

“ছেলে হোক মেয়ে হোক
দু’টিসন্তানই যথেষ্ট”



অফিস কপি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম
৬, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫

স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহীতার মজুরী ক্ষতিপূরণ, যাতায়াত ও খাদ্য ভাতা
(প্রাপ্তি স্বীকারপত্র)

কেন্দ্রের নাম ও ঠিকানা : ----- তারিখ :-----

উপজেলা/থানা : ----- জেলা :-----

ক্রঃ নং	রেজিঃ নং ও তারিখ	গ্রহীতার নাম, স্বামী/পিতার নাম ও ঠিকানা	প্রথম ধাপ		মোট টাকার পরিমাণ	গ্রহীতার স্বাক্ষর/টিসহি ও তারিখ
			স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণের তারিখ	টাকার পরিমাণ		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭
			দ্বিতীয় ধাপ			
			ফলোআপ/সেলাই কাটার তারিখ	টাকার পরিমাণ		
মোট :						

কথায় : ----- |

প্রদানকারীর নাম, স্বাক্ষর ও সীল

আয়ন ব্যয়ন কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর ও সীল

“ছেলে হোক মেয়ে হোক
দু’টিসন্তানই যথেষ্ট”



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম
৬, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫

স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহীতার মজুরী ক্ষতিপূরণ, যাতায়াত ও খাদ্য ভাতা
(প্রাপ্তি স্বীকারপত্র)

কেন্দ্রের নাম ও ঠিকানা : ----- তারিখ :-----

উপজেলা/থানা : ----- জেলা :-----

ক্রঃ নং	রেজিঃ নং ও তারিখ	গ্রহীতার নাম, স্বামী/পিতার নাম ও ঠিকানা	প্রথম ধাপ		মোট টাকার পরিমাণ	গ্রহীতার স্বাক্ষর/টিসহি ও তারিখ
			স্থায়ী পদ্ধতি গ্রহণের তারিখ	টাকার পরিমাণ		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭
			দ্বিতীয় ধাপ			
			ফলোআপ/সেলাই কাটার তারিখ	টাকার পরিমাণ		
মোট :						

কথায় : ----- ।

প্রদানকারীর নাম, স্বাক্ষর ও সীল

আয়ন ব্যয়ন কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর ও সীল