এফসি - ১ ফরম

এককালীন অনুদান গ্রহণের আবেদন ফরম

১.	সংস্থার নাম, ঠিকানা (ফোন ,মোবাইল, ইমেইল ও ওয়ে	বসাইটসহ):	উন্নয়ন সেচ্ছাসেবা কার্যক্রম (উসেকা), ২৩/২, সাহাপাড়া রোদ্ পোঃ বাসাবাটী, উপজেলাঃ বাগেরহাট সদর, জেলাঃ বাগেরহা ০২৯৮৩৮৯৩৯৮, ০১৫১৬৭৭৩৫৩৪, kazi@mail.cor www.abc.com	
₹.	প্রকল্পের মেয়াদ:			
	ক. আরম্ভের তারিখ :		১৭-০২-২০২৫	
	খ. সমাপ্তির তারিখ :		১৭-০২-২০২৫	
	গ. প্রকল্পের ধরণ :		rural	
૭.	অনুদান গ্রহণের উদ্দেশ্য (বিস্তারিত বিবরণ) :			
	ddd			
8.	কর্ম এলাকা ও বাজেট			
	ক. কর্ম এলাকা (জেলা ও উপজেলা উল্লেখসহ)	খ. বিস্তারিত বাজেট বিবরণী (ডে	ঙ্গলা ও উপজেলাভিত্তিক)	গ. মোট উপকারভোগীর সংখ্যা
¢.	যে বৈদেশিক উৎস থেকে অনুদান গ্রহণ করা হবে তার বি	বিবরণ		
	অ. ব্যক্তির ক্ষেত্রে :			
	ক. পূর্ণ নাম :			
	খ. পেশা :			
	গ. যোগাযোগের ঠিকানা :			
	ঘ. টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ইমেইল নম্বর :		, ও	
	ঙ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব :			
	চ. মানিলভারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধে নিমি	ত্ত :		
	United Nations Security Coun (UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দ			
	ছ. উক্ত তালিকাভুক্ত ব্যক্তি/ ব্যক্তিবর্গ/ সংস্থার সাথে দ	াতার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা :		
	আ. সংস্থার ক্ষেত্রে :			
	ক. সংস্থার নাম :			
	খ. অফিস/ সংস্থার ঠিকানা :			
	গ. টেলিফোন, ফ্যাক্স নম্বর :		,	
	ঘ. ই-মেইল ও ওয়েবসাইট :		હ	
	 মানিলভারিং এবং সন্তাসে অর্থায়ন প্রতিরোধে নিমি United Nations Security Coun (UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দ 	cil's Resolution		
	চ. উক্ত তালিকাভুক্ত ব্যক্তি/ ব্যক্তিবর্গ/ সংস্থার সাথে দ	াতার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা		
	ছ. প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তার নাম ও পদবি		હ	
	জ. বাংলাদেশের জন্য দায়িত্ব প্রাপ্ত নির্বাহীর নাম ও পদ	र िव	હ	
	ঝ. সংস্থার উদ্দেশ্যসমূহ			
৬.	প্রতিশ্রতিপত্র আছে কি না:			
	কোজের নাম,অর্থের পরিমাণ ও মেয়াদকাল সুস্পষ্টভাবে	ব উ ল্লেখপূ র্বক কপি সংযুক্ত করতে হ	ব)	
	Testing, managmenet, ৫৬৫৬, ৫ সংযুক্ত			
٩.	অনুদানের বিস্তারিত বিবরণ			
	ক. বৈদেশিক মুদ্রার পরিমান :		৬৬৬	
	খ. সমপরিমাণ বাংলাদেশী টাকা:		৬৬৬	
	গ. পণ্যসামগ্রী (বাংলাদেশী মুদ্রায় আনুমানিক মূল্য):		৬৬	

৮. ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্যাবলী

- ক. যে ব্যাংকের মাধ্যমে বৈদেশিক অনুদান গ্রহণ করতে ইচ্ছুক তার নাম ও ঠিকানা:
- খ. ব্যাংক হিসাবের নাম:
- গ. ব্যাংক হিসাব নম্বর :

৯. বাজেট

ক.খাতভিত্তিক ব্যয় বিভাজন

ক্র : নং :	কাৰ্যক্ৰম	প্ৰাৰুলিত ব্যয়	কর্ম এলাকা (জেলা ,উপজেলা)	সময়সীমা	উপকারভোগীর সংখ্যা
1	SSS	৬৬৬	জেলা: খাগডা়ছডি উপজেলা: দিগিনালা	99	9999
		মোট - ৬৬৬			মোট - ৭৭৭৭

খ.টেকসই উন্নয়ন অভিষ্ঠ (এসডিজি) এর সাথে সম্পৃক্ততা

অভিষ্ঠ(Goal)	অভিষ্ঠ(Goal) লক্ষ্যমাত্রা(Target)		যৌক্তিকতা	মন্তব্য
SSS	SSS	ዕዕዕ	SSS	ddd

১০. ইতোপূর্বে গৃহীত অনুদানের বিবরণ

ক্র : নং :	উদ্দেশ্য / কার্যক্রম	এনজিও বিষয়ক ব্যুরো কর্তৃক অনুমোদনের স্বারক নম্বর ও তারিখ	দাতা সংস্থার নাম	টাকার পরিমাণ	অডিট রিপোর্ট দাখিল এবং ব্যুরো কতৃক গৃহীত হয়েছে কিনা	সমাপ্তি প্রতিবেদন দাখিল করা হয়েছে কিনা?	স্থানীয় প্রশাসনের প্রত্যয়ন পত্র দাখিল করা হয়েছে কিনা ?	মন্তব্য
1	SSS	SSS ও ১৭-০২-২০২৫	SS	88	ddd	dd	dd	dd

১১. গুরুতপূর্ণ অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে):

ঘোষণা

আমি / আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য ও সঠিক। অনুদান উপরোক্ত ঘোষিত উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে। আমি/আমরা প্রতিশ্রুতি দিতেছি যে আমি /আমরা প্রকল্প সমাপ্ত হওয়ার পরে ২(দুই) মাসের মধ্যে নিরীক্ষা প্রতিবেদন ও সমাপ্তি প্রতিবেদন ও স্থানীয় প্রশাসনের প্রত্যয়নপত্র দাখিল করিব।





প্রধান নির্বাহীর স্বাক্ষর ও সিল

নাম : polash islam পদবি : junior officer

তারিখ : ১৭/০২/২০২৫

সংযুক্তি:

- ১। দাতার প্রতিশ্রুতি পত্র/দাতা সংস্থার প্রতিশ্রুতি পত্র :
- ২। ইতোপূর্বে সমাপ্ত প্রকল্পের অডিট রিপোর্ট ব্যুরো হতে গ্রহণের প্রমাণক, সমাপনী প্রতিবেদন, প্রশাসনিক প্রত্যয়নপত্র :
- ৩। ফরম ২ (আগের এফডি -২):

সংযুক্ত