



সদস্যপদের জন্য আবেদনপত্র

APPLICATION FOR THE MEMBERSHIP

(সংগঠনের বাৎসরিক সদস্য ফি ৬০০/ টাকা এবং আজীবন সদস্য ফি ৫০০০/ টাকা। কিশোর-কিশোরীদের নিয়ে কাজ করেন এমন ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠান সদস্য হতে পারবেন)

০১. সংগঠন (Organization)

- ক. নাম (Name) : .....
- খ. ঠিকানা (Address) : .....
- গ. ফোন (Phone) : .....
- ঘ. ই-মেইল (Email) : .....
- ঙ. ওয়েব সাইড, যদি থাকে (Web. address, If any): .....
- চ. সংস্থার প্রতিষ্ঠার তারিখ (Organization established on): .....
- ছ. যে জেলার অধীনে নিবন্ধন পেতে আত্রহী.....

০২. সংস্থার নির্বাহী প্রধানের নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নাম্বার, ইমেইল (যদি থাকে) (Name chief executive of the organization with address, email and cell no.):

.....

.....

.....

০৩. আইনগত অবস্থান: (Legal status) | নিবন্ধন (Registration):

- ক. এনজিও বিষয়ক ব্যুরো: এফডি নিবন্ধন নং : ..... তারিখ: .....
- NGO Affairs Bureau: FD.Reg.No.:..... Date: .....
- খ. সমাজ সেবা অধিদপ্তর: নিবন্ধন নং:..... তারিখ:.....
- Department of social service: Reg.No..... Date.....
- গ. মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর: নিবন্ধন নং:..... তারিখ:.....
- Directorate of Women Affairs: Reg.No..... Date.....
- ঘ. পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর: নিবন্ধন নং:..... তারিখ:.....
- Directorate of Family Planning: Reg.No..... Date.....
- ঙ. জয়েন্ট স্টক কোম্পানি নিবন্ধন: নিবন্ধন নং:..... তারিখ:.....
- Registered under Join Stock Company Act : Reg.No..... Date.....
- ছ. অন্যান্য নিবন্ধন (যদি থাকে) নিবন্ধন নং:..... তারিখ:.....
- Other Organization (if any) Reg.No..... Date.....

০৫. দেশী -বিদেশী কোন নেটওয়ার্ক, ফোরাম বা অন্য কোন প্রতিষ্ঠানের সংগে সম্পৃক্ত কিনা

(When the NGO is Associated with any Local/ National/International organization, Forum/Networks)

ক্র. নং (Sl.No)	প্রতিষ্ঠানের নাম ( Name of Organization )	সদস্যপদের ধরণ (Nature of membership)
১		
২		
৩		
৪		
৫		

০৬। সংগঠনের সংক্ষিপ্ত পরিচিতি (Short identity of organization) (বিস্তারিত তথ্য আলাদা কাগজে লিখুন অথবা মুদ্রিত থাকলে সংযুক্ত করুন ): Please write detail information in separate sheet or enclosed printed document.



## Network for Ensuring Adolescents Health, Rights and Services

ক. লক্ষ্য (Goal)

.....  
.....  
.....

খ. উদ্দেশ্য (Objectives)

.....  
.....  
.....

০৭। কর্ম এলাকা (Area of operation)

নাম (Name )		সংখ্যা (Number)		দল/ সমিতির সংখ্যা (N. of Group )			উপকারভোগীর সংখ্যা Number of Beneficiaries			
জেলা District	উপজেলা (Upazila)	ইউনিয়ন (Union)	গ্রাম (Village)	পুরুষ (Male)	নারী (Female)	মোট (Total)	পুরুষ (Male)	নারী (Female)	শিশু (Children )	মোট (Total )
সর্বমোট Total										

(প্রয়োজনে আলাদা কাগজ ব্যবহার করুন।) If required, please use extra sheet

০৮। সংস্থার বর্তমান কিশোর-কিশোরী কর্মসূচি (Existing adolescent programs of the organization)

ক্রমিক নং (Sl. No)	কর্মসূচি (Programs)	বাজেট ( Budget)	দাতা সংস্থা (Donor)
১			
২			
৩			
৪			
৫			
৬			
৭			
৮			
৯			

(প্রয়োজনে আলাদা কাগজ ব্যবহার করুন।) (If required, Please use extra sheet)

০৯। বর্তমান কিশোর-কিশোরী কর্মসূচির কর্ম এলাকা (Working Area of adolescent program)

নাম (Name )		সংখ্যা (Number)		উপকারভোগীর (কিশোর-কিশোরী) সংখ্যা Number of Beneficiaries		
জেলা District	উপজেলা (Upazila)	ইউনিয়ন (Union)	গ্রাম (Village)	ছেলে (Boy)	মেয়ে (Girl)	মোট (Total)



## Network for Ensuring Adolescents Health, Rights and Services

সর্বমোট Total						

(প্রয়োজনে আলাদা কাগজ ব্যবহার করুন।) If required, please use extra sheet

১০। বর্তমান কর্মী সংখ্যা (Number of the present staff)

ধরন (Type)	পুরুষ (Male)	নারী (Female)	মোট (Total)
বেতনভোগী (Salaried)			
স্বেচ্ছাসেবী (Volunteer)			

(প্রয়োজনে আলাদা কাগজ ব্যবহার করুন।) If required, please use extra sheet

১১. সংস্থার শীর্ষস্থানীয় তিন জন কর্মকর্তার তথ্য (Information of three high officials of the organization)

ক. নাম :..... পদ :.....  
Name:..... Designation :.....  
খ. নাম :..... পদ: :.....  
Name :..... Designation :.....  
গ. নাম :..... পদ :.....  
Name :..... Designation :.....

১২. নিম্নলিখিত কাগজপত্র সংযোজন করুন (Please enclosed the following papers)

১. গঠনতন্ত্রের কপি (Copy of constitution of the organization)

২. সকল নিবন্ধন প্রত্যয়নপত্রের কপি (Copies of all registration certificates)

৩. পূর্ববর্তী বছরের অডিট রিপোর্ট (Audit report of previous year)

৪. পূর্ববর্তী বছরের বার্ষিক প্রতিবেদন (Annual report of previous year)

৫. কার্যনির্বাহী পরিষদ সদস্যদের তালিকা: ( নাম, পিতা ও মাতার নাম, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানা, বয়স, শিক্ষাগত যোগ্যতা ও পেশা উল্লেখসহ। (List of the executive committee members with Name, father's & mother's name, permanent & present address, age, educational qualification and occupation. )-----

প্রধান নির্বাহীর স্বাক্ষর

Signature of the Chief Executive