



# হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট

ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়

১/আই, পরিবাগ, ঢাকা-১০০০

www.hindustrust.gov.bd



হিন্দুধর্মীয় সর্বজনীন প্রতিষ্ঠান (মন্দির/মঠ/আশ্রম/আখড়া/শ্মশান) সংস্কার/মেরামত/পুনর্নির্মাণ কাজে আর্থিক সহায়তা  
পাওয়ার আবেদন ফরম

১। প্রতিষ্ঠানের নাম : .....

২। ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা : ..... ইউনিয়ন/ওয়ার্ড : .....

ডাক : ..... উপজেলা : ..... জেলা : .....

৩। হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্টের তালিকাভুক্তি নম্বর : .....

৪। প্রতিষ্ঠানের ব্যাংক হিসাবের বিবরণ : ক) হিসাবের শিরোনাম: .....

খ) ব্যাংক ও শাখার নাম : .....

গ) হিসাব নম্বর : ..... ঘ) রাউটিং নম্বর : .....

৫। প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব জমির বিবরণ : ক) দাগ নং : ..... খ) খতিয়ান নং : .....

গ) মৌজা : ..... ঘ) উপজেলা : ..... ঙ) জেলা: .....

৬। মোট জমির পরিমাণ (শতক) : ..... চ) নিচু জমির পরিমাণ (শতক) : .....

৭। মন্দির প্রতিষ্ঠার সন ও তারিখ : .....

৮। প্রতিষ্ঠানের অস্থাবর সম্পত্তির সংক্ষিপ্ত বিবরণ: .....

৯। প্রতিষ্ঠানটির গত তিন বছরের বার্ষিক আয়ের পরিমাণ : .....

১০। ক) সেবাইত/সভাপতি/সম্পাদকের নাম : .....

খ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (NID) : .....

(নিচের অংশ অফিস কর্তৃক ব্যবহার্য)

বরাদ্দ আদেশ

এর অনুকূলে ৳

(কথায় ..... টাকা) এর একটি ক্রসড চেক নং .....

তাং- ..... খ্রি., জনতা ব্যাংক লি., জিরো পয়েন্ট শাখা, ঢাকা ইস্যু করা হল।

প্রস্তুতকারী সহকারী

হিসাবরক্ষক

সচিব

চেক স্বাক্ষরকারী ট্রাস্টি

১০। মন্দিরে নিত্যপূজা সম্পাদন করা হয় কিনা : -----

১১। কোন কোন দেবতার বিগ্রহ স্থাপিত রয়েছে : -----

১২। প্রার্থিত আর্থিক সহায়তার পরিমাণ ও কি কাজে ব্যয় করা হবে তার বিবরণ : -----

১৩। হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট থেকে ইতোপূর্বে প্রাপ্ত অনুদানের পরিমাণ ও ব্যয়ের বিবরণ (বছরভিত্তিক): -----

১৪। অঞ্জীকারনামা : এই মর্মে অঞ্জীকার প্রদান করছি যে, আবেদনপত্রে বর্ণিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য। কোন তথ্য গোপন করিনি। প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে অর্থ বরাদ্দ হলে তা উন্নয়ন/সংস্কার/পুনর্নির্মাণে সুষ্ঠুভাবে ব্যয় করব এবং ত্রিশ দিনের মধ্যে হিসাব দাখিল করব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

পূর্ণ নাম:

সিল:

মোবাইল/টেলিফোন নং-

(প্রতিষ্ঠানের সিলমোহর)

### প্রত্যয়নপত্র

১৫। প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, ----- প্রতিষ্ঠানটি আমার নির্বাচনী এলাকা----- অবস্থিত এবং জানামতে আবেদনকারী কর্তৃক প্রদত্ত তথ্য সঠিক। আবেদনকৃত অর্থ মঞ্জুর করার জন্য সুপারিশ করা হল।

স্বাক্ষর, তারিখ ও নামাঙ্কিত সিল

(চেয়ারম্যান- ইউনিয়ন পরিষদ; মেয়র/কাউন্সিলর- পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন, চেয়ারম্যান/উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তা- উপজেলা পরিষদ এর মধ্যে যে কোনো একজনের স্বাক্ষর ও নামাঙ্কিত সিল সংযুক্ত করতে হবে)

বিশেষ দৃষ্টব্য:

(১) অনুদান ফরম ট্রাস্টের ওয়েব সাইটে ([www.hindustrust.gov.bd](http://www.hindustrust.gov.bd)) পাওয়া যাচ্ছে। এই ফরম ক্রয়/বিক্রয় আইনতঃ দণ্ডনীয়।

(২) আবেদন পত্রের ফটোকপি গ্রহণযোগ্য।

(৩) অসম্পূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।

(৪) কোনো তথ্য গোপন করা হলে অনুদান বাতিলসহ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।

(নিচের অংশ অফিস কর্তৃক ব্যবহার্য)

### মঞ্জুরি আদেশ

হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্টের ২০২ ----- অর্থবছরে ঐচ্ছিক/ জেলা বরাদ্দ হতে উপরোক্ত প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে  
ট ----- (কথায় -----) টাকার অনুদান মঞ্জুর করা হল।

স্বাক্ষর ও সিল

(চেয়ারম্যান/সি.ভাইস-চেয়ারম্যান/ভাইস-চেয়ারম্যান/ট্রাস্টি/সচিব)