

SA  
১৬/১১

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
পরিবহণ পুল ভবন  
সচিবালয় সংযোগ সড়ক, ঢাকা।  
(প্রশিক্ষণ অধিশাখা)  
www.molwa.gov.bd

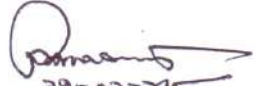
স্মারক নম্বর ৪৮.০০.০০০০.০০৮.৯৯.০০৩.২০১৭-২৩

তারিখ ০৪ মাঘ ১৪২৪  
১৭ জানুয়ারি ২০১৮

বিষয় : ০২টি বিজ্ঞপ্তি প্রকাশ প্রসংগে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় কর্তৃক সংযুক্ত বিজ্ঞপ্তিটি ০২ (দুই)টি তার দৈনিকের শেষ পাতায় আগামী ১৮-০১-২০১৮ তারিখের প্রতিকায় প্রকাশপূর্বক প্রকাশিত বিজ্ঞপ্তির ০২(দুই) কপি এ মন্ত্রণালয়ে প্রেরণের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্ত : দরপত্র বিজ্ঞপ্তি ০২ (দুই) পাতা।

  
১৭-০১-১৮  
(শিবপদ মন্ডল)  
উপসচিব (প্রশিক্ষণ)  
ফোনঃ ৯৫৮৮৪৪২

প্রাপক:

- ১। বিজ্ঞাপন ম্যানেজার  
দৈনিক জনকণ্ঠ, জনকণ্ঠ ভবন  
২৪/এ, রাশেদ মেনন রোড  
নিউ ইস্কাটন রোড, ঢাকা।
- ২। বিজ্ঞাপন ম্যানেজার  
বাংলাদেশ প্রতিদিন  
প্রট নম্বর-৩৭১/এ, ব্লক নম্বর-ডি, বসুন্ধরা আবাসিক এলাকা, ঢাকা।

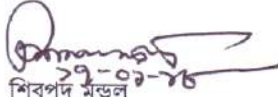
অনুলিপি সদয় অবগতির জন্যঃ

- ০১। যুগ্ম-সচিব (আইসিটি), মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ঢাকা (বিজ্ঞপ্তি ০২টিসহ আবেদন ফরম এ মন্ত্রণালয়ের ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ০২। মাননীয় মন্ত্রীর একান্ত সচিব (যুগ্মসচিব), মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ঢাকা (মাননীয় মন্ত্রীর সদয় অবগতির জন্য অনুরোধ করা হলো)।
- ০৩। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক-মন্ত্রণালয়, ঢাকা (সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য অনুরোধ করা হলো)।
- ০৪। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ঢাকা।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
সরকারি পরিবহন পুল ভবন  
সচিবালয় সংযোগ সড়ক, ঢাকা  
[www.molwa.gov.bd](http://www.molwa.gov.bd)

চিকিৎসা সেবা দান ক্ষিমের আওতায় ১০০ জন মুক্তিযোদ্ধাকে ভারতে চিকিৎসা সেবাদানের বিজ্ঞপ্তি।

মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় হতে বন্ধুপ্রতিম দেশ ভারত সরকারের আর্থিক সহায়তায় মুক্তিযোদ্ধা চিকিৎসা সেবাদান ক্ষিমের আওতায় ১০০ জন মুক্তিযোদ্ধাকে ভারতীয় সশস্ত্র বাহিনীর নির্ধারিত হাসপাতালে চিকিৎসা সেবা প্রদান কল্পে অসুস্থ মুক্তিযোদ্ধাদের নিকট হতে নির্ধারিত ফরমে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে। এই চিকিৎসা ও সেবাদান ক্ষিম মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় ও ভারতীয় দূতাবাসের মাধ্যমে বাস্তবায়িত হবে। বাংলাদেশ হতে ভারতের নির্দিষ্ট হাসপাতালে পৌঁছানোর পথ খরচ বাংলাদেশ সরকার বহন করবে। ভারতের মধ্যে এক হাসপাতাল হতে অন্য হাসপাতালে স্থানান্তর করার প্রয়োজন হলে তার খরচ ভারত সরকার বহন করবে। তবে টিবি, মানসিক বিকারগ্রস্ত, এইডস এবং অন্যান্য ক্রনিক জাতীয় রোগ যা দীর্ঘমেয়াদি চিকিৎসার প্রয়োজন হয়, এ ধরনের চিকিৎসা উক্ত কর্মসূচির আওতা বহির্ভূত থাকবে। একইভাবে কনভালসেন্ট চিকিৎসার প্রয়োজন হলে তা এ ক্ষিমের আওতায় থাকবে না। চিকিৎসা সেবা শুধুমাত্র মুক্তিযোদ্ধাদের জন্য প্রযোজ্য এবং তা পরিবারের সদস্যদের জন্য প্রযোজ্য হবে না। (১) আবেদন ফরম মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইট ([www.molwa.gov.bd](http://www.molwa.gov.bd)) থেকে সংগ্রহ করা যাবে। (২) আবেদন পৌঁছানোর শেষ তারিখ-১৫-০২-২০১৮। (৩) সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ফরম পূরণ করে সংশ্লিষ্ট জেলার সিভিল সার্জনের কার্যালয়ে জমা দিতে হবে। খামের উপরে “ভারত সরকার কর্তৃক প্রদত্ত মুক্তিযোদ্ধা চিকিৎসা সেবাদান ক্ষিমের আওতায় আবেদন” লিখতে হবে। (৪) বিলম্বে প্রাপ্ত এবং অসম্পূর্ণ আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে। (৫) কর্তৃপক্ষ যে কোন সময় যে কোন সিদ্ধান্ত গ্রহণের ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন।

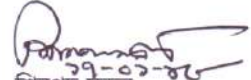
  
শিবপদ মন্ডল

উপ সচিব (প্রশিক্ষণ)  
ফোন: ০২-৯৫৮৮৪৪২

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
সচিবালয় লিংক রোড, ঢাকা  
[www.molwa.gov.bd](http://www.molwa.gov.bd)

**নতুন ভারত বাংলাদেশ মৈত্রী মুক্তিযোদ্ধা সন্তান স্কলারশিপ স্কিমের আওতায় ছাত্রবৃত্তির বিজ্ঞপ্তি**

মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় হ'তে বন্ধুপ্রতিম দেশ ভারত সরকারের আর্থিক সহায়তায় “নতুন ভারত বাংলাদেশ মৈত্রী মুক্তিযোদ্ধা সন্তান স্কলারশিপ স্কিম” এর অধীনে উচ্চ মাধ্যমিক এবং আন্ডার গ্রাজুয়েট পর্যায়ে বাংলাদেশের অভ্যন্তরে অধ্যয়নরত মুক্তিযোদ্ধাদের সন্তান এবং নাতি-নাতনীদের জন্য ছাত্রবৃত্তি প্রদানকল্পে নির্ধারিত ফরমে আবেদন আহ্বান করা যাচ্ছে। এই ছাত্র বৃত্তি মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় এবং ভারতীয় দূতাবাস এর মাধ্যমে যৌথভাবে বাস্তবায়িত হবে। ইতোপূর্বে যারা বৃত্তিপ্রাপ্ত হয়েছে তাদের ক্ষেত্রে এই সুবিধা প্রযোজ্য হবে না। (১) আবেদন ফরম মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইট ([www.molwa.gov.bd](http://www.molwa.gov.bd)) থেকে সংগ্রহ করা যাবে। (২) আবেদন ফরম সচিব, মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় বরাবর ডাকযোগে অথবা সরাসরি জমা দেয়া যাবে, খামের উপরে “নতুন ভারত বাংলাদেশ মৈত্রী মুক্তিযোদ্ধা সন্তান স্কলারশিপ স্কিম” লিখতে হবে। (৩) আবেদন আগামী ১৫-০২-২০১৮ খ্রিষ্টাব্দ অফিস সময়ের মধ্যে পৌঁছাতে হবে। (৪) বিলম্বে প্রাপ্ত এবং অসম্পূর্ণ আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে। (৫) মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের অধীন মুক্তিযোদ্ধা কল্যান ট্রাস্টের আওতায় বৃত্তিপ্রাপ্তদের জন্য এ বৃত্তি প্রযোজ্য হবে না। (৬) কর্তৃপক্ষ যে কোন সময় যে কোন সিদ্ধান্ত গ্রহণের ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন। (৭) জরুরি প্রয়োজনে মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের উপ-সচিব (প্রশিক্ষণ) এর সাথে টেলিফোন নম্বরঃ ০২-৯৫৮৮৪৪২ এ যোগাযোগ করা যেতে পারে।

