

মাননীয়,

চেয়ারম্যান

ভারত প্রত্যাগত উপজাতীয় শরণার্থী প্রত্যাশাসন ও পুনর্বাসন এবং

অভ্যন্তরীণ উদ্বাস্তু নির্দিষ্টকরণ ও পুনর্বাসন সম্পর্কিত টাঙ্কফোর্স, খাগড়াছড়ি।

বিষয়ঃ-চিকিৎসার জন্য এককালীন আর্থিক সাহায্য পাওয়ার আবেদন।

জনাব,

সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী.....পার্বত্য জেলার একজন উপজাতীয় ভারত প্রত্যাগত শরণার্থী/স্বৈচ্ছায় প্রত্যাবর্তনকারী শরণার্থী/অভ্যন্তরীণ উদ্বাস্তু পরিবারের সদস্য হই। বিশেষ প্রার্থনা এই যে, আমি দীর্ঘদিন ধরেশারীরিক জটিলতায়/রোগে ভুগছি। কিন্তু অর্থের অভাবে আমি উপযুক্ত চিকিৎসা করতে পারছি না।

অতএব, মহোদয় বিনীত প্রার্থনা এই যে, উপরোক্ত বিষয়টি সহানুভূতির সাথে বিবেচনা করে আমাকে এককালীন আর্থিক সাহায্য প্রদানে একান্ত সুমর্জি হয়।

সংযুক্তি:

১। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি -০১ কপি।

২। ডাক্তার কর্তৃক প্রদত্ত চিকিৎসা ব্যবস্থাপত্রের ফটোকপি।

৩। রেশন কার্ডের ফটোকপি-০১কপি।

ইতি

বিনীত নিবেদক

তারিখ :.....

খাগড়াছড়ি।

(নাম/স্বাক্ষর/ টিপসই)

পিতা/স্বামী :.....

মাতা :.....

গ্রাম :.....

ওয়ার্ড নং :.....

ইউনিয়ন :..... ডাকঘর :.....

থানা:..... উপজেলা:.....

জেলা :খাগড়াছড়ি/রাঙ্গামাটি/বান্দরবান পার্বত্য জেলা।

মোবাইল নং.....

জাতীয় পরিচয় পত্র নং.....

রেশন কার্ড নং.....(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)