

স্মারক নং- ৩৯.০৫.৫৫.৩২০০.০২২. ৩২.০০১.১৩. ১৫০০

তারিখ : ২৭ অক্টোবর ২০১৮খ্রিঃ

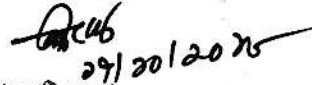
বিষয় : 'কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচি'র আওতায় বৃদ্ধিপ্রাপ্ত উপকারভোগী নির্বাচন সংক্রান্ত।

## বিজ্ঞপ্তি

মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন 'কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচি'র আওতায় ২০১৮-১৯ অর্থ বছরে গাইবান্ধা পৌরসভায় ৪০০ জন উপকারভোগী জুলাই ২০১৮খ্রিঃ হতে জুন ২০২০খ্রিঃ পর্যন্ত ০২ (দুই বছর) মেয়াদে উপকারভোগী নির্বাচন করা হবে। আগ্রহী কর্মজীবী গর্ভবতী/ ল্যাকটেটিং মাদার দুঃস্থ মহিলাদের নিকট হতে নির্ধারিত আবেদন ফরমে সভাপতি, জেলা পর্যায়ে কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার নির্বাচন কমিটি, গাইবান্ধা বরাবরে আবেদন করে জেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার কার্যালয়, গাইবান্ধায় জমা প্রদানের জন্য আহ্বান করা যাচ্ছে। আগামী ২১ অক্টোবর ২০১৮খ্রিঃ হতে ২০ নভেম্বর ২০১৮ খ্রিঃ পর্যন্ত সকাল ০৯-০০ ঘটিকা হতে বিকাল ৫-০০ ঘটিকা পর্যন্ত অফিস চলাকালীন সময়ে আবেদন ফরম সংগ্রহ করে জমা প্রদান করা যাবে। আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান - জেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার কার্যালয়, গাইবান্ধা পৌরসভা কার্যালয়, সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর, সংশ্লিষ্ট সংরক্ষিত মহিলা কাউন্সিলর, web:www.dwa.gov.bd, www.gaibandha.gov.bd, www.dwa.gaibandha.gov.bd।

### কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচি'র সুবিধাভোগী হওয়ার শর্তাবলী-

- নির্ধারিত ফরমে আবেদন করতে হবে।
- ০১ জুলাই ২০১৮ খ্রিঃ বয়স কম পক্ষে ২০ বছর হতে হবে।
- আবেদনকারীর গর্ভকাল কমপক্ষে ০৩ মাস হতে হবে।
- মাসিক মোট আয় ৫০০০/- টাকা অথবা তার নিম্নে এবং অন্য কোন আয়ের উৎস নেই।
- গাইবান্ধা জেলার গাইবান্ধা পৌরসভার (কর্মসূচির জন্য নির্ধারিত এলাকা) স্থায়ী বাসিন্দা অর্থাৎ ভোটার হতে হবে এবং সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন সংযুক্ত করতে হবে।
- আবেদনের সাথে উপকারভোগী হওয়ার যোগ্য আবেদনকারী মহিলার সদ্য তোলা ২কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি, আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি এবং আবেদনকারীর স্বামীর জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি, বাচ্চার জন্ম সনদের ফটোকপি, টিকা কার্ডের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে), মেথর/ সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক মাসিক আয়ের প্রত্যয়ন থাকতে হবে।
- গর্ভধারণ সংক্রান্ত বিষয়ে স্থানীয় সরকারি প্রতিষ্ঠানের ডাক্তার বা ওয়ার্ড স্বাস্থ্য কর্মী কর্তৃক প্রদত্ত সনদ পত্রে প্রার্থীত মা কততম গর্ভধারণ, বর্তমানে কয়টি সন্তান, ছোট সন্তানের বয়স কত উল্লেখ পূর্বক গর্ভকালীন সেবা কার্ড এর ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।
- দরিদ্র প্রতিবন্ধী কর্মজীবী গর্ভবতী/ ল্যাকটেটিং মাদার ভাতা প্রাপ্তির ক্ষেত্রে অগ্রাধিকার পাবেন।
- দরিদ্র কর্মজীবী গর্ভবতী/ল্যাকটেটিং মাদার প্রথম ও দ্বিতীয় গর্ভের সন্তান গর্ভাবস্থায় বা সন্তান গর্ভবস্থায় হতে সর্বোচ্চ ২৪ মাসের জন্য জীবনে একবার মাত্র এই ভাতা পাওয়ার যোগ্য হবেন।
- তৃতীয় বা তৎপরবর্তী সন্তান জন্মানের জন্য কোন কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার এই ভাতা পাওয়ার যোগ্য হবেন না। তবে প্রথম ও দ্বিতীয় গর্ভের সন্তান গর্ভাবস্থায় অথবা জন্মের দুই বছরের মধ্যে মারা গেলে তৃতীয় গর্ভধারণকাল বিবেচনা করা যাবে।
- কোন কর্মজীবী মায়ের একাধিক বিবাহ হলেও শুধুমাত্র ১ম/২য় গর্ভধারণকাল অথবা ১ম/২য় সন্তানের ল্যাকটেটিং মাদার এই ভাতা পাওয়ার যোগ্য হবে।
- আবেদনকারীকে আবেদন ফরমে অবশ্যই মোবাইল নম্বর উল্লেখ করতে হবে।
- গাইবান্ধা পৌরসভার উপকারভোগী নির্বাচনে জেলা কমিটির সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।

