

নমুনা কপি

২০১৮/১৬  
এম ইব্রাহিম সিদ্দিকী  
প্রকৃত পরিচালক (জাতীয়তাবাদী)  
সমাধিস্থল সংরক্ষণ ও উন্নয়ন প্রকল্প  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়

বরাবর  
উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
উপজেলাঃ.....  
জেলাঃ.....

বিষয়ঃ সমাধিস্থল সংরক্ষণ ও উন্নয়নের জন্য আবেদন।

মহোদয়,  
আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার পক্ষে আপনার নিকট নিম্নবর্ণিত সমাধিস্থল সংরক্ষণ ও উন্নয়নের জন্য আবেদন জানাচ্ছি।

১। বীর মুক্তিযোদ্ধার পক্ষে ভাতাভোগী অথবা তাদের অবর্তমানে আবেদনকারীর নামঃ .....  
(ভাতাভোগীদের অবর্তমানে বীর মুক্তিযোদ্ধার পুত্রবধু/মেয়ের জামাই/ভাই/বোন/নাতি/নাতনী/ভাতিজা/ভাতিজি অথবা নিকট আত্মীয়)

মোবাইল নম্বরঃ..... NID নম্বরঃ .....

আবেদনকারীর ঠিকানা-

পৌর এলাকার ক্ষেত্রে-

গ্রামঃ.....  
ডাকঘরঃ .....  
ওয়ার্ডঃ.....  
ইউনিয়নঃ.....  
উপজেলাঃ.....

মহল্লাঃ .....  
ডাকঘরঃ .....  
ওয়ার্ডঃ .....  
রোডঃ .....  
পৌরসভাঃ.....

২। বীর মুক্তিযোদ্ধার সাথে আবেদনকারীর সম্পর্কঃ.....

৩। শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার নামঃ.....

৪। শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার পিতার নামঃ.....

৫। শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার ঠিকানা-

পৌর এলাকার ক্ষেত্রে-

গ্রামঃ.....  
ডাকঘরঃ .....  
ওয়ার্ডঃ.....  
ইউনিয়নঃ.....  
উপজেলাঃ.....

মহল্লাঃ .....  
ডাকঘরঃ .....  
ওয়ার্ডঃ .....  
রোডঃ .....  
পৌরসভাঃ.....

৬। লালমুক্তিবর্তা নম্বরঃ.....

ভারতীয় তালিকা নম্বরঃ.....

গেজেট নম্বরঃ.....

৭। সমন্বিত তালিকা নম্বরঃ.....

MIS নম্বরঃ.....

৮। সমাধিস্থল: দাগ নংঃ ..... খতিয়ান..... মৌজা.....

ও চৌহদ্দীঃ উত্তরেঃ..... দক্ষিণেঃ.....

পূর্বেঃ..... পশ্চিমেঃ.....

৯। সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড মেম্বার/চেয়ারম্যান বা কাউন্সিলর এর নামঃ..... মোবাইলঃ.....

১০। সহজে সনাক্ত করা যায় এমন উল্লেখযোগ্য স্থান, স্থাপনা বা রাস্তার নামঃ.....

১১। সমাধির বর্তমান অবস্থাঃ ছবি সংযুক্ত করতে হবে।

(পূর্বে সরকারি ব্যয়ে সমাধি নির্মিত হয়ে থাকলে সেই সমাধির তালিকা প্রেরণের প্রয়োজন নেই)

স্বাক্ষর (আবেদনকারী/সনাক্তকারী)

**নমুনা ছক**  
(জরুরী ও গুরুত্বপূর্ণ)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
শহীদ মুক্তিযোদ্ধা ও অন্যান্য মুক্তিযোদ্ধাদের সমাধিস্থল সংরক্ষণ ও উন্নয়ন প্রকল্প  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়

**নমুনা ছক**  
(জরুরী ও গুরুত্বপূর্ণ)

মাহসুব প্রাজা (৮-ম তলা), ২১/এ তোপখানা রোড, ঢাকা-১০০০

বিভাগঃ .....

জেলাঃ .....

উপজেলাঃ .....

সংখ্যাঃ .....

জন

ক্রঃ নং	বীর মুক্তিযোদ্ধার পকে আবেদনকারীর নাম, মোবাইল ও NID নম্বর	বীর মুক্তিযোদ্ধার সাথে আবেদনকারীর সম্পর্ক	শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম ও NID (যদি থাকে)	বীর মুক্তিযোদ্ধার পিতার নাম	বীর মুক্তিযোদ্ধার ঠিকানা (গ্রাম/ডাকঘর/ইউনিয়ন, মহল্লা/ওয়ার্ড/রোড)	লালমুন্সিবর্গ/ভারতীয় জালিকা/পেজেন্ট নাম্বার	সম্বিত জালিকা/ MIS নম্বর	সমাধিস্থল: দাগ, স্থানীয় মৌজা ও চৌহদ্দী	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড মেম্বর/চোরাম্যা ন বা কাউন্সিলর এর নাম ও মোবাইল নাম্বার	সংখ্যা সনাত্ত করা যায় এমন উল্লেখযোগ্য স্থান, স্থাপনা বা রাস্তা	সমাধির বর্তমান অবস্থা	সমাধির বর্তমান ছবি	আবেদনকারী/সনাত্তকারীর স্বাক্ষর
১	শহীদ/প্রয়াত বীর মুক্তিযোদ্ধার স্ত্রী/পুত্র/কন্যা (ভাতাভোগীদের মধ্যে যে কোন একজন) তাদের অবর্তমানে পুত্রবধূ/শেয়ের জামাই/ভাই/বোন/নাতি/নাতনী/ভতিজা/ভতিজি অথবা নিকট আত্মীয় আবেদন করতে পারবেন		বীর মুক্তিযোদ্ধা NID (যদি থাকে)		গ্রাম-/মহল্লা- ওয়ার্ড/রোড নং- ডাকঘর/ ইউনিয়ন			দাগ,..... স্থানীয়..... মৌজা..... চৌহদ্দী.....			*পাকা বাধানো/ বাধানো তবে ডাঙ্গার/অবস্থা/ বিশেষ বেড়া দিয়ে খেরা/কেবল মাটির ভিবি/পিলার বা খুঁটি দিয়ে চিহ্নিত করা		
০২													
০৩													
০৪													
০৫													
০৬													
০৭													
.....													
১০০													সমাধিস্থলের সংখ্যা বৃদ্ধি পেলে একাধিক পৃষ্ঠা সংযুক্ত করা যেতে পারে

\*\*\* সমাধির বর্তমান অবস্থার স্থির চিত্র অবশ্যই সফট কপিতে ১৩ নং কলামে সংযুক্ত করতে হবে। সমাধির কোন চিহ্ন পাওয়া না গেলে বীর মুক্তিযোদ্ধার নিকটতম আত্মীয়ের বর্ণনা মতে সমাধিস্থল চিহ্নিত করে চারটি খুঁটি চার কোণায় মাটিতে স্থাপন করে লাল রং এর কাপড় বেখে ছবি তুলে তালিকার ১৩ নং কলামে সফট কপিতে সংযুক্ত করতে হবে।

স্বাক্ষর-  
নাম.....  
প্রকল্প বাস্তবায়ন কর্মকর্তা  
ও সদস্য সচিব  
উপজেলা সমাধিস্থল নির্বাচন কমিটি  
.....  
উপজেলা।

স্বাক্ষর-  
নাম.....  
উপজেলা নির্বাহী অফিসার কর্তৃক মনোনীত একজন বীর মুক্তিযোদ্ধা প্রতিনিধি  
ও সদস্য  
উপজেলা সমাধিস্থল নির্বাচন কমিটি  
.....  
উপজেলা।

স্বাক্ষর-  
নাম.....  
উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
ও সভাপতি  
উপজেলা সমাধিস্থল নির্বাচন কমিটি  
.....  
উপজেলা।