

শেখ হাসিনার দর্শন
বাংলাদেশের উন্নয়নগণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্থানীয় সরকার বিভাগ
স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়
ইনকাম সাপোর্ট প্রোগ্রাম ফর দ্যা পুওরেস্ট (আইএসপিপি) - যত্ন প্রকল্পউন্নয়নের গণতন্ত্র
শেখ হাসিনার মূলমন্ত্র

দরিদ্র পরিবারের তথ্যাদি

* দরিদ্র পরিবারের অন্তঃসত্তা নারী এবং ০-৪৮ মাস বয়সী প্রথম দুই শিশু এবং তাদের মা-কে এ প্রকল্পের উপকারভোগী হিসেবে অন্তর্ভুক্তকরণের কাজে

ইউনিয়ন: উপজেলা: জেলা:

১. পরিবারের আইডি নং: (অফিস কর্তৃক প্রণীত)

২. পরিবার প্রধানের নাম: English (Capital):

৩. ভোটার আইডি নং (পরিবার প্রধানের):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৪. জন্ম তারিখ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৫. জন্ম নিবন্ধন নং (যদি থাকে)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৬. মোবাইল ফোন নং:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৭. পেশা: গৃহিণী/ কৃষি / চাকুরি / ক্ষুদ্র ব্যবসা / অন্যান্য:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৮. স্বামীর নাম:

৯. পিতার নাম:

১০. মাতার নাম:

১১. বর্তমান ঠিকানা

হোল্ডিং নম্বর/পাড়া	গ্রাম / মৌজা / মহল্লা	ওয়ার্ড নং	ডাকঘর

১২. দরিদ্র পরিবার হিসেবে অন্তর্ভুক্ত হওয়ার কারণ: ✓ (টিক) দিন (বর্ণিত শর্তাবলির মধ্যে ১নং শর্তসহ অন্য দুটো শর্ত আবশ্যিক)

দরিদ্র পরিবার নির্বাচনের সম্ভাব্য শর্তাবলি:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> পরিবারের মালিকানাধীন জমির পরিমাণ (সর্বোচ্চ): ০.৫০ একর (৫০ শতক): | <input type="checkbox"/> পরিবারের মাসিক আয়: ১০০০০ টাকার নিচে: |
| <input type="checkbox"/> পরিবার আয়ের উৎস: দিনমজুর/ রিক্সাওয়ালা/ ভ্যান চালক/ শিক্ষাবৃত্তি/..... | <input type="checkbox"/> বসতঘর পাটকাঠি, বাঁশ, ছন, বেড়া, কাদামাটি, টিন ইত্যাদির তৈরি: |
| <input type="checkbox"/> পরিবার প্রধান মহিলা/বিধবা/স্বামী পরিত্যক্তা/ শারীরিকভাবে চ্যালেঞ্জড | <input type="checkbox"/> বাড়িতে টেলিভিশন ও ফ্রিজ নেই |

উপকারভোগী-১ এর তথ্যাদি:

উপকারভোগীর নাম: English (Capital):

পরিবার প্রধানের সঙ্গে উপকারভোগীর সম্পর্ক:-----

ভোটার আইডি নং:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

জন্ম তারিখ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

জন্ম নিবন্ধন নং (যদি থাকে)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

মোবাইল ফোন নং:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

পেশা: গৃহিণী/ কৃষি / চাকুরি / ক্ষুদ্র ব্যবসা / অন্যান্য:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

স্বামীর নাম: পিতার নাম:

মাতার নাম:

পরিবারের অন্য সদস্যের ভোটার আইডি নং [স্বামী/পিতা/শ্বশুর/শাশুড়ি- ✓ (টিক) দিন] যদি উপকারভোগী-১ এর ভোটার আইডি না থাকে

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

উত্তরাধিকারী (নমিনি) তথ্য; নাম:----- ভোটার আইডি নং:-----সম্পর্ক:-----

শিশুর তথ্য:

মোট শিশুর সংখ্যা	প্রথম শিশু			দ্বিতীয় শিশু				
	নাম	জন্ম তারিখ			নাম	জন্ম তারিখ		
		দিন	মাস	সাল		দিন	মাস	সাল

উপকারভোগীর সঙ্গে শিশুর সম্পর্ক:----- অন্তঃসত্ত্বা সম্পর্কিত তথ্য (ইডিডি):-----

উপকারভোগী-২ এর তথ্যাদি:

উপকারভোগীর নাম: English (Capital):

পরিবার প্রধানের সঙ্গে উপকারভোগীর সম্পর্ক:-----

ভোটার আইডি নং:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

জন্ম তারিখ:

দি	ন	মা	স	সা	ল
----	---	----	---	----	---

জন্ম নিবন্ধন নং (যদি থাকে)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

মোবাইল ফোন নং:

০	১																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

পেশা: গৃহিনী/ কৃষি / চাকুরি / ক্ষুদ্র ব্যবসা / অন্যান্য:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

স্বামীর নাম:

পিতার নাম:

মাতার নাম:

পরিবারের অন্য সদস্যের ভোটার আইডি নং [স্বামী/পিতা/শ্বশুর/শাশুড়ি- ✓ (টিক) দিন] যদি উপকারভোগী-২ এর ভোটার আইডি না থাকে

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

উত্তরাধিকারী (নমিনি) তথ্য; নাম:----- ভোটার আইডি নং:-----সম্পর্ক:-----

শিশুর তথ্য:

মোট শিশুর সংখ্যা	প্রথম শিশু			দ্বিতীয় শিশু				
	নাম	জন্ম তারিখ			নাম	জন্ম তারিখ		
		দিন	মাস	সাল		দিন	মাস	সাল

উপকারভোগীর সঙ্গে শিশুর সম্পর্ক:----- অন্তঃসত্ত্বা সম্পর্কিত তথ্য (ইডিডি):-----

প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর (যৌথ)
(ইউনিয়ন পরিষদ সদস্য):

নাম: -----

পদবি: -----

তারিখ: -----

প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর (যৌথ)
(ইউনিয়ন পরিষদ সচিব):

নাম: -----

পদবি: -----

তারিখ: -----

যাচাইকারীর স্বাক্ষর
(ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান):

নাম: -----

পদবি: -----

তারিখ: -----