  
শিবপদ মন্ডল

উপ সচিব (প্রশিক্ষণ)

ও

সদস্য সচিব

মুক্তিযোদ্ধা সন্তানদের স্কলারশিপ প্রদান কমিটি  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
সরকারি পরিবহন পুল ভবন  
সচিবালয় সংযোগ সড়ক, ঢাকা  
[www.molwa.gov.bd](http://www.molwa.gov.bd)

**চিকিৎসা সেবা দান স্কিমের আওতায় মুক্তিযোদ্ধাদের ভারতে চিকিৎসা সেবাদানের আবেদন ফরম**

<u>অফিসে ব্যবহারের জন্য</u>	
কোড নম্বরঃ	
প্রাপ্ত নম্বরঃ	
যাচাই বাছাই কমিটির সভাপতির মন্তব্য ও স্বাক্ষরঃ	
চূড়ান্ত ফলাফলঃ	

(আবেদনকারীকে অবশ্যই নিজ হাতে/কম্পিউটারে আবেদন ফরম পূরণ করতে হবে)

০১ কপি পাসপোর্ট  
সাইজের রজিন  
সত্যায়িত ছবি  
(সাম্প্রতিক সময়ের)

**আবেদনকারীঃ**

উপজেলার নামঃ-----
জেলার নামঃ -----
বিভাগের নামঃ -----
জরুরি যোগাযোগের জন্য ফোনঃ
মোবাইলঃ

১। আবেদন কারীর নাম (বাংলা):-----

(সাময়িক সনদ অনুযায়ী):-----

(ইংরেজী ক্যাপিটাল লেটার):-----

২। জন্ম তারিখঃ-----

৩। পিতার নামঃ-----

৪। মাতার নামঃ-----

৫। আবেদনকারীর মুক্তিযোদ্ধার নাম ও তথ্যঃ -----

মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণকসমূহ	নাম	ক্রমিক নম্বর	তারিখ
ভারতীয় তালিকা			
লাল মুক্তিবর্তা			
গেজেট			
বামুস সনদ			
সাময়িক সনদ			

৬। বর্তমান ঠিকানাঃ-----

-----

৭। স্থায়ী ঠিকানাঃ-----

-----

৮। রোগের বিবরণঃ(কেসহিস্ট্রি/প্রমাণকসহ)

৯। কোন হাসপাতালে চিকিৎসাধীন কিনা?

১০। মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট থেকে কোন চিকিৎসা ভাতা গ্রহণ করেন কিনা? (টিক দিন)

হ্যাঁ	না
-------	----

১১। আবেদনকারীর পরিবারের আয় সম্পর্কিত বিবরণঃ

(ক) উপার্জনকারী/নির্ভরশীল ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

(খ) আবেদনকারী সরকারি/বেসরকারি/স্বায়ত্বশাসিত প্রতিষ্ঠানে কর্মরত আছেন কিনা?

