

ধবরাবর,

প্রতিবন্ধী বিষয় কর্মকর্তা
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র,
ভূরুঙ্গামারী, কুড়িগ্রাম।

ছবি

বিষয় :- সহায়ক উপকরণ----- জন্য আবেদন।

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমিএক জন প্রতিবন্ধী ব্যক্তি/ প্রতিবন্ধী ব্যক্তির অভিভাবক।
আপনার অফিস হতে সম্পূর্ণ বিনামূল্যে সরকারি ভাবে প্রদত্ত সহায়ক উপকরণ প্রাপ্তির জন্য বিনীত অনুরোধ করছি। নিম্নে আমার বিস্তারিত
তথ্যাদি উল্লেখ করলাম।

১। প্রতিবন্ধী ব্যক্তির নামঃ-

২। অভিভাবকের নাম (সম্পর্ক সহ)ঃ

৩। প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পিতা/স্বামী/নামঃ-

৪। প্রতিবন্ধী ব্যক্তির মাতার নামঃ

৫। জন্ম তারিখ..... বয়সঃ.....

৬। ঠিকানা : গ্রামঃ.....পোস্ট অফিসঃ.....ইউনিয়নঃ.....
উপজেলাঃ.....জেলাঃ.....

৭ প্রতিবন্ধীতার ধরণঃ

৮। প্রতিবন্ধীতার সনাক্তকরণ(সমাজ সেবা অধিদপ্তর কর্তৃক প্রদত্ত) নম্বরঃ

৯। মোবাইল নম্বর (সচল, এক/একাধিক)ঃ

১০। রেজিস্ট্রেশন নম্বর(প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র প্রদত্ত)ঃ

১১। আর্থ সামাজিক অবস্থাঃ

পরিবারের সদস্য সংখ্যাঃ.....জন, পরিবারের মাসিক আয়ঃ-..... পরিবারের কতজন প্রতিবন্ধী মানুষঃ.....জন,
পরিবারের জমির পরিমাণঃ..... পেশাঃ-কৃষি/ব্যবসা/চাকরি/দিনমজুর/অন্যান্য
ঘরবাড়ীর ধরণঃ পাকা/আধা পাকা/কাঁচা/কুঁড়েঘর/অন্যান্য

.....
অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসই
তারিখঃ

আবেদন স্বাক্ষর/টিপসই
তারিখঃ

সংযুক্তিঃ-

- (১) সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজ ছবি ০৩ (তিন) কপি ও ফুল বডি 3R ছবি ০১ কপি(রঙিন)
- (২) জন্ম নিবন্ধন / জাতীয় পরিচয় পত্রের অনুলিপি।
- (৩) স্থানীয় চেয়ারম্যান কর্তৃক নাগরিকত্ব সনদ।
- (৪) সূবর্ণ কার্ড/প্রতিবন্ধী সনদের অনুলিপি।
- (৫) স্থানীয় জনপ্রতিনিধি/চেয়ারম্যান/গন্যমান্য ব্যক্তি কর্তৃক আর্থিক অস্বচ্ছলতার প্রত্যয়ন পত্র।
- (৬) প্রেসক্রিপশনের অনুলিপি।