

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
শরণার্থী ত্রাণ ও প্রত্যাবাসন কমিশনারের কার্যালয়  
কক্সবাজার

www.rrrc.gov.bd

স্মারক নং- ৫১.০৪.২২০০.০০৬.০৩.৩৩৯.২০২১-২৬৫৫

তারিখঃ ২৪ সেপ্টেম্বর ২০২১খ্রি.

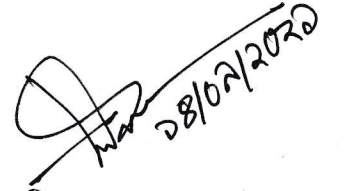
বিষয়: বৈদেশিক অনুদানে প্রকল্প বাস্তবায়ন সম্পর্কে পরিমার্জিত ছকে প্রত্যয়নপত্র প্রেরণ।

সূত্র:(১) জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার ০৫.২০.২২০০.১২৭.০২.১০.২১-২৭১ তারিখ: ০৩ আগস্ট ২০২১।

(২) এনজিও বিষয়ক ব্যুরো স্মারক: ০৩.০৭.২৬৬৬.৬৫৭.৬৪.০৪৩.১২-২১ তারিখ: ০৫ জুলাই ২০২১।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে, সূত্রোক্ত পত্রের মর্মানুযায়ী, বেসরকারি সংস্থা কর্তৃক প্রকল্প বাস্তবায়ন শেষে ও প্রকল্প বর্ষ সমাপ্তিতে সংযুক্ত ছক মোতাবেক সুস্পষ্ট মতামত ও সুপারিশসহ প্রতিবেদন প্রেরণ করার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হল।

সংযুক্তি: ০৪ (চার পাতা)



আরিফ ফয়সাল খান

সহকারী সচিব (এনজিও শাখা)

মোবাইল: ০১৮৪৭-৩৫১৬৭৩

email: contact@rrrc.gov.bd

ক্যাম্প-ইন-চার্জ, ক্যাম্প- (সকল)

উখিয়া/টেকনাফ, কক্সবাজার।

অনুলিপি (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

০১। অতিরিক্ত শরণার্থী ত্রাণ ও প্রত্যাবাসন কমিশনার, অত্র কার্যালয়, কক্সবাজার।

০২। সিনিয়র সহকারী সচিব/সহকারী সচিব, অত্র কার্যালয়।

০৩। পিএস টু আরআরআরসি (আরআরআরসি মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।

০৪। ডিআরআরও, অত্র কার্যালয়।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, ..... উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়, .....

প্রকল্প বাস্তবায়ন সম্পর্কিত প্রত্যয়নপত্রের

'ছক'

ক্রমিক নম্বর (০১)	বিবরণ (০২)	তথ্যাদি (০৩)	মন্তব্য (যদি থাকে) (০৪)
০১.	<b>এনজিও সংক্রান্ত তথ্য</b>		
ক)	এনজিও'র নাম	:	
	ঠিকানা	:	
খ)	এনজিও প্রধানের নাম	:	
	পদবি	:	
	দাপ্তরিক মোবাইল নম্বর	:	
	ইমেইল এড্রেস	:	
গ)	এনজিও'র নিবন্ধন নম্বর	:	
	তারিখ	:	
	সর্বশেষ নবায়নের তারিখ	:	
	৪. মেয়াদকাল	:	
ঘ)	জেলা/আঞ্চলিক অফিসের দায়িত্বপ্রাপ্ত এনজিও কর্মকর্তার নাম	:	
	পদবি	:	
	দাপ্তরিক মোবাইল	:	
	ইমেইল নম্বর	:	
০২.	<b>প্রকল্প সংক্রান্ত তথ্য</b>		
ক)	প্রকল্পের নাম	:	
	মেয়াদকাল	:	
	টাকার পরিমাণ	:	
খ)	প্রকল্প অনুমোদনের তারিখ ও স্মারক নম্বর	:	
গ)	প্রত্যয়নপত্র প্রদানের বছর/সময়	:	
ঘ)	প্রকল্পের উদ্দেশ্য	:	
ঙ)	জেলা/উপজেলায় ব্যুরো কর্তৃক অনুমোদিত প্রকল্পের কপি স্থানীয় প্রশাসন কর্তৃক গ্রহণের তারিখ	:	
চ)	<b>তীর এখতিয়ারাধীন এলাকা সংশ্লিষ্ট তথ্য</b>		
	তীর জেলা/উপজেলায় প্রকল্পের জন্য বরাদ্দ	:	
	বহুবর্ষী প্রকল্পের ক্ষেত্রে আলোচ্য বর্ষে বরাদ্দ	:	
	বহুবর্ষী প্রকল্পের ক্ষেত্রে আলোচ্য বর্ষে প্রকৃত ব্যয়	:	
	প্রকল্পে উপকারভোগীর সংখ্যা	:	
	১. প্রত্যক্ষ উপকারভোগীর সংখ্যা	:	

০৩/০৭/২০২৩

		২. পরোক্ষ উপকারভোগীর সংখ্যা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :	
০৩.		জেলা প্রশাসন/উপজেলা প্রশাসন সংক্রান্ত	
	ক)	স্থানীয় প্রশাসন কর্তৃক প্রকল্পটি পরিদর্শনের তারিখ সমূহ	:
		পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার নাম	:
		পদবি	:
		মোবাইল নম্বর	:
		ইমেইল এড্রেস	:
	খ)	উপকারভোগী নির্বাচনে স্থানীয় প্রশাসনকে সম্পূর্ণ করা হয়েছে কিনা (হ্যাঁ/না)	:
		উপকারভোগী নির্বাচনে স্থানীয় প্রশাসনকে সম্পূর্ণ করা হয়ে থাকলে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণী	:
	গ)	এনজিও প্রতিনিধি জেলা/উপজেলায় এনজিও বিষয়ক সমন্বয় সভায় নিয়মিত অংশগ্রহণ করেন কিনা;	:
	ঘ)	এনজিও বিষয়ক ব্যুরোর অনুমোদিত পত্রের শর্তাদি যথাযথভাবে প্রতিপালিত হয়েছে কিনা	:
০৪.		পার্টনার এনজিও হলে মূল এনজিও বিষয়ক তথ্যাদি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
	ক)	মূল এনজিও'র নাম	:
	খ)	ঠিকানা	:
০৫.		প্রকল্পের অর্জিত লক্ষ্যমাত্রা বিষয়ক	
	ক)	প্রকল্প সমাপনি প্রতিবেদন/বার্ষিক প্রতিবেদনে জেলা প্রশাসক/উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রতিস্বাক্ষর গ্রহণ করা হয়েছে কিনা	:
০৬.		১. বাস্তবায়িত প্রকল্পের সীমাবদ্ধতা/সম্ভাব্যতা সম্পর্কে সুস্পষ্ট মতামত	:
		২. বাস্তবায়িত প্রকল্প সম্পর্কে সুপারিশ (প্রত্যয়নকারী কর্মকর্তার স্বহস্তে লিখা কাম্য)	:

৩২/০৯/২০২১

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর নাম ও পদবি  
(সীলযুক্ত)

(বিঃদ্রঃ প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা সংযোজন করা যাবে)