসহ ১ম মাসের সার্ভিস চার্জ বাবদ ..../- (..) টাকা জমা দেওয়ার ...../...../.......... খ্রি. হতে আপনার শিশুকে দিবাযত্ন কেন্দ্রে অবস্থানের অনুমোদন দেয়া হলো।

অফিস/বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল   শিশু দিবাযত্ন কেন্দ্রের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

** হিসাব নম্বর: ০২০০০১৫৩২৪৯৯০, অগ্রণী ব্যাংক পিএলসি, ওয়াসা কর্পোরেট শাখায় প্রতিমাসের সার্ভিস চার্জ এর টাকা জমা দিতে হবে।