

বরাবর

পরিচালক

ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ঢাকা।

বিষয়ঃ “শিক্ষা সহায়ক ভাতা” পাওয়ার জন্য আবেদন।

জনাব

সবিনয় বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী একজন সরকারী চাকরীজীবী। আমার স্ত্রী/স্বামী সরকারী চাকরী করেন না অথবা সরকারী চাকরী করলেও সন্তানের জন্য শিক্ষা সহায়ক ভাতা দাবী করেন না বিধায় আমি .....(কথায়ঃ.....) ঢাকা সন্তানের জন্য “শিক্ষা সহায়ক ভাতা” পাওয়ার জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারী কর্মচারীর তথ্যাদি :

১.	আবেদনকারী কর্মচারীর নাম	ঃ	
২.	পিতার নাম	ঃ	
৩.	জন্ম তারিখ	ঃ	
৪.	সরকারী চাকরীতে যোগদানের তারিখ	ঃ	
৫.	বর্তমান পদবী	ঃ	
৬.	বর্তমান ঠিকানা	ঃ	
৭.	স্থায়ী ঠিকানা	ঃ	
৮.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	ঃ	
৯.	যোগাযোগের মোবাইল নম্বর	ঃ	

কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর তথ্যাদি :

১.	কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর নাম	ঃ	
২.	কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	ঃ	
৩.	কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর পেশা	ঃ	

কর্মচারীর সন্তানের তথ্যাদি :

ক্রমিক নং	কর্মচারীর সন্তানের নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	কোন শ্রেণীতে অধ্যয়নরত	জন্ম সনদ নম্বর	জন্ম তারিখ
১.					
২.					

ঘোষণাঃ উপর্যুক্ত তথ্যাদি ভুল ও মিথ্যা প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষ প্রদত্ত শস্তির বিরুদ্ধে আমার আপত্তি গ্রহণযোগ্য হবে না।

এমতাবস্থায় জনাবের নিকট আকুল আবেদন এই যে, আমাকে শিক্ষা সহায়ক ভাতা প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করে বাধিত করতে জনাবের মর্জি হয়।

সংযুক্তিঃ

০১। কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি ..... (.....) কপি

০২। সন্তানের শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রত্যয়ন মূলকপি ..... (.....) কপি

০৩। সন্তানের জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি ..... (.....) কপি

বিঃদ্রঃ ৬ষ্ঠ শ্রেণী বা তার উচ্চতর শ্রেণীতে অধ্যয়নরত হলে পিএসসি /জেএসসি / এসএসসি /এইচএসসি পরীক্ষার মার্কসীট (যে ক্ষেত্রে যেটি প্রযোজ্য) সংযুক্ত করতে হবে।

বিনীত নিবেদক

কর্মচারীর স্বাক্ষরঃ .....

কর্মচারীর পূর্ণ নামঃ .....

বরাবর

পূরণকৃত শিক্ষাভাতা ফরম এর নমুনা

পরিচালক

ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ঢাকা।

বিষয়ঃ “শিক্ষা সহায়ক ভাতা” পাওয়ার জন্য আবেদন।

অফিস কর্তৃক পূরণীয়ঃ

দাবীকৃত সংখ্যা : ..... জন

বর্তমানে পাচ্ছে : .....জন

পাওয়ার যোগ্য : .....জন

জনাব

সবিনয় বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী একজন সরকারী চাকরীজীবী। আমার স্ত্রী/স্বামী সরকারী চাকরী করেন না অথবা সরকারী চাকরী করলেও সন্তানের জন্য শিক্ষা সহায়ক ভাতা দাবী করেন না বিধায় আমি ৫০০/- (কথায়ঃ পাঁচশত টাকা) সন্তানের জন্য “শিক্ষা সহায়ক ভাতা” পাওয়ার জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারী কর্মচারীর তথ্যাদি :

১০	আবেদনকারী কর্মচারীর নাম	:	আব্দুস শুকুর
১১	পিতার নাম	:	মৃতঃ চেরাগ আলী
১২	জন্ম তারিখ	:	০১/০১/১৯৮৮ইং
১৩	সরকারী চাকরীতে যোগদানের তারিখ	:	১৪/০১/২০১০ইং
১৪	বর্তমান পদবী	:	অফিস সহকারী (অঃদাঃ)
১৫	বর্তমান ঠিকানা	:	১৫/এ, আলোক নিবাস, নিমতলী, বংশাল, ঢাকা
১৬	স্থায়ী ঠিকানা	:	দক্ষিণভাগ, বড়লেখা, মৌলভীবাজার, সিলেট।
১৭	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	:	১৯৮৮৫৮১১৪২১৮৫৩৯২১
১৮	যোগাযোগের মোবাইল নম্বর	:	০১৭২৬৪৪৭৭৮৬

কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর তথ্যাদি :

৪.	কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর নাম	:	নাহিদা আক্তার
৫.	কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	:	
৬.	কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর পেশা	:	গৃহিনী

কর্মচারীর সন্তানের তথ্যাদি :

ক্রমিক নং	কর্মচারীর সন্তানের নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	কোন শ্রেণীতে অধ্যয়নরত	জন্ম সনদ নম্বর	জন্ম তারিখ
৩.	নাসিম আযমান সোহান	সবুজ কুড়ি কিডার গার্ডেন, হেতিমগঞ্জ।	প্লে	২০১৭৫৮১১৪৩১১০৭৪৯৮	২৯/০১/২০১৭
৪.					

ঘোষণাঃ উপর্যুক্ত তথ্যাদি ভুল ও মিথ্যা প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষ প্রদত্ত শস্তির বিরুদ্ধে আমার আপত্তি গ্রহণযোগ্য হবে না।

এমতাবস্থায় জনাবের নিকট আকুল আবেদন এই যে, আমাকে শিক্ষা সহায়ক ভাতা প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করে বাধিত করতে জনাবের মর্জি হয়।

সংযুক্তিঃ

০১। কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি ..... (.....) কপি

০২। সন্তানের শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রত্যয়ণ মূলকপি ..... (.....) কপি

০৩। সন্তানের জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি ..... (.....) কপি

বিঃদ্রঃ ৬ষ্ঠ শ্রেণী বা তার উর্ধ্বতন শ্রেণীতে অধ্যয়নরত হলে পিএসসি /জেএসসি /

এসএসসি /এইচএসসি পরীক্ষার মার্কসীট (যে ক্ষেত্রে যেটি প্রযোজ্য) সংযুক্ত করতে হবে।

বিনীত নিবেদক

কর্মচারীর স্বাক্ষরঃ .....

কর্মচারীর পূর্ণ নামঃ .....