

# উপজেলা নির্বাহী অফিসার

তারিখ: ১২/১২/২০২৩

প্রাপ্তি নং- ১২/১২/২০২৩

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজসেবা অধিদফতর  
উপতত্ত্বাবধায়কের কার্যালয়  
ছাগলনাইয়া, ফেনী  
sspbc.chhagalnaiya.feni.gov.bd

তারিখ: ০১ ডিসেম্বর ২০২৩

## ভর্তি বিজ্ঞপ্তি

সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, সরকারি শিশু পরিবার (বালক), ছাগলনাইয়া, ফেনীর শূন্য আসনে ৬ (ছয়) থেকে ৯ (নয়) বছর বয়সী পিতৃহীন অথবা পিতৃ-মাতৃহীন এতিম বালক শিশুদের ভর্তি করা হবে। ভর্তিচ্ছুক এতিম বালক শিশুদের/অভিভাবকের নিকট থেকে ০১ ডিসেম্বর ২০২৩ খ্রি. থেকে ৩১ ডিসেম্বর ২০২৩ খ্রি. এর মধ্যে নির্ধারিত ফরমে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে।

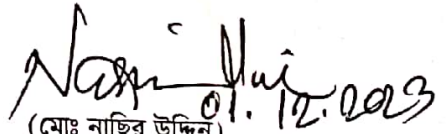
### আবেদনপত্র প্রাপ্তিস্থান:

- ১। উপতত্ত্বাবধায়কের কার্যালয়, সরকারি শিশু পরিবার (বালক), ছাগলনাইয়া, ফেনী।
- ২। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ফেনী।
- ৩। উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ছাগলনাইয়া, ফেনী।
- ৪। [www.dss.gov.bd](http://www.dss.gov.bd) এই লিংকে আবেদন ফরম ডাউনলোড করা যাবে।

### আবেদনপত্রের সাথে নিম্নোক্ত কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে:

- ১। আবেদন পত্রের নির্ধারিত স্থানে স্থানীয় ইউপি চেয়ারম্যান, উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা এবং উপজেলা সমাজসেবা কর্মকর্তার স্বাক্ষর গ্রহণ করতে হবে।
- ২। এতিম বালকের সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি - ২ কপি।
- ৩। অভিভাবকের পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি - ২ কপি।
- ৪। এতিম বালকের জন্মনিবন্ধন সনদের সত্যায়িত ফটোকপি - ১ কপি।
- ৫। এতিম বালকের পিতার অনলাইন মৃত্যু সনদের সত্যায়িত ফটোকপি - ১ কপি।
- ৬। এতিম বালকের পিতা ও মাতার জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি - ১ কপি।
- ৭। অভিভাবকের (মাতা ভিন্ন অন্য অভিভাবকের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি - ১ কপি।

ভর্তি সংক্রান্ত যেকোন তথ্যের জন্য ০১৫৫৬৫৩৮৮৬৮ নম্বরে যোগাযোগ করা যেতে পারে।

  
(মোঃ নাছির উদ্দিন)

উপতত্ত্বাবধায়ক (অতি. দা.)  
সরকারি শিশু পরিবার (বালক)  
ছাগলনাইয়া, ফেনী  
sspbfeni1959@gmail.com

### সদয় অবগতি ও বহুল প্রচারের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়):

- ১। জেলাপ্রশাসক, ফেনী।
- ২। চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, ..... ফেনী।
- ৩। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ফেনী/নোয়াখালী।
- ৪। উপজেলা নির্বাহী অফিসার, ..... ফেনী।
- ৫। মেয়র, ছাগলনাইয়া পৌরসভা, ফেনী।
- ৬। উপজেলা সমাজসেবা অফিসার, ..... ফেনী।
- ৭। .....
- ৮। চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদ (সকল), ..... ফেনী।
- ৯। সংরক্ষিত আসনের সদস্য/ সাধারণ সদস্য, ..... নং ওয়ার্ড, ..... ইউনিয়ন পরিষদ, ছাগলনাইয়া, ফেনী।
- ১০। অফিস নথি।