

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
(প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য শিক্ষা উপবৃত্তি মঙ্গুরীর আবেদন পত্র)

বরাবর

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা
উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়

বিষয়: প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য শিক্ষা উপবৃত্তি মঙ্গুরীর আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি একজনপ্রতিবন্ধী ছাত্র/ছাত্রী। আমি সরকার কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য বরাদ্দকৃত শিক্ষা উপবৃত্তি প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার সম্পর্কিত তথ্যাদি নিম্নে প্রদত্ত হল :

১. নাম : ক) বাংলায়:.....(খ) ইংরেজীতে:.....

২. পিতার নাম :..... ৩. মাতার নাম :.....

৪. জন্ম স্থান:..... ৫. ধর্ম:..... ৬. বৈবাহিক অবস্থা:..... ৭. লিঙ্গ:.....

৮. ক. বর্তমান ঠিকানা :.....

খ. স্থায়ী ঠিকানা :.....

৯. জাতীয় পরিচিতি নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১০. ক) জন্ম তারিখ:

(খ) জন্ম তারিখ অনুযায়ী বয়স : বছর মাস দিন।

১১. সমাজসেবা অধিদফতরের নিবন্ধন নম্বর:.....

১২. ক) প্রতিবন্ধিতার ধরণ : খ) প্রতিবন্ধিতার মাত্রা:.....

১৩. ক) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :.....(খ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা:.....।

গ) ভর্তির তারিখ: ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণী:.....ঙ) শাখা:.....চ) রোল নং:.....।

ছ) বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজি নং(নবম হতে স্নাতকোত্তর পর্যায়ের জন্য)।

১৪. ক) অভিভাবকের নাম :..... খ) সম্পর্ক :

(পিতা/ মাতা/ ভাই/ বোন/দাদা / দাদী / নানা/ নানী/চাচা/ চাটী/ মামা/মামী অথবা অন্য কোন বৈধ অভিভাবক)

১৫. অভিভাবকের আর্থ-সামাজিক অবস্থা :ক) শিক্ষাগত যোগ্যতা : খ) পেশা:

গ) জমির পরিমাণ: (একর) ঘ) বার্ষিক আয় :.....ঙ) পরিবারের সদস্য সংখ্যা:.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

অভিভাবকের স্বাক্ষর

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের মন্তব্যসহ স্বাক্ষর :

ইউনিয়ন/পৌর সমাজকর্মীর মন্তব্যসহ স্বাক্ষর :

ফিল্ড সুপারভাইজারের মন্তব্যসহ স্বাক্ষর :

সমাজসেবা কর্মকর্তা ও সদস্য সচিবের
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল।

* প্রতিবন্ধিতার ধরণ: (১) শারীরিক, (২) দৃষ্টি, (৩) শবণ, (৪) বাক, (৫) বুদ্ধি, (৬) বহুমাত্রা (৭) অটিস্টিক (৮) অন্যান্য।

* প্রতিবন্ধিতার মাত্রা: (১)মৃদু, (২) মাঝারি ও (৩)তীব্র।