



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র
জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
পৈলানপুর, পাবনা।

ই-মেইল:pabnapsoak@gmail.com

পাসপোর্ট সাইজের ছবি-
২ কপি/ শারীরিক
প্রতিবন্ধীদের জন্য
3Rসাইজের ছবি ফুল
ছবি- ২ কপি।

সহায়ক উপকরণ প্রাপ্তির আবেদন

রেজিঃ নং

তারিখঃ

বরাবর,

প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র, পাবনা।

বিষয়ঃ সহায়ক উপকরণ এর জন্য আবেদন।

আবেদনকারীর নাম(বাংলা) :

(ইংরেজী) :

পিতার/ স্বামীর নাম :

মাতার নাম :

বর্তমান ঠিকানা : গ্রামঃ ডাকঘরঃ

উপজেলাঃ জেলাঃ

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রামঃ ডাকঘরঃ

উপজেলাঃ জেলাঃ

জন্ম তারিখ :

প্রতিবন্ধীতা সনাক্তকরণ
জরীপ রেজিস্ট্রেশন নম্বর

প্রতিবন্ধীতার ধরণ :

মোবাইল নং :

অতএব, সবিনয় নিবেদন এই যে, আমার বর্তমান অবস্থা বিবেচনা করে আমাকে একটি প্রদান করিতে আপনার
সদয় সুমর্জি কামনা করছি।

বিনীত নিবেদক

প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তার স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

সংযুক্তিঃ

- ১। জাতীয় পরিচয় পত্র/ সনাক্তকরণ সনদ/ জন্ম নিবন্ধনের ফটোকপি-১ টি।
- ২। পাসপোর্ট সাইজের ছবি- ২ কপি এবং 3Rসাইজের ছবি- ২ কপি।
- ৩। প্রেশক্রিপশনের ফটোকপি-১ কপি।