

সুবিধাভোগী অথবা তার নির্ভরশীল সদস্য/সদস্যদের মুখ্যরোগের চিকিৎসার জন্য
চিকিৎসা খরচ বাবদ সুবিধা পাওয়ার জন্য আবেদন পত্র

১. দরখাস্তকারীর নাম ও ঠিকানা :-
২. বয়স ও জন্মের তারিখ :-
৩. রেজিস্ট্রেশন নম্বর :-
৪. ক) প্রথম প্রদেয় চাঁদার তারিখ :-
খ) পরিমাণ, ব্যাঙ্ক ও ব্যাঙ্কের শাখার নাম
উল্লেখ করিতে হইবে :-
৫. ক) সর্বশেষ চাঁদা প্রদেয় তারিখ :-
খ) পরিমাণ, ব্যাঙ্ক ও ব্যাঙ্কের শাখার নাম
উল্লেখ করিতে হইবে :-
৬. মোট পরিমাণ :-
৭. রোগীর নাম, সুবিধাভোগীর সঙ্গে তাহার সম্পর্ক :-
৮. রোগের সম্পূর্ণ বিবরণ / অস্ত্র প্রচার :-
৯. চিকিৎসার মেয়াদ :-
১০. ক) চিকিৎসার স্থান :-
খ) যদি সরকারী হাসপাতালে অর্ন্তবিভাগে
চিকিৎসা হয়ে থাকে, তাহলে ভর্তির তারিখ
এবং হাসপাতাল থেকে ছুটি পাওয়ার তারিখ :-
১১. যে সকল নথি পত্রাদি দাখিল করা হয়েছে তার তালিকা :-
১২. সুবিধা পাওনা হিসাব কারীর পরিমাণ :-
১৩. এ ব্যাপারে পূর্বে কোন সুবিধা পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :-
১৪. আবেদনকারীর মোবাইল নম্বর :-

উপরে বর্ণিত বিবরণ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য

স্থান :

তারিখ

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর