

একই তারিখ ও স্মারকে স্থলাভিষিক্ত হবে।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন

এ/৪, সেকশন-১৪, মিরপুর, ঢাকা-১২০৬

স্মারক-নং-৪১.০২.০০০০.০১০.০৬.০০.০৫২.২০১৯.৮০২

০৩ আশ্বিন ১৪৩১

১৮ সেপ্টেম্বর ২০২৪

বিষয় : আগামী ১৫ অক্টোবর ২০২৪ তারিখ বিশ্ব সাদাছড়ি নিরাপত্তা দিবস উদযাপন উপলক্ষ্যে মেধাবী দৃষ্টি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের অনুকূলে আর্থিক অনুদান প্রদান করার লক্ষ্যে আবেদন ফরম প্রেরণ ও আবেদন সংগ্রহকরণ সংক্রান্ত।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, আগামী ১৫ অক্টোবর ২০২৪ তারিখ বিশ্ব সাদাছড়ি নিরাপত্তা দিবস উদযাপন উপলক্ষ্যে এসএসসি/এইচএসসি/স্নাতক/স্নাতকোত্তর পর্যায়ের মেধাবী দৃষ্টি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের অনুকূলে আর্থিক অনুদান প্রদান করার লক্ষ্যে সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়ের নির্দেশনা অনুযায়ী জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন প্রয়োজনীয় উদ্যোগ গ্রহণ করেছে।

০২। এমতাবস্থায়, সংযুক্ত আবেদন ফরম আপনার প্রতিষ্ঠানের আগ্রহী দৃষ্টি প্রতিবন্ধী মেধাবী শিক্ষার্থী কর্তৃক আগামী ৩০ সেপ্টেম্বর ২০২৪ তারিখ বিকেল ৫.০০ ঘটিকার মধ্যে সরাসরি/ডাকযোগে ফাউন্ডেশন কার্যালয়ে প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তি : আবেদন ফরম-১টি।

(মো: আজমুল হক)

(যুগ্মসচিব)

পরিচালক (প্রশাসন ও অর্থ)

ও

আহবায়ক, অনুদান বাহাই কমিটি

৮০৩৫০৪৭

বিতরণঃ কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

১. নির্বাহী পরিচালক, শারীরিক প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট, স্টেশন রোড, টংগী, গাজীপুর।
২. অধ্যক্ষ, প্রয়াস বিশেষায়িত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, ক্যান্টনমেন্ট, ঢাকা।
৩. অধ্যক্ষ, জাতীয় বিশেষ শিক্ষা কেন্দ্র, মিরপুর, ঢাকা।
৪. তত্ত্বাবধায়ক/সহকারী পরিচালক, পিএইচটি সেন্টার, সমাজসেবা অধিদপ্তর, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
৫. সভাপতি, জাতীয় প্রতিবন্ধী ফোরাম, ঢাকা।
৬. মহাসচিব, সুইড বাংলাদেশ, ঢাকা।
৭. নির্বাহী পরিচালক, ভিপস, ঢাকা।
৮. নির্বাহী পরিচালক, বার্ডো, রূপনগর, ঢাকা।
৯. নির্বাহী পরিচালক, বাংলাদেশ প্রতিবন্ধী কল্যাণ সমিতি, (বিপিকেএস), ১৭ হাতিমবাগ, দক্ষিণখান, ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা।
১০. কান্দি রিপ্রেজেন্টেটিভ, সিবিএম, বাড়ি-১২, রোড-২/এ, ব্লক-এফ, বনানী, ঢাকা।
১১. নির্বাহী পরিচালক, ইম্প্যাক্ট ফাউন্ডেশন বাংলাদেশ, আরিজা টাওয়ার, মনসুরাবাদ, হাউজিং, রোড-২, ঢাকা।
১২. কান্দি ডিরেক্টর, এডিডি বাংলাদেশ, বাসা-২৫, রোড-০৬ সি ব্লক, বনানী, ঢাকা।
১৩. পরিচালক (চাইল্ড প্রোটেকশন), সেভ দ্যা চিলড্রেন ইন্টারন্যাশনাল, বাসা-৩৫, রোড-৪৩, গুলশান-২, ঢাকা।
১৪. নির্বাহী পরিচালক, কারিতাস বাংলাদেশ, ২ আউটার সার্কুলার রোড, শান্তিবাগ, ঢাকা।
১৫. নির্বাহী পরিচালক, মানুষের জন্য ফাউন্ডেশন, মিরপুর-২, ঢাকা।
১৬. কান্দি ডিরেক্টর, সাইট সেভার্স ইন্টারন্যাশনাল, বাড়ি-১/বি, রোড-৮, ব্লক- আই, বনানী, ঢাকা।
১৭. কান্দি রিপ্রেজেন্টেটিভ, হ্যান্ডিক্যাপড ইন্টারন্যাশনাল, প্লট নং-৩/এ, রোড-৩৬, গুলশান-২, ঢাকা।
১৮. মহাসচিব, জাতীয় দৃষ্টি প্রতিবন্ধী সংস্থা, অরফানেজ রোড, বকশি বাজার, ঢাকা।
১৯. নির্বাহী পরিচালক, বাংলাদেশ প্রতিবন্ধী ফাউন্ডেশন, ঢাকা।
২০. প্রধান নির্বাহী, বাংলাদেশ ব্লাইন্ড ক্রিকেট কাউন্সিল, ধানমন্ডি, ঢাকা।
২১. প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা, প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র-১০৩টি।
২২. প্রধান শিক্ষক, প্রতিবন্ধী বিদ্যালয়, ৭৫টি।

