

জেলা :-

ব্লক আরবান লোকাল বডি :-

ক্যাম্প এর অবস্থান-

আবেদনকারীর ফোন নম্বর:-

আধার নম্বর :-

দরখাস্তের নম্বর :-

ফর্ম - ৪

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির প্রতিবন্ধী শংসাপত্র পাওয়ার জন্য দরখাস্ত ফর্ম

[রুল ১৭(১) দেখুন]

১) নাম _____
(পদবি) (প্রথম নাম) (মধ্য নাম)

২) পিতার নাম _____ মাতার নাম _____

৩) জন্মের তারিখ _____/_____/_____
(তারিখ) (মাস) (বছর)

৪) দরখাস্ত করার সময়কার বয়স _____ (বছর)

৫) লিঙ্গ (পুরুষ/নারী/উভয়লিঙ্গ) _____

৬) ঠিকানা

ক) স্থায়ী ঠিকানা

খ) বর্তমান ঠিকানা (সেখানে যোগাযোগ করতে হবে)

গ) বর্তমান ঠিকানায় যতদিন বসবাস করছেন _____

৭) শিক্ষাগত যোগ্যতা (✓ যেখানে যেমন প্রযোজ্য তেমন ভাবে চিহ্নিত করুন)

ক) স্নাতকোত্তর -

খ) স্নাতক -

গ) ডিপ্লোমা -

ঘ) উচ্চ মাধ্যমিক -

ঙ) হাই স্কুল -

চ) মধ্য স্কুল -

ছ) প্রাইমারি স্কুল -

জ) নিরক্ষর -

৮) পেশা - _____

৯) চিহ্নিতকরণের জন্য দেহে নির্দিষ্ট বৈশিষ্ট্য

ক) _____ খ) _____

১০) প্রতিবন্ধকতার বিবরণ _____

১১) থেকে প্রতিবন্ধী: জন্মগত/নির্দিষ্ট বছর থেকে _____

১২) ক) আপনি কি আগে এই প্রতিবন্ধী শংসাপত্র

জন্য অতীতে কখনও দরখাস্ত করেছিলেন

- হ্যাঁ/না

খ) যদি হয় - তাহলে তার বিস্তারিত বিবরণ _____

i) কর্তৃপক্ষ ও যে জেলায় দরখাস্ত করেছিল _____

ii) দরখাস্তের ফলাফল _____

১৩) আপনাকে কি আগে কখনো প্রতিবন্ধী শংসাপত্র প্রদান করা হয়েছিল ?

যদি হয়, তাহলে তার মূল কপি সংযুক্ত করুন _____

বিবৃতি :-

আমি এতদ্বারা জানাচ্ছি যে উপরোক্ত সব তথ্য আমার সর্বাধিক জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য ও নির্ভুল এবং কোন তথ্য গোপন করা হয়নি। আমি আরও জানাচ্ছি যে যদি কোনো ভুল এই দরখাস্তে গণ্য হয়, তাহলে আমি আমার প্রতিবন্ধী সংক্রান্ত সব সুবিধা ভোগের থেকে বঞ্চিত হব এবং আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।

প্রতিবন্ধী ব্যক্তি- অথবা তার আইনানুগ অভিভাবক
(সেরিব্রাল পলসি, অটিজিম, একাধিক প্রতিবন্ধকতা
ব্যক্তি ব্যক্তির ক্ষেত্রে) এর সহি বাম হাতের বুড়ো
আঙ্গুলের ছাপ)

তারিখ-

স্থান-

সংযুক্ত নথি -

১) বাসস্থানের প্রমাণ পত্র (✓ যেখানে যেমন প্রযোজ্য সেখানে চিহ্নিত করুন)

ক) রেশন কার্ড

খ) ভোটার পরিচয় পত্র

গ) ড্রাইভিং লাইসেন্স

ঘ) ব্যাংকের পাস বই

ঙ) প্যান কার্ড

চ) পাসপোর্ট

ছ) টেলিফোন, বৈদ্যুতিক বিল ও অন্যান্য কোন জন উপযোগী নথি যেখানে দরখাস্তকারীর
ঠিকানা চিহ্নিত আছে

জ) পঞ্চায়েত, পৌরসভা, ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড, যেকোনো গেজেটেড অফিস নির্দিষ্ট পাট ওয়ারী ও
সরকারি বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক দ্বারা প্রদান করা বসবাস এর শংসাপত্র

২) প্রতিবন্ধী/ভবঘুরে/মানসিক রোগী/অন্যান্য প্রতিবন্ধীর জন্য নির্দিষ্ট আবাসিক প্রতিষ্ঠানে

বসবাসকারীদের ক্ষেত্রে সেই প্রতিষ্ঠান প্রধানের কাছ থেকে আবাসিক শংসাপত্র

৩) দুটি বর্তমান পাসপোর্ট সাইজের ছবি।

(অফিসের কাজের জন্য)

তারিখ-

স্থান-

[সিল সহ শংসাপত্র প্রদানকারীর সহি]

প্রাপ্তি স্বীকার -

প্রতিবন্ধী ক্যাম্পে _____ তারিখে _____

(ক্যাম্পের অবস্থান)

_____ নম্বর দরখাস্তের প্রাপ্তি স্বীকার করা হলো।

আরো মূল্যায়নের জন্য আপনাকে আপনার উপরোক্ত যোগাযোগ এর বিবরণে তথ্য জানানো হবে।

সহি

প্রতিবন্ধী কাউন্টারের

দায়িত্বপ্রাপ্ত ব্যক্তি -

ক্যাম্পের অবস্থান -

ব্লক -

জেলা -