

বিভাগীয় কমিশনার, রাজশাহী মহোদয়ের বিশেষ অনুদান তহবিল হতে আর্থিক সাহায্যের আবেদন ফর্ম

ক্র: নং	বিবরণ	মন্তব্য
১	আবেদনকারীর নাম	
২	পিতা/মাতার নাম	
৩	মোবাইল নম্বর	
৪	বর্তমান ঠিকানা	
৫	স্থায়ী ঠিকানা	
৬	এনআইডি/জন্ম নিবন্ধন কার্ডের ফটোকপি (সত্যায়িত)	
৭	ব্যাংক হিসাব নম্বর	
৮	আর্থিক সাহায্যের কারণ	
৯	আর্থিক সাহায্যের স্বপক্ষে প্রমাণক বা কাগজপত্র	

