মুক্তিযোদ্ধা সম্মানী ভাতা মঞ্জুরীর আবেদন পত্র

প্রথম অংশ

বরাবর

জেলা প্রশাসক/উপজেলা নির্বাহী অফিসার ও
সভাপতি, মুক্তিযোদ্ধা ভাতা প্রদান সংক্রান্ত জেলা কমিটি/
সিটি কর্পোরেশন/উপজেলা কমিটি

ছবি সংযুক্ত করুন

(আবেদনকারী নিজে মুক্তিযোদ্ধা না হলে আবেদনকারীর পাসপোর্ট সাইজের এককপি ছবি)

বিষয় : মুক্তিযোদ্ধা সম্মানী ভাতা মঞ্জুরীর জন্য আবেদন।

মহোদয়

সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকার একজন মুক্তিযোদ্ধা/বীর মুক্তিযোদ্ধার বংশধর। আমি গনপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক নির্ধারিত মাসিক হারে মুক্তিযোদ্ধা সম্মানী ভাতা প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। নিম্নে আমার/বীর মুক্তিযোদ্ধার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সদয় বিবেচনার জন্য উপস্থাপন করলাম।

*০১। আবেদনকারীর নাম :... মোবাইল নম্বর :...
ই-মেইল নম্বর (যদি থাকে) :...

*০২। মুক্তিযোদ্ধার সাথে সম্পর্ক (আবেদনকারী নিজে মুক্তিযোদ্ধা না হলে) :...

*০৩। ক) মুক্তিযোদ্ধার নাম : .... খ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :...

গ) জন্ম তারিখ :
(জন্ম নিবন্ধন/এস.এস.সি/দাখিল/জাতীয় পরিচয়পত্র অনুযায়ী)
ঘ) মৃত্যু তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
ঙ) পিতার নাম :
চ) মাতার নাম :

ছ) স্থায়ী ঠিকানা
গ্রাম/মহল্লা/রোড নম্বর :
ডাকঘর :
উপজেলা/থানা : মৌলভীবাজার সদর।
জেলা : মৌলভীবাজার।

জ) বর্তমান ঠিকানা
গ্রাম/মহল্লা/রোড নম্বর :
ডাকঘর :
উপজেলা /থানা:
জেলা :

০৪। চুড়ান্ত মুক্তিবার্তা (লাল বই) নম্বর : .... থানা/উপজেলা.........মৌলভীবাজার সদর.........জেলা.........মৌলভীবাজার.........।
০৫। মাননীয় প্রধানমন্ত্রী স্বাক্ষরিত বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা সংসদের সনদপত্রের নম্বর তারিখ : ....
০৬। ভারতীয় তালিকায় নম্বর : .... থানা/উপজেলা.........মৌলভীবাজার সদর.........জেলা.........মৌলভীবাজার.........।
০৭। গেজেট নম্বর ও তারিখ : : .... থানা/উপজেলা.........মৌলভীবাজার সদর.........জেলা.........মৌলভীবাজার.........।
০৮। মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় হতে ইস্যুকৃত সাময়িক সনদ পত্রের নম্বর, তারিখ ও স্মারক নম্বর :
*০৯। স্থানীয় ব্যাংকের কোন শাখা হতে ভাতা উত্তোলনে আগ্রহী সোনালী/জনতা/আগ্রণী/রাজশাহী কৃষি উন্নয়ন ব্যাংক/বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক...শাখা , থানা/উপজেলা.............................., জেলা...........................।
*১০। শারীরিক অক্ষমতা জনিত করণে মুক্তিযোদ্ধা সম্মানী ভাতা গ্রহণের জন্য সশরীরে উপস্থিত হওয়া সম্ভব না হলে মুক্তিযোদ্ধা সম্মানী ভাতা গ্রহণের জন্য মনোনীত ব্যক্তির তথ্য:-

নাম ও ঠিকানা	সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তির নমুনা স্বাক্ষর ও জাতীয় পরিচয়পত্রসহ ছবি	মুক্তিযোদ্ধা সম্মানী ভাতাভোগীর স্বাক্ষর

*১১।	মৃত মুক্তিযোদ্ধার ক্ষেত্রে :

মনোনীত ব্যক্তির নাম	সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তির নমুনা স্বাক্ষর	মনোনীত ব্যক্তির এনআইডি ও ছবি

*স্টার চিহ্নিত ফিল্ডগুলো অবশ্যই পূরণ করিতে হবে।

বিনীত নিবেদক

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)
নামঃ..................................

