



পল্লী দারিদ্র্য বিমোচন ফাউন্ডেশন

..... উপজেলা/কার্যালয়..... অঞ্চল

ছবি

সমিতির নাম ও কোড নং :

সংহতি দল নং :

যোগদানের তারিখ :

সদস্য কোড :

সদস্য হওয়ার আবেদন পত্র ও ব্যক্তিগত তথ্যাবলী

আবেদনকারীর নাম : জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

পিতা/স্বামীর নাম : মাতার নাম :

ঠিকানা :

..... মোবাইল :

বয়স : বৈবাহিক অবস্থা : অবিবাহিত/ বিবাহিত/ তালাকপ্রাপ্ত/ পরিত্যক্তা/ বিধবা/ অন্যান্য

আমি গ্রামের স্থায়ী বাসিন্দা এবং উক্ত গ্রামে আমার পৈত্রিক/ নিজস্ব

ভিটায় বছর যাবৎ বসত করে আসছি। আমি (পিডিবিএফ)-এর উদ্যোগে গঠিত একটি নতুন/পুরাতন

সংহতি দল/ সমিতিতে যোগ দিতে ইচ্ছুক। আমার ব্যক্তিগত তথ্যাবলী নিম্নরূপ :

পরিবারের সকল সদস্য/ সদস্যদের বিবরণ :

সদস্যের নাম	বয়স	পরিবারের প্রধানের সাথে সম্পর্ক	শিক্ষা	মূল পেশা	উপ পেশা

জমির পরিমাণ (শতাংশ)

ভিটা	কৃষি	বাগান	পুকুর	অনাবাদী	বন্ধক দেয়া	বর্ণা দেয়া	বন্ধক নেয়া	বর্ণা দেয়া	দখলে রাখা খাস জমি

বসত বাড়ির বিবরণ : ঘরের সংখ্যা টি

দেয়াল								চালা				
পাট	খড়ি	বাঁশ	ছন	পাতা	মাটি	টিন	অন্যান্য	টিন	ছন	খড়ি	টিন ও ছন	অন্যান্য

লেটিন : কাঁচা/ পাকা/ নাই

পশু-পাখি ও অন্যান্য সম্পদের বিবরণ :

পশু-পাখি	অন্যান্য সম্পদ
গরু : ছাগল :	টৌকি : চেয়ার :
ভেড়া : হাঁস :	টেবিল : সাইকেল :
মুরগী : অন্যান্য :	টেলিভিশন :
	রেডিও : অলংকার :
	অন্যান্য :

পরিবারের মোট বার্ষিক আয় :

উপার্জনকারী ব্যক্তির সংখ্যা : পুরুষ : মহিলা :

আমার পরিবারে অন্য কেউ অন্য কোন গ্রুপের সদস্য আছে/ নাই। থাকলে তার বিবরণ

পেশা/ কাজের বিবরণ :

বছরের যে মাসে আমার আয় কম :

আমি সমিতির ও (পিডিবিএফ) এর সকল নিয়ম-কানুন যথাযথভাবে পালন করব। আমি বিশেষভাবে ওয়াদা করছি যে, সাপ্তাহিক সভায় নিয়মিত উপস্থিত থাকব এবং নিয়মিত ঋণ পরিশোধ করব। আমি পিডিবিএফ-এর স্বার্থ পরিপন্থি কোন কাজ করব না।

আমি পিডিবিএফ কর্তৃপক্ষের আদেশ-উপদেশ কিংবা সময়ে সময়ে পরিবর্তিত সকল নিয়ম-কানুন যখন যা প্রযোজ্য হবে, তা মেনে চলতে বাধ্য থাকবো।

পিতা/স্বামী/অভিভাবকের স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

পুরাতন সমিতি/ গ্রুপে যোগদানের ক্ষেত্রে প্রয়োজন :

(ক) সংহতি দল/ সমিতির সুপারিশ :

আমরা আবেদনকারীকে আমাদের গ্রুপ/ সমিতির সদস্য হিসাবে নিতে আগ্রহী। তিনি গ্রুপ, সমিতি ও পিডিবিএফ'র নিয়ম-কানুন মেনে চলবেন।

দল সচিবের স্বাক্ষর

সভানেত্রীর স্বাক্ষর

(খ) সংশ্লিষ্ট মাঠ কর্মকর্তা/মাঠ সংগঠকের সুপারিশ :

উপরোক্ত সুপারিশের ভিত্তিতে আবেদনকারীকে গ্রুপের সদস্য হিসেবে নেয়া যেতে পারে।

মাঠ কর্মকর্তা/মাঠ সংগঠকের স্বাক্ষর :

তারিখ :

স্বীকৃতি প্রদান :

আবেদনকারীকে সদস্য হিসেবে স্বীকৃতি দেয়া হলো

উর্ধ্বতন/উপজেলা দারিদ্র্য বিমোচন কর্মকর্তার স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

তারিখ :