

ফরম এফডি-৭

[দুর্যোগে ক্ষতিগ্রস্তদের জন্য জরুরী ত্রাণ কার্যক্রম/প্রকল্প-এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য]

১. এনজিওর নাম :
২. বিতরণের জন্য প্রস্তাবিত ত্রাণ সামগ্রীর বর্ণনা (আনুমানিক মূল্যসহ) :

(টাকায়/হাজার)

ক্রমিক নং	দ্রব্যাদী/ বর্ণনা	পরিমাণ	মূল্য
	প্রাক-মোট		
	প্রশাসনিক ব্যয়		
	জনবল		
	যানবাহন/পরিবহন খরচ		
	ইত্যাদি		
	ইত্যাদি		
	প্রাক -মোট		
	সর্বমোট		

৩. অর্থ বা ত্রাণ-সামগ্রীর উৎস :
 - ক. বৈদেশিক অনুদানের ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত তথ্যাদি সংযুক্ত করুন
 - অ. দাতা সংস্থার বার্তা/ প্রতিশ্রুতিপত্র
 - আ. দাতা সংস্থার বিবরণ

- প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা/দাতার নাম
- দাতাসংস্থার নাম
- যোগাযোগের ঠিকানা
- টেলিফোন ও ফ্যাক্স
- ইমেইল এবং ওয়েব সাইট
- মানিলন্ডারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের নিমিত্ত United Nations Security Councils Resulation (UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতা সংস্থার/ব্যক্তির তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা?
- উক্ত তালিকাভুক্ত সংস্থার/ব্যক্তির সাথে দাতা সংস্থার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা?

খ. যদি চলমান প্রকল্পের অর্থের দ্বারা হয় তাহলে নিম্নলিখিত তথ্যাদি সরবরাহ করুন।

- অ. চলমান প্রকল্পের নাম এবং মোট ব্যয়
- আ. সরকারী অনুমোদনের তারিখ (অনুমোদন পত্র সংযুক্ত করুন)
- ই. কেটে আনা অর্থের অংশবিশেষ দ্বারা এ কর্মসূচি গ্রহণ করলে চলমান প্রকল্পের উপর কি প্রভাব ফেলবে
- ঈ. কেটে আনা অর্থের বিষয়ে চলমান প্রকল্পের দাতার সাথে কি আলোচনা হয়েছে? যদি হয় তাহলে দাতার বক্তব্য/সম্মতি দাখিল করুন :

৪. প্রকল্প এলাকা :

ক্রমিক নং	জেলা	উপজেলা	ইউনিয়ন	উপকারভোগীর সংখ্যা

টীকা : স্থানীয় কর্তৃপক্ষ/ জেলা প্রশাসক সুষ্ঠু সমন্বয় ও সুষম বন্টনের স্বার্থে প্রকল্প এলাকা পরিবর্তন করার ক্ষমতা রাখে।

৫. ত্রাণ কার্যক্রম কিভাবে বাস্তবায়িত হবে তার বিবরণ দিন। (এটি যতদূর সম্ভব সুস্পষ্ট করুন যাতে কর্তৃপক্ষ যখন প্রয়োজন করে তখন তদারকি/পরিবীক্ষণ করতে পারে)। সংলগ্নী-‘ক’-তে রক্ষিত ছকের মাধ্যমে এনজিওগুলো আবশ্যিকভাবে সচিব, ত্রাণ ও খাদ্য বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, মহাপরিচালক, এনজিও বিষয়ক ব্যুরো, মহাপরিচালক, দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা ব্যুরো এবং সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসকগণকে সাপ্তাহিক অগ্রগতি জ্ঞাপন করবে।

৬. কার্যক্রমের মেয়াদকাল :

- ক. আরম্ভ করার তারিখ
- খ. সমাপ্ত করার তারিখ

৭. প্রকল্প বাস্তবায়ন সংক্রান্ত অন্যান্য প্রাসঙ্গিক তথ্য দিন (ভবিষ্যতে পরিকল্পনাসহ যদি থাকে) :

ঘোষণা

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে আমাদের দ্বারা সরবরাহকৃত উপরোক্ত বিবরণ সত্য এবং সঠিক। আমি/আমরা স্থানীয় প্রশাসনকে ত্রাণ কার্যক্রম এবং কর্মএলাকা সম্পর্কে অবহিত করে এবং স্থানীয় প্রশাসনের সাথে কার্যক্রম সমন্বয় করে কার্যক্রমের দ্বৈততা পরিহার করব। সংলগ্নী-‘ক’ ফরম ব্যবহার করে কার্যক্রমের সাপ্তাহিক অগ্রগতি প্রতিবেদন সরবরাহ করব। আমি/আমরা কার্যক্রম সম্পন্ন হওয়ার ২ মাসের মধ্যে অডিট প্রতিবেদন এবং কার্যক্রম সম্পন্ন প্রতিবেদন সংশ্লিষ্ট সকলকে অবহিত করব মর্মে ঘোষণা করছি।

নাম :

স্বাক্ষর :

(সংস্থার প্রধানের)

তারিখ :

এনজিওর ত্রাণ-সামগ্রীর বিতরণ প্রতিবেদন

এনজিওর নাম :

এনজিও বিষয়ক ব্যুরোর অনুমোদন বরাত :

প্রতিবেদনকাল :সপ্তাহ (.....হতেপর্যন্ত)।

জেলার নাম	উপজেলার নাম	ইউনিয়নের নাম	ত্রাণসামগ্রীর বিবরণ (ইউনিয়ন ভিত্তিক)				কার্যক্রম কতদিন চলবে	দূর্যোগে ক্ষতিগ্রস্ত এলাকায় পুনর্বাসনের পরিকল্পনা		কোন ধরণের দৈত্বতা হয়েছে/হবে কিনা	মন্তব্য
			ত্রাণ সামগ্রীর নাম	পরিমাণ	পরিবার সংখ্যা	আনুমানিক মূল্য		কাজের ধরণ	টাকার পরিমাণ		
মোট											

নাম :

স্বাক্ষর :

(সংস্থার প্রধানের)

তারিখ :