



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
ওয়েজ আর্নাস কল্যাণ বোর্ড

প্রবাসী কল্যাণ ও বৈদেশিক কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়  
৭১-৭২ প্রবাসী কল্যাণ ভবন, ইস্কাটন গার্ডেন, রমনা, ঢাকা।  
([www.wewb.gov.bd](http://www.wewb.gov.bd))

পাসপোর্ট সাইজের  
০২(দুই) কপি ছবি  
চেয়ারম্যান/কাউন্সিলর  
কতৃক সত্যায়িত।

প্রবাসী কর্মীর প্রতিবন্ধী সন্তানদের “প্রতিবন্ধী ভাতা” আবেদন ফরম

- নাম : বাংলা : .....  
(বড় অক্ষরে) ইংরেজি : .....
- জন্ম তারিখ ও বয়স : .....
- পিতার নাম (বাংলায় : .....
- মাতার নাম (বাংলায় : .....
- অভিভাবকের নাম ও সম্পর্ক : .....  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- পিতা/ মাতা/অভিভাবকের : ১).....২) মাবাইল নং-.....  
মোবাইল নম্বর আবশ্যিক
- সুবর্ণ নাগরিক পরিচয়পত্র/কার্ড নম্বর .....
- প্রতিবন্ধীতার ধরন :.....
- বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়) : গ্রাম: ..... ডাকঘর: .....  
উপজেলা/থানা: ..... জেলা: .....
- স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়) : গ্রাম: ..... ডাকঘর: .....  
উপজেলা/থানা: ..... জেলা: .....
- যার নামে ( পিতা/ মাতা/ অভিভাবক) চেক পেতে ইচ্ছুক (ব্যাংক রাউটিং নাম্বার সহ) তাঁর ব্যাংক স্টেটমেন্ট আবশ্যিক।
- প্রবাসী পিতা/মাতার তথ্যাদি:

ক্রম	পিতা/মাতার নাম	পাসপোর্ট নম্বর	বর্হিগমন ছাড়পত্র / মেম্বারশীপ নম্বর / দূতাবাস সনদের (NOC) স্মারক নং	প্রবাসী কর্মীর কর্মরত দেশের নাম
১.				

সংযুক্তি:.....

তারিখ:.....

পিতা/মাতা/ অভিভাবকের  
নাম ও স্বাক্ষর