



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র
জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
জেলা সমাজসেবা কমপ্লেক্স (নিচতলা), রায়পুর, সিরাজগঞ্জ
Website: jpuf.sirajganj.gov.bd

সম্পূর্ণ শরীরের 3R
সাইজের রঙিন ছবি

আবেদন ফরম

রেজিঃ নং

তারিখ:..... খ্রি:

বরাবর
প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র
সিরাজগঞ্জ।

মাধ্যম: কনসালট্যান্ট (ফিজিওথেরাপি), প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র, সিরাজগঞ্জ।

বিষয়ঃ- সহায়ক উপকরণ (.....) এর জন্য আবেদন।

আবেদনকারীর নাম	:	
পিতা/স্বামীর নাম	:	
মাতার নাম	:	
স্থায়ী ঠিকানা	:	গ্রামঃ ডাকঘরঃ উপজেলাঃ জেলাঃ
বর্তমান ঠিকানা	:	গ্রামঃ ডাকঘরঃ উপজেলাঃ জেলাঃ
মোবাইল নাম্বার	:	
জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ নং	:	<input type="text"/>
প্রতিবন্ধী পরিচয় পত্রের নং	:	<input type="text"/>
প্রতিবন্ধীতার ধরণ	:	<input type="text"/>

অতএব, সবিনয় নিবেদন এই যে, আমার বর্তমান অবস্থা বিবেচনা করে আমাকে ০১ (এক) টি সহায়ক উপকরণ (.....) দিতে আপনার একান্ত মর্জিং করছি।

নিবেদক

সংযুক্তিঃ-

- সম্পূর্ণ শরীরের 3R সাইজের রঙিন ছবি ০১ (এক) কপি। (শুধুমাত্র ছাইল চেয়ার ও ট্রাই-সাইকেল আবেদনের জন্য 3R সাইজের ছবি এবং অন্যান্য আবেদনের জন্য পাসপোর্ট সাইজের ছবি লাগবে)
- জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন সনদপত্রের ফটোকপি ০১ (এক) কপি।
- প্রতিবন্ধী পরিচয় পত্রের ফটোকপি ০১ (এক) কপি।
- ডাক্তারের ব্যবস্থাপত্রের ফটোকপি ০১ (এক) কপি।

অফিস কর্তৃক প্ররোচিত