গনপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়

সরকারি সিটি কলেজ, চট্টগ্রাম

ফোন নং-৬৩৬০৫১, ৬২৬২০৪, ৬২৬৬০৩, ফ্যাক্স : ৬১৯৪৬৮।
ই-মেইল : principal@gccc.edu.bd, info@gccc.edu.bd, principal_citycollege_ctg@yahoo.com
ওয়েব সাইট : www.gccc.edu.bd.

বিজ্ঞপ্তি

তারিখ ঃ ১৬/১০/২০২২

অত্র কলেজের সকল বিভাগীয় প্রধান ও সংশ্লিষ্ট সকলকে জানানো যাচ্ছে যে,কলেজে অধ্যয়নরত যে সকল প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থী শিক্ষা উপবৃত্তি পাচ্ছে না তাদের জন্য সমাজ কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক উপবৃত্তির দরখাস্ত আহবান করা হয়েছে। আগ্রহী শিক্ষার্থীদের কে আগামী ১৮/১০/২০২২ তারিখের মধ্যে স্ব-স্ব বিভাগে আবেদন জমা দেয়ার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল ।

প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র ঃ

১। আবেদনকারীর প্রতিবন্ধী সনদ এর সত্যায়িত ফটোকপি ।
২। অন লাইন জন্ম নিবন্ধন সনদ এর সত্যায়িত ফটোকপি ।

১৬/১০/২০২২

অধ্যক্ষ
সরকারি সিটি কলেজ,চট্টগ্রাম ।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

সমাজসেবা অধিদফতর

শহর সমাজসেবা কার্যালয়-১, চট্টগ্রাম

usso1.chittagong.gov.bd

স্মারক নম্বর: ৪১.০১.১৫৪১.০০০.০৬.০০৩.২১.৩৭৭

তারিখ: ২৩ আশ্বিন ১৪২৯
০৮ অক্টোবর ২০২২

বিষয়: শিক্ষা উপবৃত্তির জন্য অধ্যয়নরত প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের নামের তালিকা প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে আপনার সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য জানানো যাচ্ছে যে, সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়াধীন সমাজসেবা অধিদফতর প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের শিক্ষার উন্নয়নে শিক্ষা উপবৃত্তি প্রদান করে থাকে।

বর্ণিত অবস্থায়, আপনার প্রতিষ্ঠানের যে সকল প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থী এখনো প্রতিবন্ধী শিক্ষা উপবৃত্তি পাচ্ছে না তাদের নামের তালিকা সংযুক্ত আবেদন ও জরিপ ফরম পূরণ পূর্বক নিম্ন স্বাক্ষরকারীর কার্যালয়ে আগামী ২০-১০-২০২২ খ্রি. তারিখ অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে প্রেরণ করার জন্য আপনাকে বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

বিঃ দ্রঃ- যারা প্রতিবন্ধী ভাতা পায় তারা আবেদন করতে পারবে না।

৮-১০-২০২২
যোবায়ের আলম
সমাজসেবা অফিসার
ফোন: ০২৩৩৩৩৬৩৬৪৬
ইমেইল:
ucdo1.chittagong@dss.gov.bd

অধ্যক্ষ/ প্রধান শিক্ষক

....

স্মারক নম্বর: ৪১.০১.১৫৪১.০০০.০৬.০০৩.২১.৩৭৭/১(২)

তারিখ: ২৩ আশ্বিন ১৪২৯
০৮ অক্টোবর ২০২২

সদয় অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হল:

১) উপ পরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, চট্টগ্রাম।

২) জেলা শিক্ষা কর্মকর্তা, জেলা শিক্ষা অফিস, চট্টগ্রাম।

৮-১০-২০২২
যোবায়ের আলম
সমাজসেবা অফিসার

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

সমাজসেবা অধিদফতর

সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়

অধ্যয়নরত প্রতিবন্ধী ছাত্র-ছাত্রীদের উপবৃত্তি প্রদান কর্মসূচীর জরিপ ফরম

জেলার নাম:

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়:

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা:

ক্র: নং	অধ্যয়নরত প্রতিবন্ধী ছাত্র-ছাত্রীর নাম	পিতা/মাতার নাম	ঠিকানা	জন্ম তারিখ/বয়স	অধ্যয়নরত শ্রেণী	বৈধ অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা	অভিভাবকের পেশা	অভিভাবকের বার্ষিক আয়	প্রতিবন্ধীত্বের ধরণ	প্রতিবন্ধীত্বের শ্রেণী			মন্তব্য
										মৃদু	মাঝারি	তীব্র	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪

....

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর

মোবাইল নং ও ফোন নং-

....

ইউনিয়ন সমাজকর্মী/টি আই স্বাক্ষর

....

ফিল্ড সুপারভাইজারের স্বাক্ষর

....

সমাজসেবা কর্মকর্তার স্বাক্ষর