

এফসি - ১ ফরম

এককালীন অনুদান গ্রহণের আবেদন ফরম

১. সংস্থার নাম, ঠিকানা (ফোন,মোবাইল, ইমেইল ও ওয়েবসাইটসহ):

উন্নয়ন সেচ্ছাসেবা কার্যক্রম (উসেকা), ২৩/২, সাহাপাড়া রোদ,
পোঃ বাসাবাটী, উপজেলাঃ বাগেরহাট সদর, জেলাঃ বাগেরহাট,
০২৯৮৩৮৯৩৯৮, ০১৫১৬৭৭৩৫৩৪, kazi@mail.com ও
www.abc.com

২. প্রকল্পের মেয়াদ :

ক. আরম্ভের তারিখ :

১৭-০২-২০২৫

খ. সমাপ্তির তারিখ :

১৭-০২-২০২৫

গ. প্রকল্পের ধরণ :

rural

৩. অনুদান গ্রহণের উদ্দেশ্য (বিস্তারিত বিবরণ) :

ddd

৪. কর্ম এলাকা ও বাজেট

ক. কর্ম এলাকা (জেলা ও উপজেলা উল্লেখসহ)	খ. বিস্তারিত বাজেট বিবরণী (জেলা ও উপজেলাভিত্তিক)	গ. মোট উপকারভোগীর সংখ্যা
--	---	--------------------------

৫. যে বৈদেশিক উৎস থেকে অনুদান গ্রহণ করা হবে তার বিবরণ

অ. ব্যক্তির ক্ষেত্রে :

ক. পূর্ণ নাম :

খ. পেশা :

গ. যোগাযোগের ঠিকানা :

ঘ. টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ইমেইল নম্বর :

, ও

ঙ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব :

চ. মানিলন্ডারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধে নিমিত্ত :

United Nations Security Council's Resolution

(UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতার তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা

ছ. উক্ত তালিকাভুক্ত ব্যক্তি/ ব্যক্তিবর্গ/ সংস্থার সাথে দাতার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা :

আ. সংস্থার ক্ষেত্রে :

ক. সংস্থার নাম :

খ. অফিস/ সংস্থার ঠিকানা :

গ. টেলিফোন, ফ্যাক্স নম্বর :

,

ঘ. ই-মেইল ও ওয়েবসাইট :

ও

ঙ. মানিলন্ডারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধে নিমিত্ত :

United Nations Security Council's Resolution

(UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতার তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা

চ. উক্ত তালিকাভুক্ত ব্যক্তি/ ব্যক্তিবর্গ/ সংস্থার সাথে দাতার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা

ছ. প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তার নাম ও পদবি

ও

জ. বাংলাদেশের জন্য দায়িত্ব প্রাপ্ত নির্বাহীর নাম ও পদবি

ও

ঝ. সংস্থার উদ্দেশ্যসমূহ

৬. প্রতিশ্রুতিপত্র আছে কি না:

(কাজের নাম,অর্থের পরিমাণ ও মেয়াদকাল সুস্পষ্টভাবে উল্লেখপূর্বক কপি সংযুক্ত করতে হবে)

Testing, managment, ৫৬৫৬, ৫

সংযুক্ত

৭. অনুদানের বিস্তারিত বিবরণ

ক. বৈদেশিক মুদ্রার পরিমাণ :

৬৬৬

খ. সমপরিমাণ বাংলাদেশী টাকা :

৬৬৬

গ. পণ্যসামগ্রী (বাংলাদেশী মুদ্রায় আনুমানিক মূল্য) :

৬৬

সংযুক্ত