

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের কার্যালয়

ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী

ই-মেইল : fenigovcollege@yahoo.com, ওয়েব সাইট : fgc.gov.bd



বিজ্ঞপ্তি নং-ফেসক/বিজ্ঞপ্তি/২০২৩/৩০

তারিখ : ১৮/১০/২০২৩ খ্রি.

বিজ্ঞপ্তি

ফেনী সরকারি কলেজে অধ্যয়নরত প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, সমাজসেবা অধিদপ্তর, শহর সমাজসেবা কার্যালয়, ফেনী এর স্মারক নং-৪১.০১.৩০০০.০৪১.১৬.০২৬.২২.২৫৬, তারিখ ১২ অক্টোবর ২০২৩ মোতাবেক প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য শিক্ষা উপবৃত্তি কর্মসূচী-এর আওতায় উপবৃত্তি পাওয়ার যোগ্য প্রতিবন্ধী আবেদনপত্র আগামী ২৫/১০/২০২৩ তারিখের মধ্যে কলেজ অফিসের ১০৩ নং কক্ষে প্রধান সহকারী জনাব জসিম উদ্দিন ভুঁঝা এর নিকট জয়া দেয়ার জন্য নির্দেশ দেয়া হল।

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে :

- ১। প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
- ২। জন্ম নিবন্ধন/জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৩। সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজের ছবি ০৩ কপি।

অধ্যক্ষ
১৮/১০/২০২৩

ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী

বিজ্ঞপ্তি নং-ফেসক/বিজ্ঞপ্তি/২০২৩/৩০

তারিখ : ১৮/১০/২০২৩ খ্রি.

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি :

- ১। উপাধ্যক্ষ, ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী
- ২। বিভাগীয় প্রধান, বিভাগ, ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী
- ৩। প্রধান সহকারী, ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী
- ৪। হিসাব রক্ষক, ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী।
- ৫। অফিস কপি।

অধ্যক্ষ

ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজসেবা অধিদফতর
শহর সমাজসেবা কার্যালয়, ফেনী
www.ucdo.feni.gov.bd

স্মারক নং- ৪১.০১.৩০০০.০৪১.১৬.০২৬.২২- ২১৮

তারিখ: ২৭ আগস্ট ১৪৩০
১২ অক্টোবর ২০২৩

বিষয়: 'প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য শিক্ষা উপর্যুক্তি কর্মসূচি'-এর আওতায় উপর্যুক্তি প্রদানের যোগ্য প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের আবেদন আহ্বান।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে জামানো যাচ্ছে যে, সমাজসেবা অধিদফতর কর্তৃক পরিচালিত 'প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য শিক্ষা উপর্যুক্তি কর্মসূচি'র আওতায় শহর সমাজসেবা কার্যালয়, ফেনীর কার্য এলাকা ফেনী পৌর এলাকার শিক্ষা প্রতিষ্ঠানসমূহে আধ্যাত্মিক/মাধ্যমিক/উচ্চ মাধ্যমিক/উচ্চতর স্তরে অধ্যয়নরত প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের মধ্যে ২০২৩-২০২৪ অর্থ বছরে উপর্যুক্তি সুবিধা প্রদানের লক্ষ্যে যোগ্য প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের নিকট থেকে আবেদন আহ্বান করা যাচ্ছে। উল্লেখ্য, ইতোমধ্যে যারা উপর্যুক্তি সুবিধা পাচ্ছেন এবং প্রতিবন্ধী ভাতা প্রাপ্তদের আবেদন করার প্রয়োজন নেই।

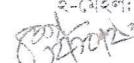
এমতাব্দীয়, গিয়ামিস্ট অধ্যয়নরত প্রতিবন্ধী শিক্ষা উপর্যুক্তি প্রাপ্তার্থী প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের মাধ্যমে পূরণকৃত আবেদনপত্র (নমুনা সংযুক্ত) ও লক্ষের তালিকা দশ (১০) কর্মসূচিসের মধ্যে শিক্ষার্থকরারা বরাবর প্রেরণের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হবে।

আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে :

১. প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
২. জন্ম মিবক্স/জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
৩. সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজের ছবি-তিনি (০৩) কপি।


