

জেলা প্রশাসক বরাবর বেসরকারি প্রশিক্ষণপ্রতিষ্ঠানের অশীকারনামা

বরাবর

জেলা প্রশাসক

.....

বিষয় : অর্থবছরে প্রশিক্ষণপ্রতিষ্ঠানে সরকারি অনুদান পাওয়ার জন্য অশীকারনামা

মহোদয়,

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী -----প্রশিক্ষণপ্রতিষ্ঠানের নির্বাহী পরিচালক/প্রধান। প্রশিক্ষণপ্রতিষ্ঠানে সরকারি অনুদান প্রদানসংক্রান্ত নীতিমালার আলোকে আমার প্রতিষ্ঠানকে ----- অর্থবছরে অনুদান প্রদানের জন্য আবেদন করছি। এ প্রসঙ্গে উল্লেখ্য আমার প্রশিক্ষণপ্রতিষ্ঠানটি বাংলাদেশের ----জেলা, --- জেলা এবং ---জেলায় ----- বিষয়ে কার্যক্রম পরিচালনা করছে। এ পরিপ্রেক্ষিতে নীতিমালার ১১.৪ অনুচ্ছেদ অনুযায়ী ----জেলা, --- জেলা এবং ---জেলায় আবেদন করেছি। আমি এই মর্মে অশীকার প্রদান করছি যে উল্লিখিত জেলাসমূহ ব্যতীত অন্য কোনো জেলায় আবেদন করা হয়নি। আমার প্রদত্ত তথ্যাদি সম্পূর্ণরূপে সঠিক এবং সত্য। এ আবেদনের বিষয়ে কোনো ভুল তথ্যাদি প্রদান করেছি প্রমাণিত হলে আমার ও আমার প্রতিষ্ঠানের বিরুদ্ধে সরকার/কর্তৃপক্ষ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করার এক্তিয়ার রাখে।

সংযুক্তি :

প্রতিষ্ঠানপ্রধানের নাম :

স্বাক্ষর :

প্রতিষ্ঠানের নাম :