



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ওয়েজ আর্নার্স কল্যাণ বোর্ড
প্রবাসী কল্যাণ ও বৈদেশিক কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়
৭১-৭২ প্রবাসী কল্যাণ ভবন, ইস্কাটন গার্ডেন, রমনা, ঢাকা।
(www.wewb.gov.bd)

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

প্রবাসী কর্মীর প্রতিবন্ধী সন্তানদের “প্রতিবন্ধী ভাতা” আবেদন ফরম

১. নাম : বাংলা :
(বড় অক্ষরে) ইংরেজি :
২. জন্ম তারিখ ও বয়স : তারিখ:...../...../....., বয়স:
৩. পিতার নাম (বাংলায়) :
৪. মাতার নাম (বাংলায়) :
৫. অভিভাবকের নাম ও সম্পর্ক :
- (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৬. পিতা/ মাতা/অভিভাবকের : ১).....২) সম্পর্ক:.....
মোবাইল নম্বর
৭. সুবর্ণ নাগরিক পরিচয়পত্র নম্বর :
৮. প্রতিবন্ধীতার ধরন :
৯. বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়) : গ্রাম:....., ডাকঘর:
- উপজেলা/থানা:....., জেলা:
১০. স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়) : গ্রাম:....., ডাকঘর:
- উপজেলা/থানা:....., জেলা:
১১. যার নামে (পিতা / মাতা/ অভিভাবক) চেক পেতে ইচ্ছুক (ব্যাংক রাউটিং নাম্বার সহ) তাঁর ব্যাংক স্টেটমেন্ট আবশ্যিক।

১২. 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

বিঃ দ্রঃ অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।