গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা

www.msw.gov.bd

**‘মাদার অব হিউম্যানিটি সমাজকল্যাণ পদক’মনোনয়ন ছক**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ১। | যে শ্রেণিতে পুরস্কারের জন্য মনোনয়ন সুপারিশ করা হচ্ছে[প্রযোজ্য শ্রেণীতে টিক ( ) চিহ্ন দিন] |  |
| ১.১ | বয়ষ্কা, বিধবা ও স্বামী নিগৃহীতা মহিলাদেরএবংপরিবারবিহীনবয়স্কপুরুষদেরকল্যাণ ও পুনর্বাসনে অবদান; | ≥ |
| ১.২ |  প্রান্তিক, অনগ্রসর ও সুবিধাবঞ্চিত জনগোষ্ঠীর সামাজিক সুরক্ষা, আত্মনির্ভরশীলকরণ ও কর্মসংস্থান সৃষ্টি;  | ≥ |
| ১.৩ | প্রতিবন্ধী ও নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের কল্যাণ, জীবনমান উন্নয়ন, কর্মসংস্থান, ইনক্লুসিভ শিক্ষা বাস্তবায়ন ও সামাজিক সুরক্ষায় উল্লেখযোগ্য অবদান।  | ≥ |
| ১.৪ | সুবিধাবঞ্চিত, আইনের সংস্পর্শে আসা, আইনের সাথে সংঘাতে জড়িত শিশু, কারামুক্ত কয়েদি, ভবঘুরে ও নিরাশ্রয় ব্যক্তিদের কল্যাণ, উন্নয়ন ও পুনএকত্রীকরণ।  | ≥ |
| ১.৫ | কোনব্যক্তিবাপ্রতিষ্ঠানেরএমনকোনকর্মযাসমাজেরমানুষেরমেধা ও মননেরবিকাশ, জীবনমান ও পরিবেশেরউন্নয়ন, সমাজবদ্ধমানুষেরশারীরিক ও মানসিকস্বাস্থ্যেরউন্নয়ন ও সর্বোপরিমানবকল্যাণ ও মানবতাবোধেসমাজবারাষ্ট্রকেইতিবাচকভাবেপ্রভাবিতকরে। | ≥ |
| ২। | মনোনীত ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান সম্পর্কিত তথ্য |  |
|  | ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের নাম: |  |
|  | যোগাযোগ ঠিকানা: |  |
|  | ফোন :দাপ্তরিক/ আবাসিক |  |
|  | মোবাইল ,ফ্যাক্স নম্বর, ই-মেইল: |  |
|  | বয়স: |  |
|  | শিক্ষাগতযোগ্যতা: |  |
|  | প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইট পেইজ: |  |
| ৩। | মনোনয়ন প্রদানকারী ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান সম্পর্কিত তথ্য |  |
|  | ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের নাম: |  |
|  | যোগাযোগ ঠিকানা: |  |
|  | ফোন: দাপ্তরিক /আবাসিক |  |
|  | মোবাইল ,ফ্যাক্স নম্বর ,ই-মেইল |  |
|  | প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইট পেইজ: |  |
| ৪। | যে সেবা/উদ্যোগ/প্রকল্প/ধারণার জন্য মনোনয়ন দেয়া হচ্ছে তার নাম: |  |
| ৫। | সুপারিশকৃত মনোনয়নের প্রকৃতি নীতিমালায় বর্ণিত যে বিষয়ের (নীতিমালার ৪ অনুচ্ছেদ) অন্তর্গত তার উল্লেখ করুন |  |
| ৬। | সুপারিশকৃত মনোনয়ন নীতিমালায় (নীতিমালার ৪ অনুচ্ছেদ অনুযায়ী) বর্ণিত কোন্‌ কোন্‌ ইতিবাচক অবদান রাখছে তা উল্লেখ করুন |  |
| ৭। | অর্জিত সুফল পরিমাপের জন্য মনোনীত সেবা/প্রকল্প/উদ্যোগের কোন স্বাধীন সংস্থা কর্তৃক অডিট/পরিমাপ/যাচাই হয়েছে কিনা? |  |
| ৮। | হ্যাঁ/না |  |
| ৯। | উত্তর হ্যাঁ হলে অডিট রিপোর্টের মন্তব্য সংযুক্ত করুন: |  |
| ১০। | অডিট/পরিমাপ/যাচাইকারী প্রতিষ্ঠানের যোগাযোগের ঠিকানা ও টেলিফোন নম্বর: |  |
| ১১। | বিবেচ্য সেবা/উদ্যোগ/মনোনীত ব্যক্তি/দল/প্রতিষ্ঠান আন্তর্জাতিক কোন সংস্থা কর্তৃক পুরস্কৃত হয়েছে কিনা ? |  |
| ১২। | হয়ে থাকলে অনুর্ধ্ব ১০০ শব্দের মধ্যে তার বিবরণ, স্বপক্ষে দাখিলকৃত কাগজপত্রাদি (অনধিক ৫ পৃষ্ঠা) সংযুক্ত করুন। |  |
| ১৩। | অনধিক ২৫০ শব্দের মধ্যে মনোনয়নের স্বপক্ষে নিম্নলিখিত বিষয় সম্বলিত একটি ধারণাপত্র সংযুক্ত করুন |  |
| ১৩.১। | প্রেক্ষাপট |  |
| ১৩.২.। | অগ্রাধিকার ও উদ্দেশ্যসমূহ |  |
| ১৩.৩। | ব্যবহৃত সৃজনশীল পদ্ধতিসমূহ |  |
| ১৩.৪। | সেবা/প্রকল্প/ উদ্যোগের শুরু/বাস্তবায়নের সময়কাল |  |
| ১৩.৫। | সেবা/প্রকল্প/উদ্যোগের ফলে সৃষ্ট প্রভাব/পরিবর্তন |  |
| ১৩.৬। | অসাধারণ অর্জন (প্রতিটি চিহ্নিত প্রভাবকে ব্যাখার জন্য ১৫০ শব্দের মধ্যে বিবরণ দিন) |  |
| ১৩.৭। | সেবা/প্রকল্প/উদ্যোগ মনোনীত ব্যক্তি/দল/প্রতিষ্ঠানের ভূমিকা/সম্পৃক্ততার ধরণ ; এবং |  |
| ১৩.৮। | টেকসই অবস্থা |  |
| ১৪। | অনধিক ১০০ শব্দের মধ্যে মনোনয়নের স্বপক্ষে একটি বিবরণ প্রদান করুন। |  |
|  | মনোনয়ন প্রেরণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও পদবি |  |