থাকলে পদের নামঃ

(গ) মাসিক বেতন

(ঘ) পেনশনের পরিমাণ

১২। TIN নম্বর (যদি থাকে)

১৩। (ক) ব্যবসাঃ

ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	
ব্যবসায়ের ধরণ/বিস্তারিত বিবরণ	
বাৎসরিক আয়	

(খ) কৃষিঃ

কৃষি জমির পরিমাণ-----একর	বাৎসরিক আয়ঃ
--------------------------	--------------

(গ) মৎস্যঃ

মৎস্য খামারের পরিমাণ ----- সংখ্যা-----	বাৎসরিক আয়ঃ
--	--------------

(ঘ) গবাদি পশু পালনঃ

গবাদি পশুর বিবরণঃ	সংখ্যাঃ		বাৎসরিক আয়ঃ
-------------------	---------	--	--------------

(ঙ) পেনশন/অন্যান্য ভাতাঃ

মুক্তিযোদ্ধা ভাতা	বাৎসরিক আয়ঃ
চাকুরী/পদের নাম	বাৎসরিক আয়ঃ

(চ) বিদেশ বা অন্যান্য উৎস হতেঃ

পরিবারের বিদেশে অবস্থানকারী সদস্যের কাজের বিবরণঃ	দেশের নামঃ	বাৎসরিক আয়ঃ
অন্যান্য উৎসের বিবরণঃ		বাৎসরিক আয়ঃ

(ছ) পরিবারের মোট বাৎসরিক আয়ঃ-----

১৪। মুক্তিযোদ্ধার আবাসন সম্পর্কিত তথ্যঃ

গ্রাম/শহর/স্থান	
বাড়ি নিজস্ব/ভাড়া/সরকারি	
কঁচা/পাকা/আধা পাকা/ফ্ল্যাট	
ফ্ল্যাট বাড়ির মোট জায়গার পরিমাণ	
উপজেলা/থানাঃ	জেলাঃ

১৫। পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যাঃ-----

১৬। অন্য কোন সংস্থা হতে ভাতা প্রাপ্ত হলে সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের নামঃ

প্রতিজ্ঞা পূর্বক বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য, সঠিক ও সম্পূর্ণ এবং কোনও বিষয় অসত্য প্রমাণিত হলে চিকিৎসা সেবার টাকা ফেরৎ দিতে বাধ্য থাকব।

-----  
আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ

তারিখঃ

আবেদন পত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত সংযোজনী সমূহ দাখিল করতে হবেঃ

- ১। মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণকসমূহের সত্যায়িত কপি।
- ২। মুক্তিযোদ্ধার জন্ম সনদ/জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি।

**বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ**

- বিশেষ তথ্যের জন্য আলাদা কাগজ সংযুক্ত করতে হবে।
- অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ভারতে চিকিৎসায় আগ্রহী প্রার্থী বাছাইয়ের বিষয়ে কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে বিবেচিত হবে।
- প্রদত্ত তথ্য মিথ্যা/সাজানো/ভুল প্রমাণিত হলে আবেদনপত্র সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ফরমের অনুচ্ছেদসমূহ ১ থেকে ১৬ পর্যন্ত সকল অনুচ্ছেদ উপ-অনুচ্ছেদ পূরণ করতে হবে।
- যে অনুচ্ছেদ/উপ-অনুচ্ছেদ সংশ্লিষ্ট আবেদনকারীর জন্য প্রযোজ্য হবেনা; সে ক্ষেত্রে “প্রযোজ্য নয়” অথবা “নেই” কথাটি লিখতে হবে।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
সরকারি পরিবহন পুল ভবন  
সচিবালয় সংযোগ সড়ক, ঢাকা  
[www.molwa.gov.bd](http://www.molwa.gov.bd)

**“নতুন ভারত বাংলাদেশ মৈত্রী মুক্তিযোদ্ধা সন্তান স্কলারশিপ স্কিমের আবেদন ফরম”**  
(উচ্চ মাধ্যমিক/স্নাতক পর্যায়ে)

<u>অফিসের ব্যবহারের জন্য</u>	
কোড নম্বরঃ	
প্রাপ্ত নম্বরঃ	
যাচাই বাছাই কমিটির সভাপতির মন্তব্য ও স্বাক্ষরঃ	
চূড়ান্ত ফলাফলঃ	

