

বরাবর  
উপপরিচালক,  
জেলা সমাজসেবা কার্যালয়,  
-----

মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয়ঃ রোগীর মৃত্যুজনিত কারণে নমীনির নামে চেক পাওয়ার জন্য আবেদন।

জনাব

যথাযথ সম্মান প্রদর্শন পূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী ----- জেলার  
----- উপজেলাধীন ----- ইউনিয়নের ----- গ্রামের  
স্থায়ী বাসিন্দা। আমার স্বামী/স্ত্রী/মাতা/পিতা/পুত্র/কন্যা ----- রোগে আক্রান্ত  
হলে আমি গত ----- খ্রিঃ তারিখ চিকিৎসার জন্য আর্থিক সাহায্য চেয়ে সমাজসেবা  
অফিসার, উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়, -----, ----- বরাবর আবেদন করি।  
উক্ত আবেদনের প্রেক্ষিতে চিকিৎসার জন্য আমার স্বামী/স্ত্রী/মাতা/পিতা/পুত্র/কন্যা জনাব -----  
এর নামে ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার) টাকার একটি চেক বরাদ্দ হয়। চেক নম্বর -----। কিন্তু,  
দুঃখের বিষয় অনেক অর্থ খার-কর্জ করে চিকিৎসা ও সেবা-যত্ন করার পরও তিনি গত -----  
তারিখে মৃত্যুবরণ করেন।

এমতাবস্থায়, মহোদয় সমীপে বিনীত প্রার্থনা এই যে, মরহম/মরহমা -----  
এর নামে ইস্যুকৃত চেকটি (চেক নম্বর -----) তার নমিনি আমার নামে পাবার ব্যবস্থা  
পূর্বক চিকিৎসায় ব্যয়িত অর্থের খার-কর্জ এবং বিভিন্ন ঔষধের পাওনা অর্থ পরিশোধ করতে পারি তার বিহীন ব্যবস্থা  
করতে মহোদয়ের সদয় মর্জি হয়।

বিনীত নিবেদক

আবেদনকারীর নামঃ (.....)  
নমীনিঃ স্বামী/স্ত্রী/অন্যান্য.....  
স্বামী/স্ত্রীঃ মৃতঃ .....  
গ্রামঃ ....., ডাকঘরঃ .....  
উপজেলাঃ ....., জেলাঃ -----।  
মোবাইল নম্বরঃ -----

সংযুক্তঃ

- ০১। ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক ওয়ারেশ কায়েম সনদপত্র ফটোকপি।
- ০২। ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক মৃত্যু সনদপত্র ফটোকপি।
- ০৩। ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক ক্ষমতা অর্পণ সনদপত্র ফটোকপি।
- ০৪। রোগীর জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি।
- ০৫। নমীনির জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি।