

এফডি-২

বৈদেশিক অনুদান (সেচ্ছাসেবী কার্যক্রম) রেগুলেশন রুলস ১৯৭৮ এর-৪(১) বিধি অনুযায়ী) বাংলাদেশে সেচ্ছাসেবামূলক কার্যক্রম পরিচালনার উদ্দেশ্যে বৈদেশিক অনুদান গ্রহণ/পরিচালনার অনুমতির জন্য আবেদন]

১. বাস্তবায়নকারী সংস্থা
- ক. স্পষ্ট অক্ষরে পূর্ণ নাম : মাজহারুল হক বিএনএসবি আই হসপিটাল
- খ. পূর্ণ ঠিকানা (টেলিফোন, ফ্যাক্স, ই-মেইল ও ওয়েবসাইট সহ) : কুমিল্লা রোড, চাঁদপুর-৩৬০০, বাংলাদেশ। ফোনঃ ০২৩৩৪৪৮৭২৫৯
ইমেইলঃ info@bnsb.org,
ওয়েবঃ www.bnsb.org
- গ. নিবন্ধন বিষয়ে বিস্তারিত বর্ণনা :
অ. এফডি নিবন্ধন (নম্বর ও তারিখ) : নিবন্ধন নম্বর: ২৬৭১, তারিখ: ৮ ফেব্রুয়ারী ২০১২ ইং
আ. এফডি নিবন্ধনের মেয়াদ : ১০ জানুয়ারী ২০৩২ ইং
ই. সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন (নম্বর ও তারিখ) : নিবন্ধন নম্বর: চাঁদ/৬৯০/২০১০ ইং, তারিখ: ২০ ডিসেম্বর ২০১০ ইং
ঈ. স্বাস্থ্য অধিদপ্তর নিবন্ধন নং : লাইসেন্স নম্বর: HSM4314348
২. প্রকল্পের নাম : **স্টাবলিশিং ভিশন সেন্টার এট গজারিয়া, মুন্সিগঞ্জ, বাংলাদেশ**
Establishing vision centre at Gazaria
Munshiganj, Bangladesh
৩. প্রকল্প মেয়াদ : ০১ (এক) বছর
ক. আরম্ভের তারিখ : ০১ অক্টোবর ২০২৪ ইং
খ. সমাপ্তির তারিখ : ৩০ সেপ্টেম্বর ২০২৫ ইং
৪. যে বৈদেশিক উৎস থেকে অনুদান গ্রহণ করা হবে সে উৎসের বিবরণ
- ক) যদি ব্যক্তি হয় -
অ. বড় হাতের অক্ষরে নাম : নাই
আ. পেশা : নাই
ই. ডাক যোগাযোগের ঠিকানা : নাই
ঈ. টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ই-মেইল : নাই
উ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব : নাই
ঊ. মানিল্ডারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের নিমিত্ত United Nations Security Councils Resulation (UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতা সংস্থার/ব্যক্তির তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা? : নাই
খ. উক্ত তালিকাভুক্ত সংস্থার/ব্যক্তির সাথে দাতা সংস্থার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা? : নাই
- খ) যদি কোন সংস্থা/প্রতিষ্ঠান-
অ. সংস্থার নাম : প্রজেক্ট অরবিস ইন্টারন্যাশনাল, ইনক. (Project Orbis International, Inc.)
আ. অফিস/সংস্থার ঠিকানা : বাংলাদেশ কান্ট্রি অফিস, প্লট নং-২৪, রোড নং-১৩০, গুলশান-১, ঢাকা-১২১২, বাংলাদেশ।
ই. টেলিফোন, ফ্যাক্স, ই-মেইল ও ওয়েবসাইট : ফোনঃ +৮৮০২২২২২২৯৮০৩৩/+৮৮০০২২২২২৬০০৫০
ফ্যাক্সঃ +৮৮০০২২২২২৮৪৯০২
ই-মেইলঃ munir.ahmed@orbis.org
ওয়েবঃ www.orbis.org
ঈ. প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তার নাম ও পদবী : ডাঃ মুনির আহমেদ, কান্ট্রি ডিরেক্টর
উ. বাংলাদেশ সম্পর্কিত কর্মকর্তার নাম ও পদবী : ডাঃ মুনির আহমেদ, কান্ট্রি ডিরেক্টর
ঊ. মানিল্ডারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের নিমিত্ত United Nations : হ্যা

Security Councils Resulation
(UNSCR)

- কতক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতা
সংস্থার/ব্যক্তির তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা? : নাই
খ. উক্ত তালিকাভুক্ত সংস্থার/ব্যক্তির সাথে দাতা
সংস্থার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা?
৫. প্রতিশ্রুতিপত্র সংযুক্ত করুন (প্রতিশ্রুতিপত্র অবশ্যই নির্দিষ্ট
হতে হবে, এতে প্রকল্পের নাম, অর্থের পরিমাণ ও
প্রকল্পের মেয়াদ সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ থাকতে হবে) : কপি সংযুক্ত
৬. অনুদানের বিস্তারিত বিবরণ
ক. অর্থের পরিমাণ
অ. বৈদেশিক মুদ্রায় : ৩২,০৫৩.০০ ইউএস ডলার
আ. সমপরিমাণ টাকা : ৩৫,০৬,০০০.০০ টাকা
খ. পণ্যসামগ্রী (আনুমানিক মূল্য) : প্রযোজ্য নয়
৭. অর্থ গ্রহণের পদ্ধতি/মাধ্যম : ব্যাংক ড্রাফট/চেক এর মাধ্যমে ব্যাংকে গ্রহণ করা হবে।
৮. ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্যাবলী
(ক) সকল সংস্থা/ব্যক্তি যে ব্যাংক-এর মাধ্যমে
বৈদেশিক অনুদান গ্রহণ করতে ইচ্ছুক (এনজিওর ক্ষেত্রে
মাদার একাউন্ট হিসেবে বিবেচিত)
অ. ব্যাংক হিসাবের নাম : মাজহারুল হক বিএনএসবি চক্ষু হাসপাতাল (এএইচবি) ফান্ড
আ. ব্যাংক হিসাবের নম্বর : ০৩৭১৩৪০০০৮৪৬৮
ই. ব্যাংক-এর ঠিকানা : সোস্যাল ইসলামী ব্যাংক লিঃ, চাঁদপুর শাখা, কুমিল্লা রোড, চাঁদপুর-
৩৬০০।
- খ) প্রকল্প হিসাব (এনজিও ব্যুরোর নিবন্ধিত
এনজিওর ক্ষেত্রে)
অ. ব্যাংক হিসাবের নাম : মাজহারুল হক বিএনএসবি চক্ষু হাসপাতাল (অরবিস এক্সপেপেস ফান্ড)
আ. ব্যাংক হিসাবের নম্বর : ০৩৭১৩৪০০৭৫৮২৩
ই. ব্যাংক-এর ঠিকানা : সোস্যাল ইসলামী ব্যাংক লিঃ, চাঁদপুর শাখা, কুমিল্লা রোড, চাঁদপুর-
৩৬০০।
৯. গুরুত্বপূর্ণ যে কোন তথ্য : নাই

ঘোষণা

আমি/আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত বিবরণ এবং সংস্থা কর্তৃক অত্র এফডি-২ এর সাথে দাখিলকৃত এফডি-৬ ও সংলগ্নসমূহে প্রদত্ত তথ্যাবলী সত্য এবং সঠিক। আমি/আমরা নিশ্চিত করছি যে কার্যক্রমে কোন দ্বৈততা হবে না। সংশ্লিষ্টদের এবং জেলা প্রশাসক-কে এফডি-৬ সরবরাহ করে এবং সময়ে সময়ে অগ্রগতি প্রতিবেদন দাখিল করে প্রকল্প কার্যক্রম/বাস্তবায়ন সম্পর্কে অবহিত করা হবে। সংশ্লিষ্ট ইউএনওগণকে তাঁদের এলাকায় পরিচালিত কার্যক্রম ও বাজেট সম্পর্কে অবহিত করা হবে। উপরে বর্ণিত কর্মকর্তাগণকে এবং স্থানীয় জনগণকে তাদের সহায়তা এবং মালিকানা সৃষ্টির জন্য সম্পৃক্ত করা হবে। আমি/আমরা আরোও ঘোষণা করছি যে মানসম্মত হিসাব ব্যবস্থা অনুসরণ করা হবে এবং যথার্থ হিসাব বই সংরক্ষণ করা হবে। আমি/আমরা তথ্য সুশাসন এবং জবাবদিহিতা সংক্রান্ত সকল সরকারী নির্দেশনা মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

(এম এ মাসুদ ভূঁইয়া)

অবৈতনিক সাধারণ সম্পাদক

মাজহারুল হক বিএনএসবি চক্ষু হাসপাতাল

কুমিল্লা রোড, চাঁদপুর-৩৬০০।

তারিখঃ ২৫ জুলাই ২০২৪ ইং