

শাল্মিনিবাসে বসবাসের জন্য আবেদনপত্র
(অবসর প্রাপ্ত সশস্ত্র বাহিনীর সদস্যদের জন্য প্রযোজ্য)

১।	আবেদনকারীর নাম	:	
২।	পদবী	:	
৩।	নাম	:	
৪।	বাহিনীর নাম (সেনা/নৌ/বিমান)	:	
৫।	রেজিমেন্ট/কোর/শাখা	:	
৬।	ভর্তির তারিখ	:	
৭।	অবসর গ্রহণের তারিখ	:	
৮।	পিতার নাম	:	
৯।	স্থায়ী ঠিকানা	:	
		গ্রামঃ	ডাকঘর :
		উপজিলাঃ	জিলা :
১০।	সনাক্তকরণ চিহ্ন	:	
১১।	ফোন নম্বর	:	
১২।	জরুরী প্রয়োজনে নিকট আত্মীয়/ব্যক্তির ঠিকানা ও মোবাইল নম্বর	:	
১৩।	অবিবাহিত/বিপত্নীক/ডিভোর্সী	:	
১৪।	শাল্মিনিবাসে বসবাসের কারণ	:	
১৫।	সন্তানাদির সংখ্যা ও বিবরণ	:	
১৬।	স্ত্রী জীবিত/মৃত	:	
১৭।	শিক্ষাগত যোগ্যতা	:	
১৮।	খাদ্যাভাস (ভেজ/ননভেজ)	:	
১৯।	আবেদনকারী/তদীয় স্ত্রীর মালিকানাধীন (জমি/সম্পত্তির বিবরণ, বসতভিটা, অন্যান্য বাড়ীঘর) সকল প্রকার জমি	:	
২০।	শারীরিক অসামর্থতা এবং তার কারণসহ বিবরণঃ		
২১।	পেনশন পাচ্ছেন কিনা? (প্রযোজ্য হলে পরিমাণ)ঃ		
২২।	আবেদনকারীর জন্ম তারিখ	:	
২৩।	ধর্ম	:	

২৪। ফৌজদারী মামলায় দণ্ডিত বা সাজাপ্রাপ্ত কিনা? :

২৫। সেবাতোগীর প্রকারঃ (টিক চিহ্ন দিন)।

ক। বিনামূল্যে সেবাতোগী

খ। অর্থের বিনিময়ে সেবাতোগী

২৬। উত্তরাধিকারীঃ

ক। নামঃ

খ। ঠিকানাঃ

গ। মোবাইল নম্বরঃ

ঘ। সম্পর্কঃ

২৭। আর্থিক অভিভাবক (মূল্যের বিনিময়ে সেবাতোগীদের ক্ষেত্রে)ঃ

ক। নামঃ

খ। ঠিকানাঃ

গ। মোবাইল নম্বরঃ

ঘোষণাপত্র

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি স্বেচ্ছায় শান্তি নিবাসে বসবাসের জন্য আবেদন করেছি। আমাকে জোর/বলপূর্বক কেহ এখানে আগমণ করতে বাধ্য করেন নাই। উপরে প্রদত্ত আমার সকল তথ্য/বিবরণ সম্পূর্ণ সত্য এবং বাংলাদেশের কোন সরকারী বা বেসরকারী পুনর্বাসন কেন্দ্রে বসবাসের জন্য চুক্তিবদ্ধ হয়নি। আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে, শান্তিনিবাসে বসবাসকালীন ম্যানিজমেন্ট কমিটি কর্তৃক প্রবর্তিত যাবতীয় নিয়মাবলী মেনে চলব এবং মানিত্রি বাধ্য থাকিব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

স্বাক্ষরীঃ

১।

উত্তরাধিকারী/আর্থিক অভিভাবকের স্বাক্ষর

২।

সীমিত

শাল্লিবিবাস কর্তৃক করণীয়

২৮। সংশ্লিষ্ট ডিএএসবিতে প্রেরণের তারিখঃ

২৯। মন্ব্য (যদি থাকে)ঃ

অফিস সীল

তারিখ : _____

ওআইসি'র স্বাক্ষর

জেলা সশস্ত্র বাহিনী বোর্ড কর্তৃক করণীয়

৩০। সরেজমিনে তদন্তের প্রতিবেদনঃ

৩১। মতামত :

৩২। সুপারিশকৃত/অসুপারিশকৃতঃ (টিক চিহ্ন দিন)।

ক। সুপারিশকৃত

খ। অসুপারিশকৃত

অফিস সীল

তারিখ : _____

সংশ্লিষ্ট সচিব'র স্বাক্ষর

সংশ্লিষ্ট রেকর্ড কর্তৃক করণীয়

৩৩। প্রার্থীর প্রদত্ত তথ্যের বিষয়ে রেকর্ডের মতামতঃ

৩৪। (টিক চিহ্ন দিন)ঃ

ক। সুপারিশ করা হলো।

খ। সুপারিশ করা হলো না।

অফিস সীল

তারিখঃ

রেকর্ড অফিসারের স্বাক্ষর

