সেবার নাম	চিকিৎসা সহায়তা প্রদান
প্রদানকারী	সমাজসেবা অধিদফতর
সংস্থা	
যারা পাবে	 ক্যান্সার রোগী কিডনী রোগী লিভার সিরোসিস রোগী স্ট্রোকে প্যারালাইজড জন্মগত হৃদরোগী থ্যালাসেমিয়া
শর্তাবলি	 আবেদনকারী/রোগীকে বাংলাদেশের নাগরিক হতে হবে সর্বোচ্চ দুস্থ ও উক্ত রোগে আক্রান্তদের অগ্রাধিকার প্রদান করা হবে আর্থিক অবস্থার ক্ষেত্রে: শিশু, নিঃস্ব, উদ্বাস্ত ও ভূমিহীনকে ক্রমানুসারে অগ্রাধিকার দেয়া হবে সামাজিক অবস্থার ক্ষেত্রে: বয়োজ্যেষ্ঠ, বিধবা, তালাকপ্রাপ্তা, বিপত্নীক, নিঃসস্তান, পরিবার থেকে বিচ্ছিন্ন ব্যক্তিদেরকে ক্রমানুসারে অগ্রাধিকার দেয়া হবে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ভূমিহীন প্রার্থীকে অগ্রাধিকার দেয়া হবে। এ ক্ষেত্রে বসতবাড়ী ব্যতীত কোন ব্যক্তির জমির পরিমাণ ০.৫০ ক্রব্র বা তার ক্রম হলে তিনি ভ্রমিহীন বলে গণ্য হবেন।
কোথায় আবেদন করবেন	জেলা সমাজসেবা অফিস/ উপজেলা/শহর সমাজসেবা অফিস
আবেদন ফরম	আবেদন ফরম জেলা সমাজসেরা অফিস থেকে সংগ্রহ করা যাবে অথবা সমাজসেরা অধিদফতরের ওয়েবসাইট (http://dss.gov.bd) থেকে ডাউনলোড করা যাবে Form link: http://www.welfaregrant.gov.bd/docs/Application_Form.pdf

অনলাইন	অনলাইনে আবেদন করার জন্য নিম্নলিখিত লিংকে ভিজিট করতে
আবেদন	হবে:
	http://www.welfaregrant.gov.bd/
	অনলাইন আবেদনে সমস্যার ক্ষেত্রে যোগাযোগ:
	Software Helpdesk, DSS Headoffice
	মোবাইল: 01708414100
	ইমেইল: welfaregrant@dss.gov.bd
প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	রোগীর জাতীয় পরিচয়পত্র / জন্ম সনদের ১ম শ্রেণীর গেজেটেড অফিসার কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি সদ্য তোলা ৩ কপি সত্যায়িত ফটো রেজিস্টার্ড ডাক্তার কর্তৃক প্রদেয় সংশ্লিষ্ট রোগের প্রত্যয়ন পত্রের মূলকপি সংশ্লিষ্ট রোগের বিষয়ে বিশেষজ্ঞ ডাক্তারের নিম্নবর্ণিত ব্যবস্থাপত্র ও টেস্ট রিপোর্টঃ ক্যান্সার রোগের ক্ষেত্রে Histopathology /Cytopathology/Bone Marrow Report বা অন্যান্য টেস্ট রিপোর্ট কিডনী রোগের ক্ষেত্রে Acute Renal Failure অথবা Chronic Renal Failure এ আক্রান্ত ডায়ালাইসিস সেবা নিচ্ছে, কিডনী প্রতিস্থাপনের প্রস্তুতি নিচ্ছে অথবা কিডনী প্রতিস্থাপন করেছে এমন রোগীদেরকে প্রযোজ্য রিপোর্ট এবং রক্তে ইউরিয়া ও ক্রিয়েটিনের মাত্রার রিপোর্ট কিভার সিরোসিস রোগের ক্ষেত্রে লিভারের আল্ট্রাসনোগ্রাম রিপোর্ট ব্রৈকে প্যারালাইজড় আক্রান্ত রোগীকে নিউরোলজিন্ট কর্তৃক প্রত্যায়িত হতে হবে এবং MRI/CT Scan Report রিপোর্ট
	_
	প্রতিস্থাপন করেছে এমন রোগীদেরকে প্রযোজ্য রিপোর্ট এবং রক্তে ইউরিয়া ও ক্রিয়েটিনের মাত্রার রিপোর্ট - <mark>লিভার সিরোসিস রোগের ক্ষেত্রে</mark> লিভারের আল্ট্রাসনোগ্রাম রিপোর্ট - <mark>স্ট্রোকে প্যারালাইজড়</mark> আক্রান্ত রোগীকে নিউরোলজিষ্ট কর্তৃক প্রত্যায়িত হতে হবে এবং MRI/CT Scan Report

	- খ্যালাসেমিয়ার ক্ষেত্রে রক্তে হিমোগ্লোবিন
	ইলেকট্রোফোরেসিস (Hemoglobin Electrophoresis) বা
	অন্যান্য টেস্ট রিপোর্ট
	 রোগীর বয়স ১৮ বছরের কম / মৃমূর্ষ অবস্থায় থাকলে তার
	বৈধ অভিভাবক আবেদন করতে পারবেন, সেক্ষেত্রে
	আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের ১ম শ্রেণীর গেজেটেড
	অফিসার কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি এবং সদ্য তোলা ৩
	কপি সত্যায়িত ফটো।
আবেদনের	 আর্থিক সহায়তা গ্রহণে আগ্রহী প্রার্থীদের
নিয়মাবলী	_
14441411	উপজেলা/শহর/জেলা সমাজসেবা অফিস অথবা সমাজসেবা
	অধিদফতরের ওয়েবসাইট থেকে আবেদনপত্র সংগ্রহ করতে
	হবে
	আবেদনপত্রটি যথাযথভাবে পূরণ করে প্রয়োজনীয়
	কাগজুপত্র সংযুক্ত করতে হবে
	পরবর্তীতে ২ কপি আবেদনপত্র জেলা সমাজসেবা কার্যালয়ে
	দাখিল করতে হবে।
আর্থিক	নির্বাচিত প্রত্যেক রোগীকে এককালীন ৫০,০০০ টাকা প্রদান করা
সহায়তার	হবে।
পরিমাণ	
আর্থিক	বাছাই কমিটি কর্তৃক চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত হওয়ার পর
সহায়তা	আবেদনকারীর নামে/বৈধ অবিভাবকের নামে চেক প্রদান/ব্যাংক
পরিশোধ	একাউন্টে টাকা স্থানান্তর করা হবে।
পদ্ধতি	411060 0111 2111011 1111 1211
আর্থিক	নিম্নলিখিত কারণে আর্থিক সহায়তা বাতিল করা হবেঃ
সহায়তা	 ভুল তথ্য দিলে কিংবা দাখিলকৃত কাগজপত্রের সঠিকতা
বাতিল	প্রমাণিত না হলে
	একই উদ্দেশ্যে সরকার হতে বা অন্য কোন আর্থিক সুবিধা
	গ্রহণ করলে
	আর্থিক সহায়তার জন্য তালিকাভুক্তির পর তা গ্রহণে ইচ্ছুক
	না হলে।