

ফরম এফসি-১

[ফরেন কনট্রিবিউশনস (রেগুলেশন) অর্ডিনেন্স ১৯৮২ (অর্ডিনেন্স নং ৩১, ১৯৮২) এর অধীনে বৈদেশিক অনুদান গ্রহণের জন্য ব্যক্তি/সংস্থা কর্তৃক পূরণযোগ্য]

১. অনুদান গ্রহণকারী ব্যক্তি/সংস্থার বিবরণ

অ. যদি ব্যক্তি হয় :

ক. স্পষ্ট অক্ষরে পূর্ণ নাম :

খ. পিতার নাম :

গ. মাতার নাম :

ঘ. জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর :

ঙ. পেশা :

চ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব :

ছ. বর্তমান ঠিকানা(টেলিফোন ও ই-মেইলসহ):

জ. স্থায়ী ঠিকানা :

বা. যদি অফিসের কর্মকর্তা/কর্মচারী হয় তাহলে তার পদবী :

আ. যদি কোন সংস্থা/প্রতিষ্ঠান হয় :

ক. সংস্থার নাম :

খ. অফিস/সংস্থার ঠিকানা :

গ. টেলিফোন, ফ্যাক্স :

ঘ. ই-মেইল ও ওয়েবসাইট :

ঙ. প্রধান নির্বাহী অফিসারের নাম ও পদবী :

চ. সংস্থার আইনগত অবস্থান/ভিত্তি :

এফডি নিবন্ধন নং ও তারিখ :

সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন নং ও তারিখ:

অন্যান্য নিবন্ধন নং ও তারিখ :

ছ. সংস্থার উদ্দেশ্যসমূহ :

২. যে উৎস/উৎসসমূহ হতে অনুদান গ্রহণ করা হবে, তার বিস্তারিত বিবরণ

অ. যদি ব্যক্তি হয় :

ক. স্পষ্ট অক্ষরে পূর্ণ নাম :

খ. পেশা :

গ. যোগাযোগের ঠিকানা :

ঘ. টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ই-মেইল নম্বর :

ঙ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব :

চ. মানিলিভারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের নিমিত্ত United Nations Security Councils Regulation (UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতা সংস্থার/ব্যক্তির তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা? :

ছ. উক্ত তালিকাভুক্ত সংস্থার/ব্যক্তির সাথে
দাতা সংস্থার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা? :

আ. যদি কোন সংস্থা হয়

ক. সংস্থার নাম :
খ. অফিস/সংস্থার ঠিকানা
গ. টেলিফোন, ফ্যাক্স নম্বর :
ঘ. ই-মেইল ও ওয়েব সাইট :

ঙ. মানিলাভারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের
নিমিত্ত United Nations Security Councils
Regulation (UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত
তালিকার সংগে দাতা সংস্থার/ব্যক্তির তথ্য
যাচাই করা হয়েছে কিনা? :

চ. উক্ত তালিকাভুক্ত সংস্থার/ব্যক্তির সাথে
দাতা সংস্থার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা? :

ছ. প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তার নাম ও পদবী :

জ. বাংলাদেশ বিষয় জড়িত নির্বাহীর নাম ও পদবী :

ঝ. সংস্থার উদ্দেশ্যসমূহ :

৩. প্রতিশ্রুতিপত্র সংযুক্ত করুন (প্রতিশ্রুতিপত্র অবশ্যই সুনির্দিষ্ট/
সুস্পষ্ট হতে হবে যথা অর্থের পরিমাণ ও কর্মসূচীর মেয়াদ
উল্লেখসহ প্রকল্প/কর্মসূচির নাম) :

৪. কোন উদ্দেশ্যে অনুদান চাওয়া হচ্ছে তা সুস্পষ্টভাবে বর্ণনা করুন :

৫. নিম্নোক্ত ছক ব্যবহার করে কর্মপরিকল্পনা বর্ণনা করুন। (কোন কোন ক্ষেত্রে এই ছক প্রয়োজন নাও হতে পারে)

ক্রঃনং	বিবরণ	একক মূল্য (টাকা)	পরিমাণ (সংখ্যা)	মোট টাকা	পরিবহন ও লেবার কষ্ট	সর্বমোট টাকা	কর্ম এলাকা	উপকার- ভোগীর সংখ্যা
--------	-------	------------------------	--------------------	-------------	---------------------------	-----------------	------------	---------------------------

৬. অনুদান গ্রহণের ধরণ/মাধ্যম :

৭. যদি ইতিপূর্বে কোন অনুদান টাকায় অথবা দ্রব্যে গ্রহণ করা হয়ে থাকে তাহলে তার বিস্তারিত বিবরণ :

উদ্দেশ্য/এফসি-১ এর টাইটেল	এনজিও বিষয়ক ব্যুরোর স্মারক নং	দাতা/সংস্থার নাম	টাকার পরিমাণ	অডিট রিপোর্ট দাখিল করা হয়েছে কিনা	সমাপ্ত প্রতিবেদন দাখিল করা হয়েছে কিনা

৮. ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাবলী :
- ক. আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাব নাম, নম্বর এবং
ব্যাংকের ঠিকানা যেখানে অনুদান জমা হবে (ব্যক্তি হলে) :
- ব্যাংক হিসাব নাম :
- হিসাব নম্বর :
- ব্যাংকের নাম :
- ব্যাংক ঠিকানা :
- খ. কেন্দ্রীয় (মাদার) হিসাব নাম, নম্বর এবং ব্যাংকের ঠিকানা
(এনজিও ব্যুরোর সাথে নিবন্ধনকৃত এনজিওর ক্ষেত্রে) :
- ব্যাংক হিসাব নাম :
- হিসাব নম্বর :
- ব্যাংক ঠিকানা :
- গ. হিসাব নাম, নম্বর ও ব্যাংকের ঠিকানা
(অন্যান্য সংস্থার ক্ষেত্রে) :

০৯. আবেদনকারী ইচ্ছা করলে অন্য যে কোন তথ্য দিতে পারে :

ঘোষণা

আমি/আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে আমার/আমাদের দ্বারা সরবরাহকৃত উপরোক্ত বর্ণনা সত্য। অনুদান উপরোক্ত ঘোষিত উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে। আমি/আমরা প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে আমি/আমরা প্রকল্প সমাপ্ত হওয়ার পরে ২(দুই) মাসের মধ্যে নিরীক্ষা প্রতিবেদন ও সমাপ্তি প্রতিবেদন সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট দাখিল করব।

বৈদেশিক অনুদানপ্রাপ্ত আবেদনকারীর স্বাক্ষর

নাম :

স্থান :

তারিখ :