

ফরম নং-----

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন  
এ/৪, সেকশন-১৪, মিরপুর, ঢাকা-১২০৬।  
ই-মেইলঃ jpufb38@yahoo.com

আহবান/ সভাপতি  
মেলা আয়োজক কমিটি  
প্রতিবন্ধিতা উত্তরণ মেলা-২০২৪

মহোদয়,

আগস্টী ০৩-৫ ডিসেম্বর ২০২৪ তারিখ পর্যন্ত ০৩(তিনি) দিনব্যাপী অনুষ্ঠিতব্য ‘প্রতিবন্ধিতা উত্তরণ মেলা-২০২৪ এ স্টেল বরাদ্দ প্রাপ্তির জন্য নিম্নোক্ত তথ্যাদিসহ আবেদন দাখিল করছি :

- ১। সংগঠনের নামঃ-----
- ২। সংগঠনের পূর্ণাঙ্গ ঠিকানাঃ -----  
.....
- ফোন/মোবাইল-----ফ্যাক্স-----ই-মেইল-----
- ৩। সংগঠনের পরিচিতি ও কার্যক্রম এর সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ ----- (প্রয়োজনে পৃথক কাগজে সীলনেহরসহ সংযুক্ত করা যেতে পারে)।
- ৪। মেলায় প্রদর্শনযোগ্য/বিক্রযোগ্য পণ্য সামগ্ৰীর নামের তালিকা সংযোজন (পৃথক কাগজে সংযুক্ত করতে হবে)।
- ৫। নিম্নোক্ত প্রমাণকসমূহ (সত্যায়িত ফটোকপি) পেশ করা হলোঃ
- ৫.১ নিবন্ধন সনদপত্র
- ৫.২ ট্রেড লাইসেন্স এর কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
- ৫.৩ অফেরৎযোগ্য রেজিস্ট্রেশন ফি এর রশিদ।
- ৫.৪ মেলার স্টলে অবস্থান কারী/ দায়িত্ব পালনকারী/ ব্যক্তির/ জনবলের পূর্ণাঙ্গ নাম, ঠিকানা, পাসপোর্ট সাইজের ছবি, মোবাইল নম্বর (তালিকা সংযুক্ত)।
- ৬। অঙ্গীকারনামা :
- আমি ----- পদবী----- হিসেবে সংস্থার পক্ষে এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, এ আবেদনপত্রের সাথে দাখিলকৃত সমুদয় তথ্য/বিবরণ ও দলিলপত্র সত্য ও সঠিক। মেলা চলাকালীন কর্তৃপক্ষ কর্তৃক জারীকৃত নির্দেশনা, নীতিমালা ও শর্তসমূহ যথাযথভাবে অনুসরণ করবো। কোন প্রকার অসামাজিক কার্যকলাপ, অনেতিক/ সন্ত্রাসী/জঙ্গী ও অবৈধ কার্যকলাপের সাথে যুক্ত হবো না।
- তারিখ :-----

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল