

নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট হতে স্নায়বিক প্রতিবন্ধী ব্যক্তি/শিশুদের চিকিৎসা সহায়তা হিসেবে
আর্থিক অনুদান প্রাপ্তির আবেদন

(আবেদনকারী নিজে অথবা পক্ষে অভিভাবকগণ আবেদন করতে পারবেন)

বরাবর,
ব্যবস্থাপনা পরিচালক
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট
পদ্মা লাইফ টাওয়ার (১৪তলা), বাংলামোটর, ঢাকা

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির
পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ছবি

আবেদনকারীর
পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ছবি।

বিষয় : চিকিৎসা সহায়তা হিসেবে আর্থিক অনুদান প্রাপ্তির আবেদন।

মহোদয়,
আমি একজন নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী ব্যক্তি স্বয়ং/পিতা/মাতা/ব্যক্তির বৈধ অভিভাবক চিকিৎসা সহায়তা হিসেবে আর্থিক অনুদান প্রাপ্তির জন্য নিম্নোক্ত তথ্যাদি পেশ করছি।

১) নাম (প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচয়পত্র অনুসারে) :

২) প্রতিবন্ধী ব্যক্তির আইডি নম্বর পরিচয় অনুসারে :

৩) প্রতিবন্ধী ব্যক্তির বয়স : বৎসর মাস দিন

৪) পিতা/স্বামীর নাম : ৫) মাতার নাম :

৬) বৈধ অভিভাবকের নাম : (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৭) (ক) বর্তমান ঠিকানা (খ) স্থায়ী ঠিকানাঃ

গ্রাম/রাস্তা/বাড়ী :..... গ্রাম/রাস্তা/বাড়ী :.....

ওয়ার্ড :..... ওয়ার্ড :.....

ইউনিয়ন :..... ইউনিয়ন :.....

ডাকঘর : ডাকঘর :

উপজেলা :..... উপজেলা :.....

জেলা : জেলা :

৮) অভিভাবকের বার্ষিক গড় আয় : (স্থানীয় জনপ্রতিনিধি/১ম শ্রেণীর সরকারী কর্মকর্তা কর্তৃক প্রত্যয়নকৃত)

.....

৯) প্রতিবন্ধিতার ধরণ টিকদিন : (পরিচয়পত্র অনুসারে) অটিজম ডাউনসিড্রোম
 সেরিব্রাল পালসি বুদ্ধি প্রতিবন্ধী

১০) ব্যয় এবং চিকিৎসার সমর্থনে চিকিৎসকের প্রত্যয়নপত্র : (অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে)

১১) প্রতিবন্ধী ব্যক্তির সুবর্ণ নাগরিক পরিচয়পত্র : (অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে)

১২) অনুদানের অর্থ 'নগদ' এ্যাপ এ অথবা বিকাশ এ প্রেরণের জন্য মোবাইল নম্বর :

বিকাশ :

নগদ :

১৩) অনুদানের অর্থ প্রেরণের জন্য ব্যাংক হিসাব : যদি নগদ অথবা বিকাশ নম্বর না থাকে)

হিসাবের নাম : হিসাবের নম্বর :

উপর্যুক্ত তথ্যাদি সঠিক, সত্য মর্মে অঙ্গীকার করছি। অন্যথায় কর্তৃপক্ষ আবেদন বাতিল করতে পারবেন।

পিতা/মাতা/বৈধ অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসহি
তারিখ :

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির নাম ও স্বাক্ষর/টিপসহি
তারিখ :

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

ফরম নং-এন.ডি.ডি.পি.টি.

ক) আবেদনকারীকে টাকা প্রদানের অনুমোদন প্রদান করা হলো।

খ) চেক নং তারিখ

নগদ এ্যাপ অথবা বিকাশ এ্যাপ এ প্রেরণের তারিখ.....

কাউন্টার/রেফারেন্স নং..... ফোন নং মারফত প্রেরণ করা হলো।

ব্যবস্থাপনা পরিচালক
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট

চেয়ারপার্সন
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট