

ব্যবস্থাপনা পরিচালক  
জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
এ/২, সেকশন-১৪, মিরপুর, ঢাকা-১২০৬

প্রতিবন্ধীতা  
দৃশ্যমান হয় এমন  
ছবি

বিষয়ঃ সহায়ক উপকরণ প্রাপ্তির আবেদন।

১.	আবেদনকারীর নাম	:	
২.	পিতার নাম	:	
৩.	মাতার নাম	:	
৪.	বর্তমান ঠিকানা	:	
৫.	স্থায়ী ঠিকানা (বিস্তারিত)	:	
	বাড়ী নং/রোড নং	:	
	গ্রাম/মহল্লা/ওয়ার্ড নম্বর	:	
	পৌরসভা/থানা/উপজেলা	:	
	জেলা/সিটি কর্পোরেশন	:	
৬.	জন্ম তারিখ/বয়স	:	
৭.	যোগাযোগের মোবাইল ফোন নম্বর	:	
৮.	পরিবারের অনুমানিক বার্ষিক আয়	:	
৯.	প্রতিবন্ধীতার ধরণ	:	
১০.	প্রার্থীত সহায়ক উপকরণের নাম	:	
১১.	প্রতিবন্ধীতা সনাক্তকরণ জরীপ রেজিস্ট্রেশন নম্বর/ জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	:	
১২.	সুপারিশ (যদি থাকে)	:	

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

সংযুক্তিঃ ০১. প্রতিবন্ধীতা সনাক্তকরণ জরীপের রেজিস্ট্রেশন কার্ডের ফটোকপি/জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি  
০২. প্রতিবন্ধীতা দৃশ্যমান হয় এমন ছবি।