(আবেদনকারীকে অবশ্যই নিজ হাতে/কম্পিউটারে আবেদন ফরম পূরণ করতে হবে)

০১ কপি পাসপোর্ট  
সাইজের রঙিন  
সত্যায়িত ছবি  
(সাম্প্রতিক সময়ের)

**আবেদনকারীঃ**

উপজেলার নামঃ-----
জেলার নামঃ -----
বিভাগের নামঃ -----
জরুরি যোগাযোগের জন্য ফোনঃ
মোবাইলঃ

১। আবেদন কারীর নাম (বাংলা):-----

(সার্টিফিকেট অনুযায়ী):-----

(ইংরেজী ক্যাপিটাল লেটার):-----

২। জন্ম তারিখঃ-----

৩। পিতার নামঃ-----

৪। মাতার নামঃ-----



৫। আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্কিত মুক্তিযোদ্ধার নাম ও তথ্যঃ-----

মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণকসমূহ	নাম	ক্রমিক নম্বর	তারিখ
ভারতীয় তালিকা			
লাল মুক্তিবর্তা			
গেজেট			
বামুস সনদ			
সাময়িক সনদ			

৬। (ক) মুক্তিযোদ্ধার সঙ্গে আবেদনকারীর সম্পর্কঃ-----

৭। বর্তমান ঠিকানাঃ-----

৮। স্থায়ী ঠিকানাঃ-----

৯। পরীক্ষা সমূহের বিবরণঃ

পরীক্ষার নাম	পাশের সন	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড	বিভাগ/গুপ	প্রাপ্ত জিপিএ	
					মোট	৪র্থ বিষয় ব্যতিত
এসএসসি/সমমান						
এইচএসসি/সমমান						
অন্যান্য						

১০। আবেদনকারীর পরিবারের আয় সম্পর্কিত বিবরণঃ

উপার্জনশীল ব্যক্তি	পূর্ণ নাম ও পদবী	কর্মরত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	ফোন নং	মাসিক আয়
ক) পিতা/বৈধ অভিভাবক				
খ) মাতা				
গ) অন্যান্য সদস্যদের আয় (যেমন ভাই, বোন)				

(ক) পেনশন/অন্যান্য ভাতাঃ

মুক্তিযোদ্ধা ভাতা	বাৎসরিক আয়ঃ
চাকুরি/পদের নাম	বাৎসরিক আয়ঃ

(খ) পরিবারের মোট বাৎসরিক আয়ঃ-----

১১। পিতা/মাতা/অভিভাবকের আবাসন সম্পর্কিত তথ্যঃ

গ্রাম/শহর/স্থান	
বাড়ি নিজস্ব/ভাড়া/সরকারি	
কাঁচা/পাকা/আধা পাকা/ফ্ল্যাট	
ফ্ল্যাট/বাড়ির মোট জায়গার পরিমাণ	

১২। পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যাঃ-----

১৩। আবেদনকারীর অধ্যয়নরত অন্যান্য ভাই-বোনের বিবরণঃ

ক্রমিক নং	নাম	শ্রেণী	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান

১৪। আবেদনকারীর বর্তমান শিক্ষান্তরের বিবরণঃ (কেবলমাত্র under graduate ও উচ্চ মাধ্যমিক পর্যায়ের ছাত্র/ ছাত্রীদের জন্য প্রযোজ্য।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নামঃ-----

সেশনঃ----- বিভাগ/বিষয়ঃ-----

বর্ষ/শ্রেণী/সেমিস্টারঃ----- ক্রমিক/আইডি নং-----

১৫। প্রাথমিক/জুনিয়র বৃত্তিপ্ৰাপ্ত হলে তার বিবরণঃ (সংশ্লিষ্ট সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

