

আবেদন ফরম

প্রতি : জেলা অ্যাডভুটান্ট আনসার ও ভিডিপি
..... ।

বিষয় : আনসার নিয়োগ প্রসংগে ।

- ১। আবেদনকারী সংস্থার প্রতিনিধির নাম :
- ২। আবেদনকারীর পদবী ও ঠিকানা :
- ৩। যে স্থানে/সংস্থায় আনসার নিয়োজিত হবে সে স্থান/সংস্থার নাম ও পূর্ণ ঠিকানা :
- ৪। অংগীভূত আনসারদের কি কি দায়িত্ব পালন করতে হবে তার বিস্তারিত বিবরণ (সম্ভব হলে কর্ম এলাকার একটি নকসাসহ)
- ৫। ক) কতজন আনসার নিয়োগ করতে ইচ্ছুক :
খ) আনসার সদস্যগণ সশস্ত্র/অস্ত্রছাড়া ডিউটি করবেন :
- ৬। উক্ত স্থানের মালিকানাসহ স্থাপনার মালিকানা নিয়ে কোন বিরোধ আছে কিনা তার সংক্ষিপ্ত বিবরণ :
- ৭। প্রস্তাবিত স্থানটি আবেদনকারীর পূর্ণ দখলে আছে কিনা :
- ৮। কত সময়ের জন্য আনসার নিয়োগ করতে ইচ্ছুক (তারিখ উল্লেখ করুন) :
- ৯। অংগীভূত আনসারদের বাসস্থান, রান্নাঘর, বাথরুম, অস্ত্রাগার, ইত্যাদির বিবরণ :
- ১০। লঞ্চ/বাস (প্রয়োজ্য হলে) :
ক) রেজি নং, কোন্ রুটে চলাচল করবে তার বিবরণ :
খ) অংগীভূত আনসারদের জন্য নিরাপত্তা বেষ্টনী আছে কিনা :

অতএব, সরকারী বিধিসম্মতভাবে আনসার নিয়োগের জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো। উল্লেখ্য, উপরোক্ত বিবরণে কোন ভুল বা মিথ্যা তথ্য প্রদানের জন্য আমি আইনতঃ দায়ী থাকব এবং আনসারদের বেতন ভাতাদি বাবদ সমুদয় অর্থ যথাসময়ে অগ্রীম জমা করব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :.....

পদবী :

তারিখ :