

ফর্ম ৪০ বিধি ২৮০ অনুযায়ী

শ্রমিক অথবা তার নির্ভরশীল সদস্যের কঠিন ব্যাধির চিকিৎসায় নগদ অর্থ সাহায্যের জন্য আবেদন পত্র

১। আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানা :

২। আবেদনকারীর জন্ম তারিখ ও বয়স :

৩। নিবন্ধীকরণ নং :

৪। (ক) প্রথম চাঁদা জমা দেওয়ার তারিখঃ..... (খ) পরিমাণঃ.....

(গ) ব্যাঙ্কের নাম : (ঘ) শাখা :

৫। (ক) শেষ চাঁদা জমা দেওয়ার তারিখঃ..... (খ) পরিমাণঃ.....

(গ) ব্যাঙ্কের নাম : (ঘ) শাখা :

৬। সর্ব মোট প্রদেয় চাঁদার পরিমাণ :

৭। রোগীর নাম ও উপকৃতের সঙ্গে সম্পর্ক :

৮। ব্যাধি/শল্য চিকিৎসার বিশদ বিবরণ :

৯। চিকিৎসার কাল পর্ব :

১০। (ক) চিকিৎসার স্থান :

(খ) সরকারি হাসপাতালে চিকিৎসাধীন হলে ভর্তি ও ছাড়প্রাপ্তির তারিখ :

১১। তথ্য সমূহের তালিকা :

১২। প্রদেয় তথ্য সমূহের বিশদ বিবরণ :

১৩। অর্থ সাহায্যের পরিমাণ :

১৪। ইতিপূর্বে এই মর্মে অর্থ সাহায্যের বিশদ বিবরণ :

উপরোক্ত বক্তব্য আমার জ্ঞান ও তথ্য অনুযায়ী সর্বৈব সত্য।

স্থান :

স্বাক্ষর :

তারিখ :

আবেদনকারীর নাম :