

তারিখ :.....

বরাবর

জেলা প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা  
প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র  
নেত্রকোণা।

ছবি

বিষয়: একটি হুইল চেয়ার বরাদ্দ প্রসঙ্গে।

জনাব,

আমি ..... পিতা/স্বামী :.....

মাতাঃ..... বয়সঃ.....

গ্রাম/মহল্লাঃ..... ডাকঘরঃ.....

উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....

মোবাইলঃ.....।

প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র, নেত্রকোণাতে আমার পিন নং ..... এবং আমি একজন শারীরিক প্রতিবন্ধী। শারীরিক প্রতিবন্ধীতার জন্য আমি স্বাভাবিক চলাফেরা করতে অক্ষম। এই অবস্থায় আমার চলাফেরাকে সচল রাখার জন্য একটি হুইল চেয়ার অত্যন্ত জরুরী।

অতএব, প্রার্থনা যে, উপরোক্ত পরিস্থিতি বিবেচনা করে আমাকে একটি হুইল চেয়ার প্রদানে আপনার সু-আজ্ঞা হয়।

নিবেদক

সংযুক্তি:

- ১। ১ কপি পূর্ণাঙ্গ ছবি ও ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি।
- ২। ১ কপি জন্ম সনদ/জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (প্রার্থীর না থাকলে বৈধ অভিভাবকের)।
- ৩। ১ কপি প্রতিবন্ধী সনদের ফটোকপি (যদি থাকে)।