২০ টি শিশু দিবাযত্ন কেন্দ্র স্থাপন প্রকল্প মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর

ভর্তুকি ফরম

মাতার ০২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি

পার্ট-১: সাধারণ তথ্য									
১। আপনি কি পূর্ণ কর্মঘন্টার (৯টা - ৫টা) কর্মজীবী নারী? হাঁ না । আপনার পারিবারিক মাসিক আয় কি ৪৯,৯৯৯/- টাকার নিম্নে? হাঁ না									
পার্ট-২: আবেদনকারীর তথ্য									
৩। মাতার নামঃ									
৪। ভর্তিকৃত শিশুর নাম:									
৫। ঠিকানা:									
ই-মেইল:									
মোবাইল নম্বর:									
পার্ট-৩: আর্থিক তথ্য									
৬। মাতার মাসিক আয়ের পরিমাণ ৭। পিতার মাসিক আয়ের পরিমাণ									
🗆 ০ - ৭,৯৯৯ টাকা 🗆 ০ - ৭,৯৯৯ টাকা									
🗆 ৮,০০০ - ১৯,৯৯৯ টাকা 🗆 ৮,০০০ - ১৯,৯৯৯ টাকা									
🗆 ২০,০০০ - ৩৪,৯৯৯ টাকা 🗆 ২০,০০০ - ৩৪,৯৯৯ টাকা									
্ৰ ৩৫,০০০ - ৪৯,৯৯৯ টাকা 🗆 ৩৫,০০০ - ৪৯,৯৯৯ টাকা									
🗆 ৫০,০০০ অথবা ততোধিক 🗆 ৫০,০০০ অথবা ততোধিক									
৮। পারিবারিক মোট মাসিক আয়:									
৯। সর্বশেষ বাৎসরিক আয়কর রিটার্নে দাখিলকৃত পারিবারিক মোট আয়:									
কর বছর পারিবারিক আয়									

পার্ট-৪:	সংযুক্তিসমূহ	ŧ									
	নিয়োগকারী স্টেটমেন্ট; পারিবারিক মে সর্বশেষ বাৎসা	াট মাসিক [্]	আয়;		মাসিক	বেতনের	প্রত্যয়নপত্র	অথবা	বেতন	বিবৃতির	ব্যাংক
পার্ট	-৫: অফিস ক	ৰ্তৃক পূরণী	য়								
	াদনকারীর নাম:										
	ক ফরম যথায়ং	-									
৩। প্রয়ে	াজনীয় কাগজপ	ত্র সংযুক্ত র	য়েছে কিনা (স বিষয়ে মন্তব	T :						
ভর্তি যা	চাইকারীর স্বাশ্ব	নর (শিক্ষিক	i/স্বাস্থ্য শিক্ষি	<u></u>			তারিখ				

ডে-কেয়ার অফিসারের স্বাক্ষর

তারিখ