



# হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট

ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
১/আই, পরিবাগ, ঢাকা-১০০০  
[www.hindustrust.gov.bd](http://www.hindustrust.gov.bd)



## সনাতন ধর্মাবলম্বী অসচ্ছল ব্যক্তির আর্থিক সহায়তার আবেদন ফরম

- ১। আবেদনকারীর নাম : .....
- ২। পিতা/স্বামীর নাম : .....
- ৩। মাতার নাম : .....
- ৪। জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর (NID সংযুক্ত করুন):.....
- ৫। ফোন/মোবাইল নম্বর: .....
- ৬। ঠিকানা: গ্রাম/মহল্লা : .....ইউনিয়ন/ওয়ার্ড : .....
- ডাক : .....উপজেলা : .....জেলা : .....
- ৭। ইএফটির ক্ষেত্রে ব্যাংক ও শাখার নাম, হিসাব নম্বর ও রাউটিং নম্বর উল্লেখ করুন:.....
- ৮। পেশা : .....
- ৯। নিজ/অভিভাবক/পরিবারের মাসিক আয় : .....
- ১০। আর্থিক সহায়তার কি প্রয়োজন/কারণ (চিকিৎসার ক্ষেত্রে ব্যবস্থাপত্র সংযুক্ত করুন) : .....
- ১১। প্রার্থিত আর্থিক সাহায্যের পরিমাণ : .....
- ১২। হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট থেকে ইতোপূর্বে প্রাপ্ত আর্থিক সাহায্যের পরিমাণ ও তারিখ : .....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদ,/ চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ,  
মেয়র/কাউন্সিলর/ওয়ার্ড কমিশনার, পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন এর প্রত্যয়ন:  
দরখাস্তকারী কর্তৃক প্রদত্ত তথ্য সঠিক।

..... টাকা মঞ্জুর করা হল।

নাম ও তারিখসহ স্বাক্ষর

চেয়ারম্যান/সিনিয়র ভাইস-চেয়ারম্যান/ভাইস-চেয়ারম্যান/  
ট্রাস্টি/সচিব মহোদয়ের স্বাক্ষর

(নিচের অংশ অফিস কর্তৃক ব্যবহার্য)

শ্রী/শ্রীমতী ..... অনুকূলে টাকা .....  
(কথায় ..... টাকা) এর একটি ক্রসড চেক নং .....  
তাং..... খ্রি., জনতা ব্যাংক লি., জিরো পয়েন্ট শাখা, ঢাকা ইস্যু/ ইএফটি করা হল।

সহকারি হিসাবরক্ষক/হিসাবরক্ষক

উপপরিচালক

সচিব

বিশেষ দৃষ্টব্য: (১) ফরম ([www.hindustrust.gov.bd](http://www.hindustrust.gov.bd)) ওয়েব সাইটে পাওয়া যাচ্ছে। এই ফরম ক্রয়/বিক্রয়যোগ্য নয়। (২) ফরমের ফটোকপি গ্রহণযোগ্য। (৩) অসম্পূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে। (৪) কোনো তথ্য গোপন করা হলে অনুদান বাতিলসহ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।