



ন্যাশনাল খ্রিষ্টিয়ান ফেলোসিপ অফ বাংলাদেশ  
৩২ মল্লিকা হাউজিং সোসাইটি, মিল্কভিটা রোড  
সেকশন-৭, মিরপুর, ঢাকা- ১২২১  
tdvb: 8052426, 8052456

ডাসপোর্ট সাইজের  
১টি ছবি সংযুক্ত  
করতে হবে।

ক্রাপ ফরম “ক”

গ্রহণের শেষ তারিখ : .....

**ক্রাপ ঋণের জন্য আবেদন : নতুন আবেদনের জন্য**

(ফরম “ক” প্রার্থীকে নিজ হস্তাক্ষরে পূরণ করতে হবে। আবেদন পত্রের সঙ্গে এস.এস.সি/ এইচ.এস.সি পরীক্ষার মার্কসীটের সত্যায়িত কপি দিতে হবে। এই ঋণ এক বছরের জন্য। পরবর্তী বৎসরে নবায়নের জন্য লিখিত আবেদন করতে হবে।)

- আবেদনকারীর নাম : .....
- পিতার নাম : .....
- ঠিকানা : .....
- পেশা : .....
- অভিভাবকের নাম : .....
- অভিভাবকের সাথে সম্পর্ক : .....
- জন্ম তারিখ : .....
- বিবাহিত : হ্যাঁ/ না
৬. (ক) আপনি কি মাদকদ্রব্য এবং ধুমপানে আসক্ত? হ্যাঁ/ না (টিক চিহ্ন দিন)
- বর্তমান ঠিকানা : .....
- স্থায়ী ঠিকানা : .....
- প্রার্থী কি পরিমাণ আর্থিক সাহায্য অভিভাবক/ পিতার নিকট হতে পেয়ে থাকে ( মাসিক) : টাকা অংকে .....
- কথায় : .....
- শিক্ষাগত যোগ্যতা :

ক. এস.এস.সি

স্কুলের নাম	পাঠ্যক্রম/ বিভাগ	শিক্ষাবর্ষ	শতকরা নম্বর	বোর্ডের নাম

খ. এইচ.এস.সি

কলেজের নাম	পাঠ্যক্রম/ বিভাগ	শিক্ষাবর্ষ	শতকরা নম্বর	বোর্ডের নাম

গ. স্নাতক :

কলেজ/ বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম	পাঠ্যক্রম/ বিভাগ	শিক্ষাবর্ষ	শতকরা নম্বর	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম

১১. আপনি কি পূর্ণ অথবা আংশিক চাকুরী করেন? হ্যাঁ/ না (টিক চিহ্ন দিন)

১২. আপনার ( চাকুরীস্থলের) নিয়োগকর্তার নাম ও ঠিকানা উল্লেখ করুন :.....

মাসিক বেতন : .....

১৩. স্কুল/ কলেজ /বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম : .....

১৪. ভর্তির তারিখ : ..... স্কুল/ কলেজ /বিশ্ববিদ্যালয়ের ক্রমিক নং : ..... নিবন্ধকরণ নং : .....

১৫. পাঠ্যক্রম : ..... বৎসর : ..... শিক্ষাবর্ষ : .....

১৬. যে যে বিষয়ে পড়া হচ্ছে : .....

১৭. আত্মীয়স্বজন কেহ ক্লাপের ঋণ পেয়ে থাকলে গৃহীতার নাম উল্লেখ করুন :.....

১৮. হোস্টেলের তত্ত্বাবধায়কের নাম, ঠিকানা (কেবল মাত্র হোস্টেলের ছাত্র/ছাত্রীর জন্য) :.....

১৯. আবেদনকারীর গড় মাসিক খরচ :

খাওয়া এবং থাকা	কলেজের বেতন	অন্যান্য খরচ

২০. অন্য কোনো উৎস থেকে বৃত্তি অথবা ঋণ পেয়ে থাকলে উল্লেখ করুন :

উৎস ..... বৎসর :..... টাকাঃ .....

২১. চার্চের প্রভুর ভোজ যোগদানকারী/ প্রভুর ভোজে অ-যোগদানকারী সদস্য ( নাম এবং ঠিকানা ) : .....

