

মাওলানা হাসমত উল্লাহ দেওবন্দী ফাউন্ডেশনে সাহায্যের জন্য আবেদন

বরাবর

সভাপতি

মাওলানা হাসমত উল্লাহ দেওবন্দী ফাউন্ডেশন

তঁরাগঞ্জ বাজার, নালিতাবাড়ী, শেরপুর।

বিষয়: শিক্ষা সহায়তা/ চিকিৎসা সহায়তা/ অন্যান্য আর্থিক সাহায্যের জন্য আবেদন।

জনাব,

আমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী/স্বাক্ষরকারীগণ মাওলানা হাসমত উল্লাহ দেওবন্দী ফাউন্ডেশন থেকে শিক্ষা সহায়তা/ চিকিৎসা সহায়তা/ অন্যান্য আর্থিক সাহায্যের জন্য আবেদন করছি। নিম্নে বৃত্তান্ত দেয়া হলো:

০১। আবেদনকারীর নাম :.....

০২। পিতা/মাতা/স্বামীর নাম :.....

০৩। স্থায়ী ঠিকানা :

গ্রাম/মহল্লা/ওয়ার্ড:

ডাকঘর.....

উপজেলা.....

জেলা.....

০৪। বর্তমান ঠিকানা :

গ্রাম/মহল্লা/ওয়ার্ড:

ডাকঘর.....

উপজেলা.....

জেলা.....

০৫। মোবাইল নম্বর :

০৬। জাতীয় পরিচয় পত্র/ভোটার আইডি নম্বর (যদি থাকে).....

০৭। সাহায্যের প্রকৃতি : শিক্ষা সহায়তা/ চিকিৎসা সহায়তা/ অন্যান্য আর্থিক সাহায্য (টিক চিহ্ন)।

০৮। সাহায্যের আবেদনের কারণ:

০৯। সাহায্যের পরিমাণ :.....

১০। অন্যান্য সংস্থা হতে সাহায্যপ্রাপ্ত হলে তার নাম ও পরিমাণ :.....

অতএব, বিনীত নিবেদন এই আমাকে উক্ত সাহায্য দানে আপনার মর্জি হয়।

নিবেদক

স্বাক্ষর

নাম: