

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর  
৩৭/৩ ইফটন গার্ডেন রোড, ঢাকা।

**E-mail : dwadhaka @ gmail.com**

**আবেদন ফরমের নমুনা (ভিডিওবি চক্র ২০২৩-২০২৪):**

**১. সংস্থার মূল তথ্যাবলি:**

১	সংস্থার নাম	:			
২	প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা/নির্বাহী পরিচালক এর নাম	:			
২.১	যোগাযোগকারী ব্যক্তির নাম ও ফোন নম্বর	:			
৩	যোগাযোগের ঠিকানা	:			
৩.১	প্রধান কার্যালয়ের ঠিকানা	:			
৩.২	টেলিফোন নম্বর	:			
৩.৩	ই-মেইল নম্বর, ইমো/ম্যাসেঞ্জার/ স্কাইপি নম্বর	:			
৩.৪	ফ্যাক্স নম্বর	:			
৩.৫	জেলা পর্যায়ের অফিস ঠিকানা, টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল নম্বর, ফ্যাক্স নম্বর, ইমো/ম্যাসেঞ্জার/ স্কাইপি নম্বর	:			
৪	নিবন্ধন তথ্য	:	হ্যাঁ/না	নিবন্ধন নম্বর	নিবন্ধন তারিখ
৪.১	এনজিও বিষয়ক ব্যুরো	:			
৪.২	মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর	:			
৪.৩	সমাজ সেবা অধিদপ্তর	:			
৪.৪	পল্লী কর্ম সহায়ক ফাউন্ডেশন	:			
৪.৫	প্রতিষ্ঠানের নামে অনলাইন ব্যাংক একাউন্ট নং (MICR চেকের পাতার ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)	:	একাউন্ট নং: ব্যাংকের নাম: শাখার নাম: রাউটিং নং: ব্যাংকের ঠিকানা:		
৪.৬	ব্যাংক স্থিতি	:			

**২. কোন জেলায় কাজ করতে ইচ্ছুক?**

জেলার নাম	যৌক্তিকতা

**৩. আবেদনকৃত জেলায় চলমান কার্যক্রমের বিবরণী :**

কার্যক্রমের নাম	কার্য শুরু সাল	কর্মএলাকা জেলা/উপজেলা	বাজেট	অর্থায়নকারী সংস্থা		উপকারভোগীর সংখ্যা ও ধরণ	উদ্দেশ্য ও ফলাফল
				সরকারী	বেসরকারী		

৪. কর্মসূচি/প্রকল্প অভিজ্ঞতা:

ক) বিগত তিন বছরে আপনার সংস্থার কার্যক্রম :

কার্যক্রমের নাম	কার্য শুরু সাল	কর্ম এলাকা জেলা/উপজেলা	বাজেট	সহযোগী সংস্থার নাম সরঃ/বেসরঃ	অর্থায়ন	উপকারভোগীর সংখ্যা ও ধরণ	কার্যক্রমের উদ্দেশ্য ও ফলাফল

খ) দল গঠন:

আপনার সংস্থায় উপকারভোগীদের নিয়ে দল গঠন করা হয়? হ্যাঁ/না?

দল গঠনের ধাপসমূহ বর্ণনা করুন:

গ) জেন্ডার উন্নয়ন ও নারীর ক্ষমতায়ন সম্পর্কিত কার্যক্রমের বিবরণী:

কার্যক্রমের নাম	কার্য শুরু সাল	কর্ম এলাকা জেলা/উপজেলা	বাজেট	অর্থায়নকারী/সহযোগী সংস্থা		উপকারভোগীর সংখ্যা ও ধরণ	কার্যক্রমের উদ্দেশ্য ও ফলাফল
				সরকারী	বেসরকারী		

৫. আপনার সংস্থা কি উপকারভোগীদের সামাজিক সচেতনতামূলক প্রশিক্ষণ দিয়ে থাকে (চলমানসহ পূর্ববর্তী ২ বছরের)?

হ্যাঁ হলে শুধু মাত্র নীচের তথ্যসমূহ লিপিবদ্ধ করুন:

প্রশিক্ষণের নাম	প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণকারী মহিলা ও পুরুষের সংখ্যা			নির্দিষ্ট বিষয়ে কতদিন প্রশিক্ষণ হয়েছে।	নিজস্ব প্রশিক্ষণ সহায়িকা আছে কি?
	২০২১	২০২০	২০১৯		
	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ		
	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ		
	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ		
	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ		
	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ		
	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ		

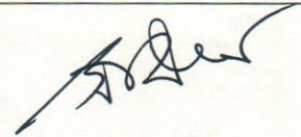
৬. মনিটরিং, মূল্যায়ন ও প্রতিবেদন সংক্রান্ত বিবরণ লিপিবদ্ধ করুন (বর্ণনামূলক) :

- মনিটরিং পদ্ধতিতে এ কার্যক্রমের কৌশলগত দিক বিবেচনায় রেখে narrative প্রতিবেদন করা হয় কিনা? (হ্যাঁ/না)

বিষয়	বিবরণ
মনিটরিং পদ্ধতি	
মূল্যায়ন পদ্ধতি	
অর্থায়নকারী সংস্থার নিকট প্রস্তুতকৃত প্রতিবেদন দাখিল	







৭. আপনার সংস্থা কি উপকারভোগীদের আয়বর্ষক (IGA) প্রশিক্ষণ দিয়ে থাকে (চলমানসহ পূর্ববর্তী ২ বছরের)?

হ্যাঁ হলে তার বিবরণ লিপিবদ্ধ করুন:

প্রশিক্ষণের নাম	প্রশিক্ষণ অংশগ্রহণকারী মহিলা ও পুরুষের সংখ্যা			নির্দিষ্ট বিষয়ে কতদিন প্রশিক্ষণ হয়েছে।	নিজস্ব প্রশিক্ষণ সহায়িকা আছে কি?
	২০২১	২০২০	২০১৯		
	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ	মহিলা- পুরুষ		

৮. প্রশিক্ষণ সুবিধাদি:

ক) আপনার সংস্থার নিজস্ব প্রশিক্ষক আছে কি? হ্যাঁ হলে তার বিবরণ লিপিবদ্ধ করুন:

বিবরণ	পুরুষ	মহিলা
প্রশিক্ষকের সংখ্যা		
বিষয়ভিত্তিক অভিজ্ঞ প্রশিক্ষক		
প্রশিক্ষকের নাম ও ঠিকানা		
নিয়োগপত্র, জাতীয় পরিচয় পত্র, শিক্ষাগত যোগ্যতার সবশেষ সনদ সন্নিবেশ করতে হবে।		

খ) আপনার সংস্থার কার্যক্রম পরিচালিত জেলা সমূহে নিজস্ব প্রশিক্ষণ কেন্দ্র/রুম আছে কি? হ্যাঁ হলে (অবস্থান, সংখ্যা ও ধারণ ক্ষমতা) লিপিবদ্ধ করুন:

জেলা/উপজেলা	প্রশিক্ষণ কক্ষ সংখ্যা	ধারণ ক্ষমতা (কত জন)	প্রশিক্ষণ সুবিধাদি ও সহায়ক উপকরণ	
			সহায়ক উপকরণ (প্রশিক্ষণ মডিউল, ল্যাপটপ, ফ্লাসকার্ড, ফ্লিপচার্ট বোর্ড, ভিডিও ও মাল্টিমিডিয়া প্রজেক্টর ইত্যাদি প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব হতে হবে।)	সংখ্যা

৯. আপনার সংস্থা কর্তৃক পরিচালিত ক্ষুদ্র ঋণ সংক্রান্ত তথ্যাদি লিপিবদ্ধ করুন:

বিষয়	বিবরণ
ক্ষুদ্র ঋণ কার্যক্রম কোন সাল হতে পরিচালনা হচ্ছে;	
ক্ষুদ্র ঋণ পরিচালনায় অর্থের পরিমাণ কত। প্রমানাদি সংযুক্ত করুন।	
বাংলাদেশ ব্যাংক হতে ক্ষুদ্র ঋণ নেয়া হয়েছে কি? হ্যাঁ/না, হ্যাঁ হলে ঋণের পরিমাণ;	
অন্য কোন উৎস হতে গৃহীত ঋণ (সংস্থার নাম);	
পল্লী কর্ম সহায়ক ফাউন্ডেশন থেকে গৃহীত ঋণের পরিমাণ;	

