গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
সমাজসেবা অধিদপ্তর
জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ময়মনসিংহ
www.dss.mymensingh.gov.bd

২৫ চৈত্র ১৪৩০ বঙ্গাব্দ
তারিখ: ০৮ এপ্রিল ২০২৪ খ্রিস্টাব্দ

স্মারক নম্বর: ৪১.০১.৬১০০.০০০.২৮.০০২.২১.৫৩

বিষয়: রোগী কল্যাণ সমিতি নান্দাইল এর কার্যকরী পরিষদ অনুমোদন প্রদান।
সূত্র: ৪১.০১.৬১৭২.০০০.৯৯.০০২.২২.১৭ তারিখ : ০৮/০২/২০২৪খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, রোগী কল্যাণ সমিতি, নান্দাইল, নিবন্ধন নম্বর : ম-০১৮২১, তারিখ : ৩০ ডিসেম্বর ২০১০খ্রি. ঠিকানা : গ্রাম : নান্দাইল, ডাকঘর : নান্দাইল, উপজেলা : নান্দাইল, জেলা : ময়মনসিংহ নামক সংস্থার কার্যকরী পরিষদ অনুমোদনের জন্য সংস্থা কর্তৃপক্ষ ০৮ ফেব্রুয়ারি ২০২৪ তারিখে উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, নান্দাইল, ময়মনসিংহে আবেদন করেছেন। প্রাপ্ত আবেদনের প্রেক্ষিতে সংশ্লিষ্ট সমাজসেবা অফিসার, কার্যকরী পরিষদ অনুমোদনের জন্য অত্র কার্যালয়ে সুপারিশসহ প্রস্তাব প্রেরণ করেছেন।

তাঁর প্রস্তাবের প্রেক্ষিতে রোগী কল্যাণ সমিতি, নান্দাইল এর অনুমোদিত গঠনতন্ত্রের ধারা নং ১৩ তে বর্ণিত কার্যকরী পরিষদের কাঠামো এবং ধারা নং ১৫ তে বর্ণিত নির্বাচন পদ্ধতি এবং ধারা নং ১২ তে বর্ণিত সময়ের জন্য নিম্নবর্ণিত কার্যকরী পরিষদকে ০১ জুলাই ২০২২ হতে ৩০ জুন ২০২৫ পর্যন্ত ৩(তিন) বছর মেয়াদের জন্য অনুমোদন দেয়া হলো।

ক্রমিক নং	নাম	কর্মরত কার্যালয়ে পদবী	কমিটিতে পদবী
১	জনাব ডাঃ মোঃ মামুদুর রশিদ	উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা	সভাপতি
২	জনাব ডাঃ মোহাম্মদ আকাইদ	আবাসিক মেডিকেল অফিসার	সহ সভাপতি
৩	জনাব ইনসান আলী	উপজেলা সমাজসেবা কর্মকর্তা	সাধারণ সম্পাদক
৪	জনাব আঃ রশীদ	ফিল্ড সুপারভাইজার	যুগ্ম সম্পাদক
৫	জনাব সুমন চন্দ্র বিশ্বাস	ইউনিয়ন সমাজকর্মী	কোষাধ্যক্ষ
৬	জনাব ডাঃ মেহেদী হাসান খাঁন মিনহাজ	মেডিকেল অফিসার	কার্যকরী সদস্য
৭	জনাব মোঃ এমদাদুল হক	প্রধান শিক্ষক	কার্যকরী সদস্য
৮	জনাব মোঃ ইলিয়াস উদ্দিন	সভাপতি	কার্যকরী সদস্য
৯	জনাব মাসুদুল হক	উপাধ্যক্ষ(অবঃ)	কার্যকরী সদস্য
১০	জনাব শামছুজ্জামান বাবুল	সাংবাদিক	কার্যকরী সদস্য
১১	জনাব মোহাম্মদ মনজুরুল হক	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক	কার্যকরী সদস্য

শর্তাবলী :
১। ১৯৬১ সালের স্বেচ্ছাসেবী সমাজকল্যাণ সংস্থাসমূহ (নিবন্ধন ও নিয়ন্ত্রণ) ৪৬ নং অধ্যাদেশ এবং এতদসংক্রান্ত বিধি ও অনুমোদিত গঠনতন্ত্র মেনে চলতে হবে;
২। নিয়মিত বার্ষিক প্রতিবেদন ও অডিট রিপোর্ট নিবন্ধনকারী কর্তৃপক্ষের নিকট দাখিল করতে হবে;
৩। নিবন্ধন সনদপত্রে যে নামকরণ আছে তা ব্যতীত অন্য কোনভাবে বা সংক্ষিপ্ত আকারে নাম ব্যবহার করা যাবে না;
৪। ঠিকানা পরিবর্তনের ০৭ দিনের মধ্যে সংশ্লিষ্ট সমাজসেবা কর্মকর্তার মাধ্যমে নিবন্ধনকারী কর্তৃপক্ষকে অবহিত করতে হবে;
৫। সংস্থার কার্যকরী পরিষদে একই পরিবারের একাধিক সদস্য অন্তর্ভূক্ত থাকতে পারবে না এবং
৬। উল্লিখিত শর্তের যে কোন একটি ভঙ্গ হলে এ অনুমোদন বাতিল বলে গণ্য হবে।

০৮-০৪-২০২৪
আঃ কাইয়ুম
উপ পরিচালক
০২৯৯৬৬৬৫৭৮৫
dd.mymensingh@dss.gov.bd

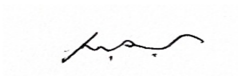
সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক, রোগী কল্যাণ সমিতি নান্দাইল, গ্রাম : নান্দাইল, ডাকঘর : নান্দাইল, উপজেলা : নান্দাইল, জেলা : ময়মনসিংহ।

স্মারক নম্বর: ৪১.০১.৬১০০.০০০.২৮.০০২.২১.৫৩/১ (৪)

তারিখ: ২৫ চৈত্র ১৪৩০ বঙ্গাব্দ
০৮ এপ্রিল ২০২৪ খ্রিস্টাব্দ

সদয় জ্ঞাতার্থে/জ্ঞাতার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

১। পরিচালক (কার্যক্রম), সমাজসেবা অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭;
২। পরিচালক, বিভাগীয় কার্যালয়, সমাজসেবা অধিদপ্তর, ময়মনসিংহ;
৩। সমাজসেবা অফিসার, উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, নান্দাইল, ময়মনসিংহ এবং
৪। অফিস কপি।



০৮-০৪-২০২৪
আঃ কাইয়ুম
উপ পরিচালক