

মৃত্যুজনিত কারণে এককালীন অনুদান প্রাপ্তির আবেদন ফরম

- ০১। মৃত/স্থায়ী অক্ষম সদস্য-সদস্যের নাম :
 ০২। রেজিঃ নং ও পদবী :
 ০৩। আবেদনকারীর নাম :
 ০৪। আবেদন কারীর সাথে সম্পর্ক :
 ০৫। কর্মস্থল (সংস্থার নাম) :
 ০৬। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ :
 ০৭। বর্তমান ঠিকানা :
 ০৮। স্থায়ী ঠিকানা :
 ০৯। আবেদনকারীর মোবাইল নম্বর :
 ১০। মৃত্যুর তারিখ :
 ১১। অনুদানের পরিমাণ :
 ১২। সঞ্চয়ী হিসাব নং, ব্যাংক ও শাখার নাম :
 ১৩। আবেদনকারীর উপর নির্ভরশীল সদস্য সংখ্যা :

ক্রঃ নং	নাম	বয়স	সম্পর্ক
১			
২			
৩			

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, এর মৃত্যু/অক্ষমতাজনিত কারণে এককালীন অনুদান
 বাবদ টাকাটাকা মাত্র প্রদানের জন্য সুপারিশ করা হলো।

.....
ইউনিট/কার্যালয় প্রধানের স্বাক্ষর
সীলমোহরঃ
তারিখঃ

নিম্নলিখিত কাগজপত্রাদি সংযুক্ত করতে হবে :

- ১। এমবিবিএস ডাক্তার/ওয়ার্ড কমিশনার/ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক মৃত্যু সনদপত্র।
- ২। মৃত্যু সদস্য-সদস্যের অঙ্গীভূত আদেশ/নিয়োগ আদেশের সত্যায়িত কপি।
- ৩। ওয়ার্ড কমিশনার/ ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক উত্তরাধিকারী সনদপত্র।
- ৪। সদ্য তোলা দুই কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি।
- ৫। জাতীয় পরিচয়পত্র (ভোটা আইডি কার্ড) এর সত্যায়িত কপি।
- ৬। গুরুত্বের আহত হয়ে স্থায়ী অক্ষমতার ক্ষেত্রে মেডিকেল বোর্ড/কমিটির স্থায়ী অক্ষমতার সনদপত্র।