

ঢাকা আহুছানিয়া মিশন

বাড়ী # ১৯, সড়ক # ১২(নতুন), ধানমন্ডি আবাসিক এলাকা, ঢাকা-১২০৯।

২ কপি
পাসপোর্ট
সাইজের
সত্যায়িত
ছবি

জাকাত তহবিল থেকে আর্থিক সাহায্যের আবেদন

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। পিতা/স্বামীর নাম :
- ৩। মাতার নাম :
- ৪। পিতা/মাতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম :
- ৫। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : ডাকঘর :
উপজেলা : জেলা :
- ৬। (ক) বর্তমান ঠিকানা :
- (খ) জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর (NID) :
- (গ) মোবাইল নম্বর :
- ৭। আবেদনকারীর জন্ম তারিখ :
- ৮। পেশা ও মাসিক আয় (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
- ৯। কি উদ্দেশ্যে সাহায্য চাওয়া হচ্ছে : দুস্থ রোগীর চিকিৎসা অনাথ ও গরীব পরিবারের কন্যার বিবাহ
 দুস্থ পরিবারের গৃহ মেরামত সেলাই মেশিন ক্রয় আর্থিক সাহায্য অন্যান্য
- যদি চিকিৎসার জন্য আবেদন করা হয়, তাহলে নিম্নবর্ণিত তথ্য দিতে হবে :
- (ক) চিকিৎসাধীন ব্যক্তির নাম : সম্পর্ক :
- (খ) রোগের নাম :
- (গ) প্রয়োজনীয় ব্যয়ের খাতসমূহ : ১। ৪।
২। ৫।
৩। ৬।
- সর্বমোট = _____
- (ঘ) কোন হাসপাতালে ভর্তি হবেন/আছেন : কোথায় :
- ১০। যদি অন্য কোন উদ্দেশ্যে সাহায্য চাওয়া হয় তাহলে সে সংক্রান্ত যথোপযুক্ত কাগজপত্র সংযোজন করতে হবে
- ১১। আবেদনকারী বা তার পরিবার ঢাকা আহুছানিয়া মিশন থেকে অতীতে কোন আর্থিক সাহায্য পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- ১২। আহুছানিয়া মিশনে আপনার পরিচিত কেহ আছেন কি? : হ্যাঁ / না নাম : পদবী :
- ১৩। প্রার্থিত অর্থের পরিমাণ : টাকা :
- ১৪। পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যা :
- ১৫। পরিবারের মোট উপার্জনক্ষম সদস্য সংখ্যা :
- বিঃ দ্রঃ কোন কলাম খালি রাখা যাবে না।

সংযুক্তি :

- ১। কমপক্ষে ২ (দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি আবেদনপত্রের সাথে জমা দিতে হবে।
- ২। চিকিৎসার সাহায্যের জন্য রোগের নাম উল্লেখ করতে হবে এবং চিকিৎসা সম্পর্কিত সকল কাগজপত্র জমা দিতে হবে।
- ৩। প্রত্যেক আবেদনপত্রের সাথে আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি অবশ্যই জমা দিতে হবে। না থাকলে অনলাইন জন্মনিবন্ধনের সনদ দিতে হবে।
- ৪। কন্যার বিবাহের সাহায্যের জন্য ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যানের সুপারিশপত্রে কন্যার জন্ম তারিখ/বয়স উল্লেখ থাকতে হবে। কন্যার অনলাইন জন্মনিবন্ধনের সনদ ও জাতীয় পরিচয়পত্র থাকলে তার ফটোকপিও জমা দিতে হবে।

বিঃ দ্রঃ-

- ১। ঢাকা আহুছানিয়া মিশন/কেন্দ্রীয় আহুছানিয়া মিশন/যেকোন শাখা মিশনের সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক/পীর ভবন/ডিএফইডি-এর সুপারিশকে প্রাধান্য দেয়া হবে।
- ২। সুপারিশকারীর নামসহ সীলমোহর ও মোবাইল নম্বর দিতে হবে।
- ৩। অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র গ্রহণযোগ্য হবে না।

আবেদনকারীর বিবৃতি :

আমি ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত বিবরণাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং কোন বিষয় অসত্য প্রমাণিত হলে আমি মঞ্জুরীকৃত সম্পূর্ণ টাকা আইনতঃ ফেরত দিতে বাধ্য থাকবো।

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

সুপারিশকারীর মন্তব্য :

সুপারিশকারীর নামসহ স্বাক্ষর
তারিখ, সীলমোহর ও মোবাইল নম্বর

বিঃ দ্রঃ ১। কোন কলাম খালি রাখা যাবে না।

২। প্রয়োজনে তথ্য প্রদানের জন্য অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করা যেতে পারে।