১০. আপনার সংস্থা সরকারের কোন দপ্তরের সাথে কাজ করেছে কি? হ্যাঁ/না

হ্যাঁ হয়ে থাকলে প্রকল্প/কর্মসূচির নাম এবং সময় লিপিবদ্ধ করুন:

প্রকল্প/কর্মসূচির নাম	কাজের ধরণ	সময়কাল (শুরু হতে শেষ)

১১. ভিজিডি কার্যক্রম পরিচালনায় অভিজ্ঞতা আছে কি? হ্যাঁ/না, হ্যাঁ হয়ে থাকলে জেলার নাম ও সময়কাল লিপিবদ্ধ করুন:

জেলার নাম	সময়কাল (শুরু হতে শেষ)

১২. আপনার সংস্থা ইউএন প্রকল্পের কাজ করেছে কি? হ্যাঁ/না

হ্যাঁ হয়ে থাকলে প্রকল্প/কর্মসূচির নাম এবং সময় লিপিবদ্ধ করুনঃ

প্রকল্প/কর্মসূচির নাম	কাজের ধরণ	সময়কাল (শুর হতে শেষ)

১৩. এনজিও ব্যুরোর রেজিস্ট্রেশন পাওয়ার পর দাতাসংস্থা কর্তৃক বিগত তিন বছরের প্রাপ্ত বৈদেশিক সাহায্যের পরিমান:

দাতা সংস্থার নাম	প্রকল্পের/ কার্যক্রমের নাম	সাল	সাহায্যের নাম

১৪. আপনার সংস্থার অর্গানোগ্রাম সংযুক্ত করুন:

১৫. সংস্থার কার্যকরী কমিটির গঠন প্রণালী সংক্রান্ত তথ্যাবলী লিপিবদ্ধ করুন:

(সংস্থার বর্তমান নির্বাহী পরিচালক, কার্যকরী কমিটির সদস্যদের বিস্তারিত বিবরণ)

নাম	কমিটির নাম	পদবী	পেশা	কমিটির মেয়াদ কাল

১৬. আর্থিক ও নিরীক্ষা সংক্রান্ত তথ্যাবলী:

ক) বিগত তিন বছরের বার্ষিক বরাদ্দ/খরচ (টাকায়)

বছর	কার্যক্রম/প্রকল্প	বরাদ্দ/আয়	খরচ

খ) অডিট প্রতিবেদন: ২০১৮-২০১৯, ২০১৯-২০২০ ও ২০২০-২০২১ অর্থবছরের External Audit's Firm দ্বারা নিরীক্ষা করা হয়েছে?  
হ্যাঁ/না

হ্যাঁ হলে নিম্নের তথ্য সম্বলিত প্রতিবেদন সংযুক্ত করুন।

আপনার সংস্থার কোন কোন বিষয়ে নিরীক্ষা হয়েছে? (টিক চিহ্ন দিন)

- সংস্থার নির্দিষ্ট হিসাব
- সকল চলমান চুক্তি/মঞ্জুরী
- নির্দিষ্ট চুক্তি/মঞ্জুরীর নাম

বি: দ্র: বিজ্ঞপ্তির শর্তাবলীও এ ক্ষেত্রে কার্যকর হবে। বিজ্ঞপ্তি ও আবেদনপত্রের সকল শর্তাবলী যথাযথভাবে অনুসরণ করতে হবে।

সংস্থার প্রধান কর্তৃক ঘোষণা পত্র।

উল্লেখ্য, আমি স্বজ্ঞানে জানাচ্ছি যে, উপরের সন্নিবেশিত তথ্যসমূহ সঠিক, সত্য এবং পরিপূর্ণ। কোনরূপ মিথ্যা এবং পরিবর্তিত তথ্য প্রদান করা হলে আমি ব্যক্তিগত ভাবে দায়ী থাকব এবং ভিডলিউবি কার্যক্রমে নির্বাচিত হওয়ার যোগ্যতা হারাব।

নাম :

পদবী :

তারিখ :

স্বাক্ষর সীল :

(আবেদন পত্রে চাহিত তথ্যাবলী চলমান এবং সঠিক মর্মে প্রতি পাতায় প্রত্যয়ন পূর্বক স্বাক্ষর ও তারিখ প্রদান নিশ্চিত করবেন)।

১৪

স্বাক্ষর

স্বাক্ষর