অনুলিপিঃ জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে

১. পরিচালক (সকল), জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
২. উপপরিচালক (সকল), জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
৩. সহকারী পরিচালক (সকল), জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
৪. হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
৫. প্রোগ্রামার, জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
৬. ব্যবস্থাপনা পরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
৭. পরিচালক (প্রশাসন ও অর্থ)/(পরিঃ ও উন্নয়ন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা।
৮. অডিট অফিসার, জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন, মিরপুর-১৪, ঢাকা (সভায় আপ্যায়নের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের অনুরোধসহ)
৯. অফিস কপি।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন
এ/৪, সেকশন-১৪, মিরপুর, ঢাকা-১২০৬

আগামী ১৫ অক্টোবর ২০২৪ তারিখে ‘বিশ্ব সাদাছড়ি নিরাপত্তা দিবস’ উদযাপন উপলক্ষ্যে দৃষ্টি প্রতিবন্ধী মেধাবী শিক্ষার্থীদের আর্থিক অনুদান প্রদানের জন্য আবেদন ফরম :

পাসপোর্ট
সাইজ
এর ছবি

বরাবর
ব্যবস্থাপনা পরিচালক
জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন
এ/৪, সুবর্ণ ভবন, সেকশন-১৪, মিরপুর, ঢাকা।

১	(ক) আবেদনকারীর নাম	:		:	(ঘ) প্রার্থীর জন্ম তারিখ :
	(খ) পিতার নাম	:		:	
	(গ) মাতার নাম	:		:	
২	(ক) প্রার্থীর স্থায়ী ঠিকানা	:		:	(খ) বর্তমান ঠিকানা:
৩	(ক) প্রতিবন্ধিতার ধরণ/মাত্রা	:		:	
৪	শিক্ষাগত যোগ্যতা ও অর্জিত ফলাফল				
	পরীক্ষার নাম	:	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	পাশের সন	অর্জিত ফলাফল (বিভাগ/ শ্রেণি/ গ্রেড)
	এসএসসি/সমমান	:			
	এইচ এসসি/সমমান	:			
	স্নাতক/সমমান	:			
	স্নাতকোত্তর/সমমান	:			
৫	বর্তমানে (২০২৪) সালে অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান/ বিভাগীয় প্রধান এর সুপারিশ / প্রত্যয়ন	:	স্বাক্ষর ও তারিখ (সীলসহ)		
৬	প্রতিবন্ধিতা শনাক্তকরণ জরীপ অনুযায়ী রেজিস্ট্রেশন নম্বর/ জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :	:			
৭	বেসরকারি সংস্থা কর্তৃক সুপারিশ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	:			
৮	দৃষ্টি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীর বিকাশ নম্বর	:			
৯	সংযুক্তি : (১) আবেদনপত্রের সাথে প্রতিবন্ধিতা সংক্রান্ত সনদ এর ফটোকপি এবং (২) সর্বশেষ পরীক্ষার মার্কসীট এর ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।		: চাহিত কাগজপত্র সংযুক্ত করা হয়েছে / হয় নাই।		

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :
যোগাযোগ এর জন্য মোবাইল ফোন নম্বর :