

বাংলাদেশ মহিলা কল্যাণ পরিষদ হতে বার্ষিক এককালীন সাধারণ অনুদান প্রাপ্তির আবেদন ফরম

অর্থ বছর.....

১.	সংগঠনের নাম	:	
২.	পূর্ণ ঠিকানা	:	
৩.	ফোন/ মোবাইল নম্বর	:	
৪.	ই-মেইল	:	
৫.	ওয়েব সাইট	:	
৬.	নিবন্ধন নম্বর	:	
৭.	নিবন্ধনের তারিখ	:	
৮.	সর্বশেষ নবায়নের তারিখ	:	
৯.	সংগঠনের উদ্দেশ্য	:	
১০.	কর্ম এলাকা	:	
১১.	চলমান কর্মসূচীর বিবরণ	:	
১২.	বাংলাদেশ মহিলা কল্যাণ পরিষদ হতে পূর্বে প্রাপ্ত অনুদান	:	
১৩.	অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে প্রাপ্ত সাহায্য	:	
১৪.	বসত বাড়ী আছে কিনা? (টিক দিন)	:	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>

সংযুক্তিঃ

- ০১। চলমান কর্মসূচীর বিবরণের কপি।
- ০২। বাংলাদেশ মহিলা কল্যাণ পরিষদ হতে পূর্বে প্রাপ্ত অনুদান (কার্যক্রম ও উপকারভোগীদের বিবরণের কপিসহ)।
- ০৩। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে প্রাপ্ত সাহায্যের বিবরণ কপি।
- ০৪। কার্যকরী পরিষদ সদস্যদের তালিকা (ছবি ও জাতীয় পরিচয়পত্রের কপিসহ)।
- ০৫। বিগত বৎসরের কার্যক্রম ও বার্ষিক রিপোর্টের কপি।
- ০৬। বর্তমান বৎসরের চলমান কর্মসূচীর বিবরণ কপি।
- ০৭। আগামী বছরের পরিকল্পনার বিবরণ কপি।
- ০৮। নিবন্ধন সনদ ও নবায়ন কার্ডের সত্যায়িত ফটোকপি।
- ০৯। সরকার অনুমোদিত অডিট ফর্ম/সমবায় কর্মকর্তা কর্তৃক সমিতির বিগত দুই বছরের অডিট রিপোর্টের কপি।
- ১০। সমিতির সাধারণ পরিষদ অনুমোদিত চলতি আর্থিক বৎসরের বাজেট বিবরণীর কপি।
- ১১। বসত বাড়ী থাকলে তার প্রমাণক কপি।
- ১২। জেলা/উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার পরিদর্শন প্রতিবেদনের কপি।

কোষাধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও তারিখ

সাধারণ সম্পাদকের স্বাক্ষর ও তারিখ

সভাপতির স্বাক্ষর ও তারিখ

উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার মতামতসহ স্বাক্ষর