শাহ কাজী মুজিবুল্লাহ ১২/১০/১৮
সমাজসেবা অফিসার

ফোন: ০২৩৩৪৪৭৩৪৮৫
ই-মেইল: ucdo.feni@dss.gov.bd


শাহ কাজী মুজিবুল্লাহ

বিতরণ: অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক

১. ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী।
২. মহিপাল সরকারি কলেজ, ফেনী।
৩. সরকারি জিয়া মহিলা কলেজ, ফেনী।
৪. ফেনী পলিটেকনিক ইনসিটিউট, ফেনী।
৫. ফেনী কলিজিটার ইনসিটিউট, ফেনী।
৬. ইনসিটিউট অব কলিজিটার সায়েন্স এন্ড টেকনোলজি, ফেনী।
৭. সরকারী টেকনিক্যাল ফুল ও কলেজ, ফেনী।
৮. রামপুর নাসির মেমোরিয়াল কলেজ, ফেনী।
৯. ফেনী সিটি কলেজ, ফেনী।
১০. ফেনী মডেল কলেজ, ফেনী।
১১. ফেনী ভিট্টেরিয়া কলেজ, ফেনী।
১২. ফেনী ন্যাশনাল কলেজ, ফেনী।
১৩. এশিয়ান কলেজ, ফেনী।
১৪. ফেনী আইডিয়াল পলিটেকনিক ইনসিটিউট, ফেনী।
১৫. কমপ্লেক্স পলিটেকনিক ইনসিটিউট, ফেনী।
১৬. আল জামিয়াতুল ফালাহিয়া কামিল মদ্রাসা, ফেনী।
১৭. ফেনী আলিয়া কামিল মদ্রাসা, ফেনী।
১৮. ফেনী সরকারি পাইলট উচ্চ বিদ্যালয়, ফেনী।
১৯. ফেনী সরকারি বালিকা উচ্চ বিদ্যালয়, ফেনী।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 সমাজসেবা অধিদফতর
 সমাজকুল্যাণ মন্ত্রণালয়
 (প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য উপবৃত্তি মঞ্জুরীর আবেদন পত্র)

বরাবর
সমাজসেবা কর্মকর্তা
শহর সমাজসেবা কার্যালয়, ফেনী।

বিষয়: প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য শিক্ষা উপবৃত্তি মঞ্জুরীর আবেদন।

মহাদেব,

বিলীত নিবেদন এই যে, আমি একজন প্রতিবন্ধী ছাত্র/ছাত্রী। আমি সরকার কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য বরাদ্দকৃত শিক্ষা উপবৃত্তি প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার সম্পর্কিত তথ্যাদি নিম্নে প্রদত্ত হল:

১. নাম : ক) বাংলায়: খ) ইংরেজীতে:

২. পিতার নাম: ৩. মাতার নাম:

৪. জন্ম তারিখ: ৫. ধর্ম: ৬. বৈবাহিক অবস্থা: ৭. লিঙ্গ:

৮. ক) বর্তমান ঠিকানা:
.....
.....
.....

খ) ছায়া ঠিকানা:

৯. জাতীয় পরিচয় নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১০. ক) জন্ম তারিখ:

(খ) জন্ম তারিখ অনুযায়ী বয়স: বছর মাস দিন।

১১. সমাজসেবা অধিদফতরের নিবন্ধন নম্বর:

১২. ক) প্রতিবন্ধিতার ধরণ: খ) প্রতিবন্ধিতার মাত্রা:

১৩. ক) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম: খ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা:

গ) ভর্তির তারিখ ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণী: ঙ) শাখা: চ) রোল নং:
ছ) মোর্ট/বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজি. নং: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

১৪. ক) অভিভাবকের নাম: খ) সম্পর্ক
(পিতা/মাতা/ভাই/বোন/দাদা/দাদী/নানা/নানী/চাচা/চাচী/মামা/মামী অথবা অন্য কোন বৈধ অভিভাবক)

১৫. ক) অভিভাবকের আর্থ-সামাজিক অবস্থা: ক) শিক্ষাগত মোগ্যতা: খ) পেশা:

গ) জমির পরিমাণ: (একর) ঘ) বার্ষিক আয়: ঙ) পরিবারের সদস্য সংখ্যা

১৬. মোবাইল নম্বর (নগদ হিসাবযুক্ত):

অভিভাবকের স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধানের মতব্যসহ স্বাক্ষর:

ইউনিয়ন/পৌর সমাজকর্মীর মতব্যসহ স্বাক্ষর:

ফিল্ড সুপারভাইজারের মতব্যসহ স্বাক্ষর:

সমাজসেবা কর্মকর্তা ও সদস্য সচিবের
স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল

* প্রতিবন্ধিতার ধরণ: (১) অটিজম (২) শারীরিক (৩) দীর্ঘায়ী মাসসিক অসুস্থিতা জনিত (৪) দৃষ্টি (৫) বাক (৬) ঝুঁকি
(৭) শ্রবণ (৮) শ্রবণদৃষ্টি (৯) সেবিত্রালপালসি (১০) বহুমাত্রিক (১১) অন্যান্য (নির্দিষ্টকরণ)

* প্রতিবন্ধিতার মাত্রা: (১) মৃদু (২) মাঝারি (৩) তীব্র