**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 :

 ঝ. যদি অফিসের কর্মকর্তা/কর্মচারী হয় তাহলে তার পদবীঃ

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. মানিলন্ডারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের নিমিত্ত

 United Nations Security Councils Resulation (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. মানিলন্ডারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের নিমিত্ত

 United Nations Security Councils Resulation (UNSCR)

 কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতা সংস্থার//ব্যক্তির

 তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা?

 চ. উক্ত তালিকাভুক্ত সংস্থার//ব্যক্তির সাথে দাতা সং¯হার

 সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা?

 ছ. প্রধান নির্বাহী র্কমকর্তার 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 পরিমান ও কর্মসূচীর মেয়াদ উল্লেখসহ প্রকল্প/কর্মসূচির নাম)

৪. কোন উদ্দেশ্যে অনুদান চাওয়া হচেছ তা সুস্পষ্টভাবে বর্ণনা করুন

 ক)

 খ)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্র. নং | কার্যক্রম | বরাদ্দ | কর্ম এলাকা | সময়সীমা | উপকারভোগীর সংখ্যা |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

৬. অনুদান গ্রহণের ধরণ/মাধ্যম

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| উদ্দেশ্যে/এফসি-১ এর টাইটেলনং | এনজিও বিষয়ক ব্যুরোর স্মারক নং | দাতা/সংস্থার নাম | টাকার পরিমান | অডিট রিপোর্ট দাখিল করা হয়েছে কিনা | সমাপ্ত প্রতিবেদন দাখিল করা হয়েছে কিনা |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

৮. ব্যাংক হিসাব সংক্রাšত তথ্যাবলী :

 ক. আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাব নাম, নম্বর এবং ব্যাংকের

 ঠিকানা যেখানে অনুদান জমা হবে (ব্যক্তি হলে) :

 খ. কেন্দ্রীয় (মাদার) হিসাব নাম, নম্বর এবং ব্যাংকের ঠিকানা

 (এনজিও ব্যুরোর সাথে নিবন্ধনকৃত এনজিওর ক্ষেত্রে) :

 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/আমাদরে দ্বারা সরবরাহকৃত উপরোক্ত বর্ণনা সত্য । অনুদান উপরোক্ত ঘোষিত উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে। আমি/আমরা প্রতশ্রিুতি দিচ্ছি যে আমি /আমরা প্রকল্প সমাপ্ত হওয়ার পরে ২(দুই) মাসের মধ্যে নিরীক্ষা প্রতিবেদন ও সমাপ্তি প্রতিবেদন সংশ্লষ্টি র্কতৃপক্ষের নিকট দাখিল করব।

বৈদেশিক অনুদানপ্রাপ্ত আবেদনকারীর স্বাক্ষর

নাম

স্থান

তারিখ