

বরাবর

ব্যবস্থাপনা পরিচালক  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট  
পদ্মা লাইফ টাওয়ার (১৪ তলা)  
১১৫-কাজী নজরুল ইসলাম এভিনিউ, বাংলামোটর, ঢাকা।

বিষয়: প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য বঙ্গবন্ধু সুরক্ষা বীমা বাস্তবায়নের সুবিধার্থে প্রতিষ্ঠান হিসেবে তালিকাভুক্তকরণের আবেদন।

প্রতিষ্ঠান তালিকাভুক্তকরণের আবেদন ফরমের নমুনা

১.	প্রতিষ্ঠানের নাম	:	
২.	প্রতিষ্ঠান প্রধানের নাম	:	
৩.	প্রতিষ্ঠানের ধরন	:	
৪.	ঠিকানা:	:	
ক.	স্থায়ী	:	
খ.	বর্তমান	:	
৫.	নিবন্ধন নম্বর	:	
৬.	প্রতিষ্ঠানের জনবল সংখ্যা	:	
৭.	প্রতিষ্ঠানের কার্যকাল (চলমান থাকতে হকব)	:	
৮.	ভ্যাট নিবন্ধন নম্বর	:	
৯.	আয়কর নিবন্ধন নম্বর	:	
১০.	অভিজ্ঞতা	:	
১১.	ফোকাল পার্সনের নাম ও সেল নম্বর (যিনি বীমা সংক্রান্ত কাজে ট্রাস্টের সংগে সার্বক্ষণিক যোগাযোগ করবেন)	:	
১২.	ফোকাল পার্সনের জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর	:	
১৩.	ফোকাল পার্সনের শিক্ষাগত যোগ্যতা	:	
১৪.	ফোকাল পার্সনের ই-মেইল	:	

সংযুক্তি:

- আর্থিক স্বচ্ছতার প্রত্যয়নপত্র।
- বীমা সংক্রান্ত অভিজ্ঞতার প্রত্যয়নপত্র।
- হালনাগাদ ভ্যাট প্রদানের প্রত্যয়নপত্র।
- হালনাগাদ আয়কর সনদপত্র/প্রত্যয়নপত্র।
- উপর্যুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত নিবন্ধন পত্র।
- প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক ফোকাল পার্সন নির্বাচন/নিয়োগ-এর প্রত্যয়ন পত্র।
- অঙ্গীকারনামা (আবেদনে বর্ণিত তথ্য ও সংযুক্ত কাগজপত্রাদি সঠিক আছে মর্মে)।
- ফোকাল পার্সনের ০৪ (চার) কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি।

নিবেদক

প্রতিষ্ঠান প্রধান/উপর্যুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও তারিখ

ফোকাল পার্সনের স্বাক্ষর ও তারিখ

(ফোকাল পার্সনের নাম.....)