  
২৭/১০/২০১৮  
(সেবাষ্টন রেমা)  
জেলা প্রশাসক  
ও  
সভাপতি  
জেলা পর্যায়ে কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার নির্বাচন কমিটি  
গাইবান্ধা।

সদয় অবগতি/ কার্যার্থে অনুলিপি প্রেরণঃ - (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়)

০১. মহা-পরিচালক, মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর, ঢাকা।
০২. চেয়ারম্যান, জেলা পরিষদ, গাইবান্ধা।
০৩. পুলিশ সুপার, গাইবান্ধা।
০৪. সিভিল সার্জন, গাইবান্ধা।
০৫. উপ-পরিচালক, কৃষি সম্প্রসারণ অধিদপ্তর, গাইবান্ধা।
০৬. মেয়র, গাইবান্ধা পৌরসভা, গাইবান্ধা। (বিজ্ঞপ্তিটো মাইকিং এর মাধ্যমে প্রচারের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
০৭. চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা।
০৮. জেলা মৎস্য অফিসার, গাইবান্ধা।
০৯. জেলা প্রাণি সম্পদ অফিসার, গাইবান্ধা।
১০. উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, গাইবান্ধা।
১১. উপজেলা নির্বাহী অফিসার, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা।
১২. ভাইস চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা।
১৩. ভাইস চেয়ারম্যান (মহিলা), উপজেলা পরিষদ, গাইবান্ধা সদর, গাইবান্ধা।
১৪. উপ-পরিচালক, যুব উন্নয়ন অধিদপ্তর, গাইবান্ধা।
১৫. উপ-পরিচালক, সমাজ সেবা অধিদপ্তর, গাইবান্ধা।
১৬. জেলা শিক্ষা অফিসার, গাইবান্ধা।
১৭. জেলা ভূখণ্ড অফিসার, গাইবান্ধা (বিজ্ঞপ্তিটো প্রচারের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
১৮. জেলা হিসাব রক্ষণ অফিসার, গাইবান্ধা।
১৯. জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসার, গাইবান্ধা।
২০. জেলা সমবায় অফিসার, গাইবান্ধা।
২১. চেয়ারম্যান, জাতীয় মহিলা সংস্থা, গাইবান্ধা।
২২. জনাব শাহ আহসান হাবিব রাজিব, সাং থানাপাড়া, গাইবান্ধা।
২৩. সহকারি প্রোগ্রামার, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, গাইবান্ধা। (ওয়েব সাইটে প্রকাশ করার জন্য অনুরোধ করা হলো)
২৪. সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কমিশনার/সংরক্ষিত মহিলা কমিশনার, ----- নংওয়ার্ড, গাইবান্ধা। (বিজ্ঞপ্তিটো মাইকিং এর মাধ্যমে প্রচারের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
২৫. সচিব, গাইবান্ধা পৌরসভা, গাইবান্ধা। (বিজ্ঞপ্তিটো মাইকিং এর মাধ্যমে প্রচারের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
২৬. স্টেশন মাস্টার, রেডিও সারাবেলা, গাইবান্ধা (বিজ্ঞপ্তিটো প্রচারের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
২৭. -----

কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচির ভাতা মঞ্জুরির আবেদনপত্র  
প্রথম অংশ  
(আবেদনকারী যথাযথ স্থানে স্বাক্ষর/টিপসহি দিবেন)

