গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
যাকাত বোর্ডপাসপোর্ট সাইজ
আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

ফরম নং- খ

পাসপোর্ট সাইজ ১কপি ছবি

জেলা প্রশাসক ও সভাপতি, জেলা যাকাত কমিটি
জেলাঃ মৌলভীবাজার।

বিষয়ঃ সরকারী যাকাত ফান্ড থেকে আর্থিক সাহায্যের আবেদন।

০১	আবেদনকারীর নাম:		
০২	পিতা/স্বামীর নাম:		
০৩	মাতার নাম:		
০৪	বর্তমান ঠিকানা:		গ্রাম: . . . . . ডাক: . . . . . উপজেলা: . . . . . .জেলা: . . . . . মোবাইল নম্বর নিজ. . . . .
০৫	স্থায়ী ঠিকানা :		গ্রাম: . . . . . ডাক: . . . . . উপজেলা: . . . . . .জেলা: . . . . .
০৬	শিক্ষাগত যোগ্যতা :		
০৭	বয়স :		
০৮	বৈবাহিক অবস্থা :		
০৯	বর্তমান পেশা		
১০	পরিবারের সদস্য সংখ্যা		
১১	নিজস্ব বাসস্থান আছে কি না ?		
১২	জমি-জমার পরিমান		
১৩	ইতিপূর্বে যাকাত ফান্ড থেকে আর্থিক সাহায্য গ্রহণ করেছেন কিনা?		
১৪	কোন কর্মসূচীর আওতায় যাকাত গ্রহণ করতে আগ্রহী		(১) হাস-মুরগী পালন (২) ছাগল পালন (৩) ক্ষুদ্র ব্যবসা (৪) সেলাই মেশান ক্রয় (৫) রিক্সা/ভ্যান/ঠেলাগাড়ী ক্রয় (৬) গৃহ মেরামত (৭) চিকিৎসা (৮) যাকাত ভাতা (৯) শিক্ষা বৃত্তি।
১৫	প্রস্তাবিত কাজের অভিজ্ঞতা আছে কি?		
১৬	প্রস্তাবিত কাজে কি পরিমান অর্থের প্রয়োজন?		

সংযুক্তি : উপজেলা চেয়ারম্যান/মেয়র/ইউ.পি চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রত্যয়ন পত্র সংযুক্ত করতে হবে।

তারিখঃ . . . . মোবাইল নং. . . . . আবেদনকারীর স্বাক্ষর

স্থানীয় মসজিদ কমিটির সভাপতি/ইমাম সাহেবের সুপারিশ . . . . . .

আবেদনকারী অত্র মসজিদ এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা।

তিনি শরীয়ত অনুযায়ী যাকাত পাওয়ার হকদার।

উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রত্যয়ন স্বাক্ষর ; . . . . . .

আবেদন যাচাইকারীর স্বাক্ষর

উপ-পরিচালক, ইফাঃ
ও
সচিব জেলা যাকাত কমিটি

জেলা প্রশাসক
ও
সভাপতি, জেলা যাকাত কমিটি