ঠিকানাঃ

সংযুক্তি :

০১। মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় হতে ইস্যুকৃত সাময়িক সনদপত্রের ছায়ালিপি (যদি থাকে)।
০২। মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর প্রতিস্বাক্ষরিত বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা সংসদের সনদপত্রের ছায়ালিপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
০৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ছয়ালিপি ।
*০৪। পৌরসভা/ইউনিয়ন/সিটি কর্পোরেশনের বাসিন্দা হিসাবে সংশ্লিষ্ট মেয়র/ওয়ার্ড কাউন্সিলর-এর নিকট হতে প্রত্যয়ন পত্র।
*০৫। ক) ০৩/০৬/ ২০০৬ তারিখের পূর্বে মৃত্যুবরণকারী মুক্তিযোদ্ধাদের ক্ষেত্রে বয়সের প্রমাণক হিসাবে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের ছায়ালিপি (ইউপি /ওয়ার্ড কাউন্সিলের দপ্তরে সংরক্ষিত জন্ম রেজিষ্টার অনুযায়ী নির্ধারিত ফরম্যাটে) অথবা এস এস সি /দাখিল পরীক্ষার সনদের ছায়ালিপি।
খ) ০৩/০৬/ ২০০৬ তারিখে বা পরে মৃত / বর্তমানে জীবিত মুক্তিযোদ্ধাদের ক্ষেত্রে অনলাইনকৃত জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের ছায়ালিপি।
*০৬। ক) ০৩/০৬/ ২০০৬ তারিখের পূর্বে মৃত্যুবরণকারী মুক্তিযোদ্ধাদের ক্ষেত্রে ইউপি/ওয়ার্ড কাউন্সিলের দপ্তরে সংরক্ষিত মৃত্যু রেজিষ্টার হতে মৃত্যুর তারিখ উদ্ধৃত করে নির্ধারিত ফরম্যাটে মৃত্যু সনদপত্রের ছায়ালিপি।
খ) ০৩/০৬/ ২০০৬ তারিখের পরে মৃত্যুবরণকারী মুক্তিযোদ্ধাদের ক্ষেত্রে অনলাইনকৃত মৃত্যু সনদপত্রের ছায়ালিপি।
*০৭। মৃত মুক্তিযোদ্ধার ক্ষেত্রে মুক্তিযোদ্ধার ওয়ারিশ সনদ পত্রের ছায়ালিপি।
*০৮। ৩০০/= (তিনশত) টাকার নন-জুডিশিয়াল ষ্ট্যাম্পে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির অনুকূলে হলফনামা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
*০৯। আবেদনকারী নিজে মুক্তিযোদ্ধা না হলে আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ছায়ালিপি।
*১০। আবেদনকারী নিজে মুক্তিযোদ্ধা না হলে আবেদনকারীর পাসপোর্ট সাইজের এককপি ছবি নির্ধারিত স্থানে সংযুক্ত করুন।
১১। অন্যান্য

***স্টার চিহ্নিত ফিল্ডগুলো অবশ্যই পূরণ করিতে হবে।**

দ্বিতীয় অংশ
(মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের আদেশ)

জনাব/বেগম...পিতা/স্বামী...
মাতা...-কে মাসিক..
(কথায়...) টাকা হারে মুক্তিযোদ্ধা সম্মানী ভাতা মঞ্জুর করা হলো।

উপজেলা পর্যায়ে ভাত বিতরণ সংক্রান্ত কমিটির সদস্য-সচিব/সিটি কর্পোরেশনের
এলাকাভুক্ত থানাসমূহের ভাতা/বিতরন সংক্রান্ত কমিটির সদস্য-সচিব।

স্বাক্ষর
(সীলমোহর)

তারিখ.......................................