বৃত্তি	সন	গ্রেড
প্রাথমিক বৃত্তি		
জুনিয়র বৃত্তি		

১৬। বিশেষ দক্ষতা (যদি থাকে)ঃ-----

১৭। অন্য কোন সংস্থা হতে বৃত্তিপ্ৰাপ্ত হলে বৃত্তির ধরনঃ-----বৃত্তির সনঃ-----মেয়াদঃ-----

শিক্ষান্তরঃ----- প্রাপ্ত বৃত্তির টাকার পরিমাণঃ-----

১৮। প্রতিজ্ঞা পূর্বক বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য, সঠিক ও সম্পূর্ণ এবং কোনও বিষয় অসত্য প্রমাণিত হলে বৃত্তির টাকা ফেরৎ দিতে বাধ্য থাকব।

-----

অভিভাবকের সম্মতিসূচক স্বাক্ষরঃ

তারিখঃ

-----

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ

তারিখঃ

স্বাক্ষর ও সীলমোহর

তারিখঃ

আবেদন পত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত সংযোজনী সমূহ দাখিল করতে হবেঃ

১। সকল সার্টিফিকেট (যদি থাকে) এর সত্যায়িত ফটোকপি (সার্টিফিকেট উত্তোলন করা না হলে প্রধান শিক্ষক/অধ্যক্ষের প্রশংসাপত্র)।

২। সকল ট্রান্সক্রিপ্ট/মার্কশীটের সত্যায়িত ফটোকপি।

৩। নিম্নলিখিত যে কোন একটি উৎস হতে প্রত্যায়িত পিতা/মাতা/অভিভাবকের আয়ের বিবরণের মূল কপি (আয়ের বিবরণীতে অবশ্যই পিতা/মাতা/অভিভাবকের পেশা উল্লেখ থাকতে হবে):

(ক) ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/উপজেলা চেয়ারম্যান/পৌরসভার মেয়র/সিটি কর্পোরেশনের কাউন্সিলর/যে কোন প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড সরকারি কর্মকর্তা।

৪। মুক্তিযোদ্ধার সনদের সত্যায়িত কপি।

৫। মুক্তিযোদ্ধার সঙ্গে সম্পর্ক সম্পর্কিত প্রত্যয়ন পত্র (স্ব-স্ব ইউ,পি চেয়ারম্যান/পৌর মেয়র/কাউন্সিলর কর্তৃক)।

৬। যে প্রতিষ্ঠানের ভর্তি হয়েছে সে প্রতিষ্ঠান প্রধান /বিভাগীয় প্রধানের প্রত্যয়ন পত্র।

৭। পিতা-মাতা/ অভিভাবকের জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি।

৮। নিম্নলিখিত ব্যক্তিবর্গের জন্ম সনদ/এনআইডি এর সত্যায়িত কপি আবেদনের সঙ্গে সংযুক্ত করতে হবে।

(ক) আবেদনকারী যদি মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যার পুত্র/কন্যা হয় তাহলে মুক্তিযোদ্ধা ও মুক্তিযোদ্ধার সন্তানের জন্ম সনদ/এনআইডির সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

### বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ

- বিশেষ তথ্যের জন্য আলাদা কাগজ সংযুক্ত করতে হবে।
- অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।
- বৃত্তি প্রদানের বিষয়ে কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে বিবেচিত হবে।
- প্রদত্ত তথ্য মিথ্যা/সাজানো/ভুল প্রমাণিত হলে আবেদনপত্র সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ফরমের অনুচ্ছেদসমূহ ১ থেকে ১৮ পর্যন্ত সকল অনুচ্ছেদ উপ- অনুচ্ছেদ পূরণ করতে হবে। যে অনুচ্ছেদ/উপ-অনুচ্ছেদ সংশ্লিষ্ট আবেদনকারীর জন্য প্রযোজ্য হবেনা; সে ক্ষেত্রে “প্রযোজ্য নয়” অথবা “নেই” কথাটি লিখতে হবে।