



পরিশিষ্ট-৯

চট্টগ্রাম জেলা আইনজীবী সমিতি

“গুরুতর অসুস্থ সদস্যদের জরুরী চিকিৎসার্থে সহায়তার আবেদন”

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। পিতার নাম :
- ৩। সদস্যভুক্তির তারিখ :..... LIN:
- ৪। কি কি কারণে অত্র ফান্ডের সহায়তা দাবী করা হয়েছে :
-
-
- ।

আমি প্রতিজ্ঞাপূর্বক ঘোষণা করছি যে, অত্র আবেদনপত্রের বর্ণনা যথাযথ এবং সত্য।

তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

মোবাইল :

সংযুক্তিঃ

- পাসপোর্ট সাইজের ছবি ১টি
- চিকিৎসার ব্যবস্থাপত্র/ সনদপত্রের ফটোকপি

কার্যনির্বাহী পরিষদের সিদ্ধান্ত টাকা প্রদান করা হউক।

সাধারণ সম্পাদক

০৫.০৬.২০১৬ ইং তারিখের সাধারণ সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক গৃহীত।