বরাবর,  
সভাপতি  
জেলা পর্যায়ে কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার নির্বাচন কমিটি  
গাইবান্ধা।

পাসপোর্ট সাইজের  
সত্যায়িত ছবি

বিষয় : কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচির ভাতা মঞ্জুরির জন্য আবেদনপত্র।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমার বর্তমান বয়স ----- বছর। আমি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক ঘোষিত  
----- টাকা হারে কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচির ভাতা মঞ্জুরির আবেদন জানাইতেছি এবং এই সূত্রে নিম্নলিখিত  
তথ্যাদি আপনার সহানুভূতিশীল বিবেচনার জন্য পেশ করিতেছি।

ক) আবেদনকারীর নাম :

খ) মাতার নাম :

গ) পিতার নাম :

ঘ) স্বামীর নাম :

ঙ) বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/পাড়া: ----- ওয়ার্ড নং : ----- ডাকঘর : -----

পৌরসভার নাম : ----- উপজেলা : ----- জেলা : -----

চ) স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/পাড়া: ----- ওয়ার্ড নং : ----- ডাকঘর : -----

পৌরসভার নাম : ----- উপজেলা : ----- জেলা : -----

ছ) পেশা : আবেদনকারী : ----- স্বামীর পেশা: -----

জ) জন্ম তারিখ : ----- বয়স : -----

ঝ) ফোন/মোবাইল নম্বর : -----

ঞ) সন্তান সংখ্যা : ----- ছোট সন্তানের বয়স : ----- সর্বশেষ সন্তান প্রসবের তারিখ : -----

আপনার বিশ্বস্ত,  
স্বাক্ষর/টিপসহি :

নাম :

--	--	--	--	--

এ৩) স্বাস্থ্যগত অবস্থা :

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে তথ্য/টিক চিহ্ন দিন)

(১) প্রথম গর্ভধারণকাল

(২) প্রতিবন্ধী

(৩) বয়স ২০ বছর বা তার উর্ধ্বে

--

দ্বিতীয় গর্ভধারণকাল

--	--	--	--	--

ট) আর্থ সামাজিক অবস্থা :

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে তথ্য/টিক চিহ্ন দিন)

(১) মাসিক আয়

(২) দারিদ্র পরিবারের

(৩) কেবল বসত

৫,০০০/- (পাঁচ

প্রথম রোজগারী

বাড়ি রয়েছে বা অন্যের

হাজার টাকার নিচে ।

মহিলা ।

জায়গায় বাস করে ।

--

(৪) নিজের বা

পরিবারের কোন

কৃষি জমি, পুকুর

ও পশু সম্পদ নেই ।

ঠ) শিক্ষাগত যোগ্যতা

: -----

ড) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (নিজ)

: -----

স্বামী :

-----

ঢ) সুপারিশকারী ওয়ার্ড কাউন্সিলর/সংরক্ষিত আসনের মহিলা কাউন্সিলর/মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক নিবন্ধিত সমিতির কমিটির সভানেত্রী/সম্পাদিকার স্বাক্ষর ।

সংযুক্ত : (১) সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের ছবি - ২ কপি ।

(২) গাইবান্ধা জেলার গাইবান্ধা পৌরসভার স্থায়ী বাসিন্দা অর্থাৎ

ভোটার মর্মে সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলের প্রত্যয়ন - ১ কপি ।

(৩) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি - ১ কপি ।

(৪) আবেদনকারীর স্বামীর জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি - ১ কপি ।

(৫) বাচ্চার জন্ম সনদের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - ১ কপি ।

(৬) বাচ্চার টিকা কার্ডের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - ১ কপি ।

(৭) গর্ভকালীন সেবা কার্ডের ফটোকপি - ১ কপি ।

(৮) মেয়র/ সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক মাসিক আয়ের প্রত্যয়ন - ১ কপি ।

দ্বিতীয় অংশ

মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের আদেশ

উপকারভোগী

পিতা/স্বামী

কে

মাসিক ----- টাকা হারে কর্মজীবী ল্যাকটেটিং মাদার সহায়তা তহবিল কর্মসূচির ভাতা মঞ্জুর করা হলো ।

স্বাক্ষর -

(সীলমোহরসহ)

সদস্য সচিব

জেলা/উপজেলা পর্যায়ে কর্মজীবী ল্যাকটেটিং

মাদার নির্বাচন কমিটি ।