

বাংলাদেশ পোশাক প্রস্তুতকারক ও রপ্তানীকারক সমিতি (বিজিএমইএ)  
বিজিএমইএ কমপ্লেক্স, হাউজ ৭/৭এ, ব্লক # এইচ ১, সেক্টর ১৭, উত্তরা, ঢাকা-১২৩০

বিজ্ঞপ্তি নং-বিজিএ/ইনসিওরেন্স/২০২৩/১২৫

তারিখ : ২৪ মে ২০২৩

সকল সম্মানিত সদস্যের জন্য

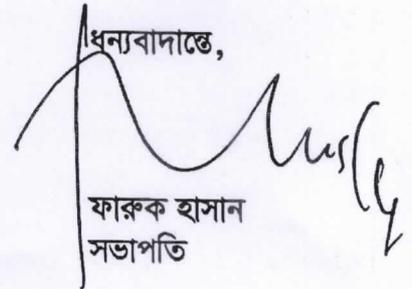
বিষয় : কেন্দ্রীয় তহবিল হতে পোশাক শিল্প শ্রমিক ও তাঁদের পরিবারের সদস্যদের (বাবা, মা, সন্তান) চিকিৎসা সহায়তা, মহিলা শ্রমিকদের মাতৃত্বজনিত আর্থিক সহায়তা, শ্রমিকদের মেধাবী সন্তানদের শিক্ষাবৃত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

প্রিয় মহোদয়,

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, গনপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের শ্রমবিধিমালা ২০১৫ অনুযায়ী পোশাক শিল্প মালিকদের মোট রপ্তানী মূল্য হতে ০.০৩% কর্তন করে গঠিত কেন্দ্রীয় তহবিল হতে শ্রমিকদের চিকিৎসা সহায়তা (ক্যান্সার, হৃদরোগ, কিডনিরোগ, হাঁপানি, রিউমেটয়েড আর্থাইটিস ইত্যাদি), মহিলা শ্রমিকদের মাতৃত্বজনিত আর্থিক সহায়তা এবং শ্রমিকদের মেধাবী সন্তানদের (এস এস সি এবং এইচ এস সি তে জিপিএ ৪.০ অথবা তদুর্ধ্ব নম্বর প্রাপ্ত) শিক্ষাবৃত্তি প্রদান করা হয়। উল্লেখ্য যে, মহিলা শ্রমিকদের ক্ষেত্রে ডাক্তারী পরিক্ষায় মাতৃত্ব নিশ্চিত করা মাত্রই মাতৃত্বজনিত আর্থিক সহায়তা প্রাপ্তির জন্য এতদসঙ্গে সংযুক্ত ফর্ম পূরন করে আবেদন করতে হবে। অন্যান্য রোগের ক্ষেত্রে অসুস্থ হওয়ার পরবর্তী ১০৫ দিনের মধ্যে আবেদন করতে হবে।

আবেদন ফরম পূরন/দাখিল সংক্রান্ত কোন প্রয়োজনে জনাব মিজানুর রহমান, সিনিয়র সহকারী সচিব, বিজিএমইএ (মোবাইলঃ ০১৭১২ ১০৫৩২৪) এর সাথে যোগাযোগ করা যেতে পারে।

সংযুক্তি : চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তার আবেদন ফর্ম  
শিক্ষাবৃত্তি প্রাপ্তির আবেদন ফর্ম

ধন্যবাদান্তে,  
  
ফারুক হাসান  
সভাপতি



- ৩। পরিবারের যার জন্য আবেদন করা হচ্ছে (মা, বাবা, স্বামী/স্ত্রী, ছেলে/মেয়ে) :
- (ক) নাম :- .....
- (খ) স্ত্রী / স্বামীর নাম :- .....
- (গ) পিতার নাম :- .....
- (ঘ) মাতার নাম :- .....
- (ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ নম্বর (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে) :- .....
- (চ) আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :- .....
- ৪। কেন্দ্রীয় তহবিল হতে ইতোপূর্বে আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- (ক) প্রাপ্তির তারিখ :- ..... (খ) প্রাপ্ত অর্থের পরিমাণ :- .....
- (গ) প্রাপ্তির কারণ :- .....
- ৫। সরকারী বা বেসরকারী কোন তহবিল বা উৎস হতে ইতোপূর্বে আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- (ক) প্রাপ্তির তারিখ :- ..... (খ) প্রাপ্ত অর্থের পরিমাণ :- .....
- (গ) প্রাপ্তির কারণ :- .....
- ৬। অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে) : .....
- .....

আমি ঘোষণা করছি যে, এই আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

বিঃ দ্রঃ অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।



শ্রমিক ও মেধাবী  
সন্তানের পাসপোর্ট  
সাইজের ১ (এক)  
কপি করে ছবি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কেন্দ্রীয় তহবিল

শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়

২১ তলা, ভবন নং: ৬, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০।

[www.centrafund.gov.bd](http://www.centrafund.gov.bd)

**শিক্ষাবৃত্তি প্রাপ্তির আবেদন ফরম**

(শতভাগ রপ্তানিমুখি শিল্প কারখানায় কর্মরত শ্রমিকের মেধাবী সন্তানদের জন্য)

বরাবর

মহাপরিচালক

কেন্দ্রীয় তহবিল

সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন (✓) দিনঃ-

(ক) এস.এস.সি. বা সমমান

(খ) এইচ.এস.সি. বা সমমান

(বিঃদ্রঃ- এস.এস.সি. ও এইচ.এস.সি.-তে ৪.০ অথবা তদুর্ধ্ব প্রাপ্তরাই আবেদন করতে পারবে। আবেদনের সময়সীমা পরীক্ষার ফল প্রকাশের এক বছরের মধ্যে হতে হবে।)

১। আবেদনকারী ব্যক্তিগত তথ্যবলীঃ-

(ক) নামঃ .....

(খ) পিতার নামঃ ..... (গ) মাতার নামঃ .....

(ঘ) পদবীঃ ..... (ঙ) জন্ম তারিখঃ .....

(চ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদ (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে): .....

(ছ) স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ ..... ডাকঘরঃ .....

থানা/উপজেলাঃ ..... জেলাঃ .....

(জ) বর্তমান ঠিকানাঃ- গ্রাম/ মহল্লাঃ ..... ডাকঘরঃ .....

থানা/উপজেলাঃ ..... জেলাঃ .....

(ঝ) মোবাইল নাম্বর (আবশ্যিক): .....

২। শ্রমিকের কর্মরত প্রতিষ্ঠানের / কারখানার নাম ও ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) লিখুনঃ-

.....

.....

৩। শ্রমিকের মেধাবী সন্তানের বিবরণঃ-

(ক) নামঃ .....

(খ) পিতার নামঃ ..... (গ) মাতার নামঃ .....

(ঘ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নামঃ .....

(ঙ) জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ পত্রের নাম্বারঃ .....

(চ) অর্জিত ফলাফলঃ ..... (ছ) পাশের সনঃ .....

(জ) মোবাইল নাম্বর (যদি থাকে): .....



৪। শ্রমিকের ব্যাংক হিসাবের বিবরণী অথবা মোবাইল ব্যাংকিং নাম্বারঃ- (চেক অথবা ব্যাংক ডকুমেন্টের কপি সংযুক্ত করতে হবে)

ব্যাংক হিসাবের নাম ও শাখার নাম	ব্যাংক হিসাবের নাম্বার	রাউটিং নাম্বার

অথবা

মোবাইল ব্যাংকিং নাম্বার	
নগদ / বিকাশ / রকেট নাম্বারঃ	

৫। কেন্দ্রীয় তহবিল হতে ইতোপূর্বে কোন আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণঃ-

(ক) প্রাপ্তির তারিখঃ ..... (খ) প্রাপ্ত অর্থের পরিমাণঃ .....

(গ) প্রাপ্তির কারণঃ .....

৬। সংযুক্তিঃ- (কপি সংযোজন পূর্বক টিক চিহ্ন দিন)

শ্রমিকের ক্ষেত্রে	সন্তানের ক্ষেত্রে
<input type="checkbox"/> শ্রমিকের নিয়োগপত্রের অনুলিপি	<input type="checkbox"/> সন্তানের জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ পত্রের অনুলিপি ও ছবি
<input type="checkbox"/> শ্রমিকের জাতীয় পরিচয়পত্রের অনুলিপি ও ছবি	<input type="checkbox"/> শিক্ষাপ্রতিষ্ঠান কর্তৃক মার্কশীটের সত্যায়িত কপি
<input type="checkbox"/> কারখানা কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ডের অনুলিপি	<input type="checkbox"/> শিক্ষাপ্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ডের অনুলিপি
<input type="checkbox"/> কারখানা কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্রের মূলকপি	
<input type="checkbox"/> বিজিএমইএ ও বিকেএমইএ কর্তৃক প্রদত্ত মেম্বারশীপ সার্টিফিকেট	

৭। অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে):- .....

আমি ঘোষণা করতেছি যে, এই আবেদন পত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৮। আবেদন কেন্দ্রীয় তহবিলে প্ররণের পূর্বে নিম্নোক্ত সুপারিশ সংগ্রহ করতে হবেঃ-

কারখানা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার	বিজিএমইএ/বিকেএমইএ-এর দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার

(বিঃদ্রঃ- অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদন বাতিলের ক্ষেত্রে কেন্দ্রীয় তহবিলের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।)