আমি শপথ করিয়া বলছি যে, আমি-

ক. ক্লাপের যে সমস্ত নিয়ম কানুন পড়েছি তাহা পালন করিব।

খ. ক্লাপের ঋণ পরিশোধের নিয়ম অনুযায়ী চলতি এবং পরবর্তী বৎসরের ঋণ পরিশোধ করিব। যদিও পাঠ্যক্রম শেষ হয় বা না হয় আমি ফেল অথবা পাশ করি অথবা শিক্ষাবর্ষ শেষ হবার পূর্বে অথবা মধ্যে ঋণ বন্ধ হয়ে যায়।

গ. ক্লাপের চেয়ারম্যানের নিকট নিয়মিতভাবে স্কুল/কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়-এর প্রতিবেদন পাঠাব।

ঘ. আমি বুঝেছি যে, আমার ব্যবহার অথবা শিক্ষাগত যোগ্যতা উন্নতি সন্তোষজনক না হলে যে কোনো সময় ক্লাপ কমিটি আমাকে, অভিভাবককে অথবা জামিনদারকে কোনো কারণ দর্শিয়ে ঋণ বন্ধ করে দিতে পারেন।

আমার জানা মতে উপরোক্ত তথ্যাবলী সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর : .....

তারিখ : .....

(ফরম “খ” আবেদনকারীর অভিভাবক কর্তৃক পূরণকৃত)

ক্লাপ ফরম “খ”

১. ক্লাপ ফরম “ক” এর যে সকল তথ্যাবলী : ( আবেদনকারীর নাম ).....  
দ্বারা সরবরাহ করা হইয়াছে আমার জানা মতে তাহা সত্য।
২. আমি তত্ত্বাবধান করবো যেন আবেদনকারী তাহার পড়াশোনা সঠিকভাবে করতে পারে এবং সুন্দর খ্রীষ্টিয় জীবন যাপন করতে পারে।
৩. আমি ক্লাপ কমিটির নির্দেশ অনুযায়ী সম্পূর্ণ ঋণ পরিশোধ করবো, যদি সে দিতে অপারগ হয়।
৪. আমার  
ক. মাসিক আয় ( জমি ব্যতীত ) : অংকে ..... কথায়ঃ .....  
খ. জমির পরিমাণ : ..... বিঘা।  
গ. নির্ভরশীলের সংখ্যা : ..... জন।  
ঘ. পেশা : .....।
৫. পরিবারের অন্যান্য সদস্যের মাসিক আয় : অংকে ..... কথায় : .....

অভিভাবকের স্বাক্ষর :..... তারিখ : .....

পূর্ণ নাম ও ঠিকানা :

নামঃ .....

গ্রাম :.....

ডাকঘর : .....

ইউনিয়ন : .....

থানা : .....

জেলা : .....

**ক্রাপ ঋণের জন্য জামিন**

( ফরম “গ” আবেদনকারীর জামিনদার দ্বারা পূরণকৃত হতে হবে)

**ক্রাপ ফরম “গ”**

১. জামিনদারের পূর্ণ নাম : .....
২. পেশা : .....
৩. পূর্ণ ঠিকানা : .....
- .....
৪. জামিনদারের বয়স ১লা জুলাই ২০০..... : .....
৫. আয়ের উৎস ( জমি ব্যতীত ) : .....
৬. জমির পরিমাণ : ..... বিঘা                      ৭। মাসিক আয় : .....টাকা
৮. পরিবারে নির্ভরশীল সদস্যের সংখ্যা : .....
- আমি নিশ্চয়তা দিচ্ছি : (আবেদনকারীর নাম) .....
- পিতা : ..... বর্তমানে : .....
- স্কুল/ কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়ে : .....শ্রেণীতে ..... বৎসর পড়ছে।

উপরোক্ত আবেদনকারী ক্রাপের নিয়ম অনুযায়ী ঋণ পরিশোধ করতে যদি অসমর্থ হয় তবে আবেদন কর্তৃক গৃহীত ক্রাপ ঋণ পরিশোধের জন্য দায়বদ্ধ হচ্ছি।

জামিনদারের স্বাক্ষর : .....

তারিখ : .....

সামাজিক অবস্থা : .....

পদমর্যাদা : .....

**অফিস সীল**

**স্বাক্ষী : জামিনদার আমাদের সামনে স্বাক্ষর করেছেন-**

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| ১. স্বাক্ষর : ..... | ২. স্বাক্ষর : ..... |
| তারিখ : .....       | তারিখ : .....       |
| পূর্ণ নাম : .....   | পূর্ণ নাম : .....   |
| ঠিকানা : .....      | ঠিকানা : .....      |
| .....               | .....               |
| পেশা : .....        | পেশা : .....        |

**বি.দ্র :** পেশা কলামে পদমর্যাদা ও কাজের প্রকৃতি উল্লেখ করতে হবে। চাকুরী গ্রহণযোগ্য হবে না। ১ম বর্ষ, ২য় বর্ষ, ৩য় বর্ষ।

ফরম “ঘ” চার্চের পালক কর্তৃক পুরণকৃত

ক্লাপ ফরম “ঘ”

১. ক্লাপ ফরম “ঘ” এবং “গ” -এ বর্ণিত সমস্ত তথ্যাবলী কি সত্য এবং সমসাময়িক? : হ্যাঁ/ না (টিক চিহ্ন দিন)
২. আবেদনকারীর সাথে আপনার কতদিনের পরিচয় ? ..... বৎসর।
৩. আবেদনকারী কোন চার্চ /সংঘ/ সিনড-এর সদস্য উল্লেখ করুন : .....  
.....
৪. সে কি বিবাহিত? : হ্যাঁ/ না ( টিক চিহ্ন দিন)
৫. সে কি মাদকদ্রব্য এবং ধুমপানে আসক্ত? : হ্যাঁ/ না ( টিক চিহ্ন দিন)
৬. আবেদনকারী কি পরীক্ষায় অসদুপায় অবলম্বন করেছে ? : হ্যাঁ/ না ( টিক চিহ্ন দিন)
৭. তাহার ব্যবহার অথবা চরিত্র কি সন্দেহজনক ? : হ্যাঁ/ না ( টিক চিহ্ন দিন)
৮. আপনি কি বিশ্বস্থতার সাথে ক্লাপ পরিচালককে জানাবেন, তাহার শিক্ষাকালীন কোনো সময় আপনার ৪ নং থেকে ৭ নং উত্তর পরিবর্তন হয়েছে? : হ্যাঁ/ না

অফিস সীলঃ

পালকের স্বাক্ষর : .....

তারিখ : .....

সামাজিক অবস্থা : .....

পদমর্যাদা : .....

তারিখ : .....

ছাত্রাবস্থায় সনদ পত্র

রূপ ফর্ম “৬”

১. ছাত্র/ ছাত্রীর নাম : .....
২. বর্তমান ঠিকানা : .....
- .....
৩. স্কুল/ মহাবিদ্যালয়/ বিশ্ববিদ্যালয়-এর নাম : .....
৪. ভর্তির তারিখ : .....
৫. পাঠ্য বিষয় : ..... বৎসর : .....
৬. শিক্ষাবর্ষ : ..... ক্রমিক নং : .....
৭. বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয় নিবন্ধকরণ নম্বর : .....
৮. গৃহীত বিষয় : .....
- .....
৯. কখন পাঠ্যক্রম আরম্ভ হয়েছে : ( মাস ও বৎসর) ..... এবং কখন শেষ হবে (মাস ও বৎসর) .....
১০. পরীক্ষার ক্রমিক নং : ..... কেন্দ্র : ..... তারিখ : .....

আমি প্রত্যয়ন করছি যে, উপরে উল্লেখিত বিষয়সমূহ সত্য এবং আবেদনকারী বর্তমানে উপরে উল্লেখিত ক্লাশের একজন প্রকৃত ছাত্র।  
আমি ব্যক্তিগতভাবে উপরোক্ত বিষয়সমূহ পরীক্ষা করেছি।

স্বাক্ষর : .....

তারিখ : .....

অফিস সীলঃ

পদমর্যাদা : .....

তারিখ : .....

১ম বর্ষ, ২য় বর্ষ, ৩য় বর্ষ

**টিকা :** এই সনদ পত্র অবশ্যই নিম্নলিখিত একজন ব্যক্তি দ্বারা স্বাক্ষরিত হতে হবে।

১. স্কুল/মহাবিদ্যালয়/ বিশ্ববিদ্যালয়ের- প্রধান শিক্ষক /অধ্যক্ষ/ ডিপার্টমেন্ট চেয়ারম্যান।
২. মহাবিদ্যালয়/ বিশ্ববিদ্যালয়ের অনুমোদিত ছাত্রাবাসের তত্ত্বাবধায়ক।
৩. রূপ কমিটির সদস্য।