

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজসেবা অধিদফতর

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয় .....

**বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলা ভাতা মঞ্জুরীর আবেদনপত্র**

প্রথম অংশ

(আবেদনকারী নিজে পূরণ ও স্বাক্ষর করবেন অথবা অন্য কাহারো দ্বারা পূরণপূর্বক নিজে স্বাক্ষর/টিপসহি দিবেন)

বরাবর,

সমাজসেবা কর্মকর্তা

উপজেলা/শহর সমাজসেবা

কার্যালয় .....

জেলা .....

পাসপোর্ট

সাইজের ছবি

বিষয় : বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলা ভাতা মঞ্জুরীর জন্য আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমার বর্তমান বয়স ..... বছর। আমি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক ঘোষিত ..... টাকা হারে বিধবা/স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলা ভাতা প্রাপ্তির জন্য আবেদন জানাইতেছি এবং এই সূত্রে নিম্নলিখিত তথ্যাদি আপনার সহানুভূতিশীল বিবেচনার জন্য পেশ করিতেছি :

- (ক) নাম :  
 (খ) পিতার নাম :  
 (গ) মাতার নাম :  
 (ঘ) মৃত/তলাক প্রাপ্ত/নিরুদ্দেশ/পরিত্যক্তাকারী স্বামীর নাম :  
 (ঙ) ঠিকানা :  
 বর্তমানঃ স্থায়ীঃ

.....  
 .....  
 .....  
 .....

(চ) আবেদনকারীর বার্ষিক গড় আয়ঃ

(ছ) স্বাস্থ্যগত অবস্থাঃ

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে √ চিহ্ন দিন)

(১) সম্পূর্ণ কর্মক্ষমতাহীন

(২) অসুস্থ

(৩) অপ্রকৃতিস্থ

(৪) প্রতিবন্ধী

(৫) আংশিক প্রতিবন্ধী

(জ) আর্থ-সামাজিক অবস্থা :

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে √ চিহ্ন দিন)

(১) নিঃস্ব

(২) উদ্বাস্ত

(৩) ভূমিহীন

(৪) বিধবা

(৫) স্বামী পরিত্যক্তা

(৬) স্বামী কর্তৃক পরিত্যাগের তাং

(ঝ) জন্ম তারিখ/আনুমানিক বয়স :

(ঞ) সনাক্তকরণ চিহ্ন :

(ট) মুক্তিযোদ্ধা কিনা :

(ঠ) সনাক্তকারী :

(ওয়ার্ড সদস্য/সদস্য/কাউন্সিলর/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান)

২। আমার শারীরিক অক্ষমতাজনিত কারণে আমার নামে বরাদ্দকৃত ভাতার অর্থ গ্রহণের জন্য আমি ব্যক্তিগতভাবে উপস্থিত হইতে অক্ষম। এমতাবস্থায় আমার নামে বরাদ্দকৃত ভাতা গ্রহণের জন্য নিম্ন লিখিত ব্যক্তিকে মনোনয়ন দান করিলাম। উল্লেখ্য, আমার মৃত্যুর পর নির্দিষ্ট সময় পর্যন্ত মনোনীত ব্যক্তি নীতিমালা অনুযায়ী ভাতা উত্তোলন করিতে পারিবেন।

মনোনীত ব্যক্তির নাম	ঠিকানা	ভাতা গ্রহীতার সংগে সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তির নমুনা স্বাক্ষর/টিপসহি	ভাতাভোগীর স্বাক্ষর/টিপসহি

তারিখ:

আপনার বিশ্বস্ত,

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি :

আবেদনকারীর নাম :

### দ্বিতীয় অংশ

#### মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের আদেশ

উপজেলা/পৌরসভা পর্যায়ের বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ মহিলা ভাতা বাস্তবায়ন কমিটির .....  
তারিখে অনুষ্ঠিত ..... নং সভার সিদ্ধান্তক্রমে বেগম/ .....  
পিতা/স্বামী ..... কে ভাতা মঞ্জুর করা হইল। তিনি ..... মাস হইতে  
বর্ধিত ভাতা প্রাপ্য হইবেন।

সমাজসেবা কর্মকর্তা  
উপজেলা/শহর সমাজসেবা  
কার্যালয়.....

বিধবা ও স্বামী পরিত্যক্তা দুঃস্থ  
মহিলা ভাতা কার্যক্রম বাস্তবায়ন  
কমিটির সভাপতি

স্বাক্ষর  
(সীলমোহর)

স্বাক্ষর  
(সীলমোহর)

স্মারক নং

/

/

তারিখঃ

সদয় জ্ঞাতার্থে:

- ১। মেয়র-পৌরসভা .....
- ২। চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদ .....
- ৩। ওয়ার্ড মেম্বর/কাউন্সিলর .....
- ৪। বেগম .....