গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড
জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়
১ম ১২তলা সরকারী অফিস ভবন
সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
www.bkkb.gov.bd

তথ্য সংগ্রহ ফরম

১. বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন (প্রতিবন্ধী) ব্যক্তির নাম: .....

ইংরেজীতে (ক্যাপিটাল লেটার): .....

২. মাতার নাম/বৈধ অভিভাবকের নাম: .....

ইংরেজীতে (ক্যাপিটাল লেটার): .....

৩. পিতার নাম/বৈধ অভিভাবকের নাম: .....

ইংরেজীতে (ক্যাপিটাল লেটার): .....

৪. পিতা/মাতার কর্মস্থলের পদবি ও ঠিকানা (প্রযোজ্যক্ষেত্রে):

.....

.....

৫. বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন (প্রতিবন্ধী) ব্যক্তির ঠিকানা:

স্থায়ী ঠিকানা: বাড়ি/ সড়ক নং/ গ্রাম: .....

ইউনিয়ন: ..... সিটি কর্পোরেশন/ পৌরসভা: .....

উপজেলা: ..... জেলা: .....

বর্তমান ঠিকানা: বাড়ি/ সড়ক নং/ গ্রাম: .....

ইউনিয়ন: ..... সিটি কর্পোরেশন/ পৌরসভা: .....

উপজেলা: ..... জেলা: .....

৬. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে):

৭। জন্মনিবন্ধন সনদ নম্বর: