ফরম নং-এনডিডিপিটি .....

নিউরো--ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট হতে স্নায়ু বিকাজনিত প্রতিবন্ধী ব্যক্তি/শিশুদের চিকিৎসা সহায়তা হিসেবে আর্থিক অনুদান প্রাপ্তির আবেদন

(আবেদনকারী নিজে অথবা পক্ষে অভিভাবকগণ আবেদন করতে পারবেন)

বরাবর
ব্যবস্থাপনা পরিচালক
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট
সমাজকল্যণ ভবন (৭ম তলা), ১৩২, নিউ ইস্কাটন, ঢাকা-১০০০

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি	আবেদনকারীর পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি

বিষয়: চিকিৎসা সহায়তা হিসেবে ২০২৫-২৬ অর্থ বছরে আর্থিক অনুদান প্রাপ্তির আবেদন।

মহোদয়
আমি একজন নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী ব্যক্তি, ব্যক্তির পিতা/মাতা/বৈধ অভিভাবক চিকিৎসা সহায়তা হিসেবে আর্থিক অনুদান প্রাপ্তির জন্য নিম্নোক্ত তথ্যাদি পেশ করছি:

১) নাম (প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচয়পত্র অনুসারে): .....

২) আইডি নম্বর (প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচয়পত্র অনুসারে): | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | |

৩) প্রতিবন্ধী ব্যক্তির বয়স: [ ] বৎসর [ ] মাস [ ] দিন

৪) পিতা/স্বামীর নাম: ..... **৫) মাতার নাম:** .....

৫) বৈধ অভিভাবকের নাম: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) .....

৬) (ক) বর্তমান ঠিকানা:
গ্রাম/রাস্তা/বাড়ী: .....
ওয়ার্ড: .....
ইউনিয়ন: .....
ডাকঘর: .....
উপজেলা: .....
জেলা : .....

(খ) স্থায়ী ঠিকানা:
গ্রাম/রাস্তা/বাড়ী: .....
ওয়ার্ড: .....
ইউনিয়ন: .....
ডাকঘর: .....
উপজেলা: .....
জেলা: .....

৭) প্রতিবন্ধিতার ধরণ ☑ টিক দিন : (পরিচয়পত্র অনুসারে) ☐ অটিজম ☐ ডাউন সিনড্রোম ☐ বুদ্ধি প্রতিবন্ধী ☐ সেরিব্রাল পালসি
৮) চিকিৎসার সমর্থনে চিকিৎসকের প্রত্যয়নপত্র (অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে)
৯) প্রতিবন্ধী ব্যক্তি সুবর্ণ নাগরিক পরিচয়পত্রের কপি (অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে)

১০) মোবাইল নম্বর (মোবালই ফিন্যান্সিয়াল সার্ভিস প্রতিষ্ঠানের নামসহ): **বিকাশ (☐ টিক দিন)/নগদ (☐ টিক দিন)**

উপর্যুক্ত তথ্যাদি সঠিক, সত্য মর্মে অঙ্গীকার করছি। অন্যথায় কর্তৃপক্ষ আবেদন বাতিল করতে পারবেন।

পিতা/মাতা বৈধ অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসহি
তারিখ:

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির নাম ও স্বাক্ষর/টিপসহি
তারিখ:

.....

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

ফরম নং-এনডিডিপিটি .....

ক) আবেদনকারীকে ..... টাকা প্রদানের অনুমোদন প্রদান করা হলো।

ব্যবস্থাপনা পরিচালক
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট

চেয়ারপার্সন
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্টি বোর্ড