

শুষ্ক-বর্ষের আহবান
“ দক্ষ হয়ে বিদেশ যান”



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ওয়েজ আর্নিস কল্যাণ বোর্ড
প্রবাসী কল্যাণ ও বৈদেশিক কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়
প্রবাসী কল্যাণ ভবন
৭১-৭২ পুরাতন এলিফ্যান্ট রোড, ইস্কাটন গার্ডেন, রমনা, ঢাকা।
(www.wewb.gov.bd)



পাসপোর্ট সাইজের
০২ (দুই) কপি
চেয়ারম্যান/
কাউন্সিলর কতৃক
সত্যায়িত

প্রবাসী কর্মীর প্রতিবন্ধী সন্তানদের “প্রতিবন্ধী ভাতা” আবেদন ফরম

১. নাম : বাংলা :
(বড় অক্ষরে) ইংরেজি :
২. জন্ম তারিখ ও বয়স : তারিখঃ...../...../....., বয়সঃ
৩. পিতার নাম (বাংলায়) :
৪. মাতার নাম (বাংলায়) :
৫. অভিভাবকের নাম ও সম্পর্ক :
- (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৬. পিতা/ মাতা/অভিভাবকের : ১)..... ২)..... সম্পর্কঃ.....
মোবাইল নম্বর
৭. সুবর্ণ নাগরিক পরিচয়পত্র নম্বর :
৮. প্রতিবন্ধীতার ধরন :
৯. বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়) : গ্রামঃ....., ডাকঘরঃ
- উপজেলা/থানাঃ....., জেলাঃ
১০. স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়) : গ্রামঃ....., ডাকঘরঃ
- উপজেলা/থানাঃ....., জেলাঃ
১১. যার নামে (পিতা / মাতা/ অভিভাবক) চেক পেতে ইচ্ছুক : নাম :
- হিসাব নম্বর.....
- ব্যাংকের নাম..... শাখার নাম.....

১২. প্রবাসী পিতা/মাতার তথ্যাদি :

ক্রম	পিতা/মাতার নাম	পাসপোর্ট নম্বর	বর্ধিগমন ছাড়পত্র / মেম্বারশীপ নম্বর / দূতাবাস সনদের (NOC) স্মারক নং	প্রবাসী কর্মীর কর্মরত দেশের নাম
১.				

সংযুক্তিঃ.....

তারিখঃ.....

পিতা/মাতা/ অভিভাবকের
নাম ও স্বাক্ষর

বিঃ দ্রঃ অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।

১৫