

এইড ফর মেন ফাউন্ডেশন

ঠিকানাঃ হাউজ-৬(২য় তলা), রোডঃ৩/এফ

সেক্টরঃ৯, উত্তরা মডেল টাউন, ঢাকা-১২৩০

সহায়তা প্রাপ্তির আবেদনপত্র

তারিখঃ.....

১। আবেদনকারীর নামঃ.....বয়সঃ.....

২। পিতা/স্বামী/স্ত্রীর নামঃ.....মাতার নামঃ.....

৩। বর্তমান ঠিকানাঃ গ্রামঃ.....পোঃ.....থানাঃ.....

৪। স্থায়ী ঠিকানা ও ফোনঃ.....

৫। তদবিরকারকের নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....

ও আবেদনকারীর সাথে সম্পর্কঃ.....

৬। আবেদনকারীর পেশাঃ.....ধর্মঃ.....লিঙ্গঃ.....

৭.যে ঘটনার প্রসিদ্ধিতে আবেদনঃ.....

.....

.....

.....

৮। ঘটনার সর্বশেষ অবস্থাঃ.....

.....

.....

.....

৯। যে ধরনের সহায়তা প্রত্যাশা করা হয়েছেঃ ☐ আইনী পরামর্শ ☐ সাংগঠনিক সহায়তা ☐ আইনী সহায়তা ☐ অন্যান্য.....

আমি প্রতিজ্ঞা করছি যে , উপরোল্লিখিত আমার উল্লেখিত তথ্য সত্য । আমি “এইড ফর মেন ফাউন্ডেশন” এর সহায়তাপ্রাপ্তির আর্জি জানাচ্ছি।

১০। সুপারিশকারীর নাম ও মতামত (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):.....

.....

.....

নিবেদক

.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

অফিস কতৃক পূরণীয়ঃ

১১। আবেদন/ ফাইল নংঃ.....তারিখঃ.....জেলা.....

১২। কতৃপক্ষের মন্তব্যঃ.....

.....

১৩। ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য যার/ যাদের নিকট প্রেরণ করা হলো

.....

কতৃপক্ষের স্বাক্ষর ও তারিখ

.....