

UNDER PRIVILEGED EDUCATION SERVICE

www.masjid.life

যাকাত ফান্ড দ্বারা পরিচালিত

(যারা-যাকাত গ্রহণের উপযুক্ত নয় তাদের নাম প্রস্তাব করা যাবে না।)

আবেদনকারীর ছবি

ব্রাঞ্চ নং:

আবেদনের তারিখ:

অভিভাবকের ছবি

শিক্ষার্থীর নাম:	
জন্ম তারিখ:	
অধ্যয়নরত শ্রেণী:	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম:	
প্রতিষ্ঠানের মোবাইল নাম্বার:	
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা:	
পিতার/অভিভাবকের নাম:	
অভিভাবকের ফোন নাম্বার:	
পিতার/অভিভাবকের এনআইডি কার্ড নাম্বার:	
স্থায়ী ঠিকানা:	গ্রাম: ইউনিয়ন: থানা: জেলা:
যে মাধ্যমে টাকা পাঠাতে হবে:	নগদ / বিকাশ নম্বর: ফোন মালিকের নাম: অথবা, ব্যাংক হিসাব বিবরণ:
স্বাক্ষর:	আবেদনকারী: পিতার/অভিভাবক:

মসজিদের সভাপতি, সেক্রেটারি, ইমাম সাহেব ও টিম লিডারের ঘোষণা:

আবেদনকারী অত্র মসজিদ সমাজের স্থায়ী বাসিন্দা। উক্ত পরিবার যাকাত ফিতরা গ্রহণের উপযুক্ত।

সভাপতি সাহেবের নাম	:	.....	সেক্রেটারি সাহেবের নাম	:	.....
ফোন নাম্বার	:	.....	ফোন নাম্বার	:	.....
স্বাক্ষর	:	.....	স্বাক্ষর	:	.....
টীম লিডারের নাম	:	.....	ইমাম সাহেবের নাম	:	.....
ফোন নাম্বার	:	.....	ফোন নাম্বার	:	.....
স্বাক্ষর	:	.....	স্বাক্ষর	:	.....