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]

্রি নমুনা ছকটি বাংলা এবং ইংরেজীতে পূরণ করতে হবে, তবে বাংলায় পূরণকরা বাধ্যতামূলক। বাংলার ক্ষেত্রে সুত্বনী এমজে ফন্ট ব্যবহার করতে হবে।।

١.	বাস্ত	বাস্তবায়নকারী সংস্থা			
	ক.	স্পষ্ট অক্ষরে পূর্ণ নাম	8		
	খ.	পূর্ণ ঠিকানা (টেলিফোন,ফ্যক্স ই-মেইল ও ওয়েবসাইট	সহ)ঃ		
	গ.	নিবন্ধন বিষয়ে বিস্তারিত বর্ণনা	8		
		অ. এফডি নিবন্ধন (নম্বর ও তারিখ)	0		
		আ. এফডি নিবন্ধনের মেয়াদ	8		
		ই. সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন (নম্বর ও তারিখ)	8		
		ঈ. অন্যান্য নিবন্ধন নং	8		
ર.	প্রক	ল্পের নাম	8		
೨.	প্রকল্প মেয়াদ ঃ		8		
	ক.	আরম্ভর তারিখ	8		
	খ.	সমাপ্তির তারিখ	8		
8.	যে ট	বৈদেশিক উৎস থেকে অনুদান গ্রহণ করা হবে সে উৎসের বিবরণ ঃ			
	ক)	যদি ব্যক্তি হয় -			
		অ. বড় হাতের অক্ষরে নাম	0		
		আ. পেশা	8		
		ই. ডাক যোগাযোগের ঠিকানা	0		
		ঈ. টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ই-মেইল	8		
		উ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব	8		
	খ)	যদি কোন সংস্থা/প্রতিষ্ঠান-			
		অ. সংস্থার নাম	8		
		আ. অফিস/সংস্থার ঠিকানা	8		
		ই. টেলিফোন, ফ্যাক্স ই-মেইল ও ওয়েবসাইট	8		
		ঈ. প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তার নাম ও পদবী	8		
		উ. বাংলাদেশ সম্পর্কিত কর্মকর্তার নাম ও পদবী	0		

৫. প্রতিশ্রুতিপত্র সংযুক্ত করুন (প্রতিশ্রুতিপত্র অবশ্যই নির্দিষ্ট হতে হবে, এতে প্রকল্পের নাম, অর্থের পরিমাণ ও প্রকল্পের মেয়াদ সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ থাকতে হবে)

FORM FD-2

[Application for permission to receive or operate with any foreign donation for the purpose of undertaking or carrying on any voluntary activity in Bangladesh under rule 4(1) of the Foreign Donations (Voluntary Activities) Regulation Rules 1978]

[This proforma should be filled in both in Bangla and English. However, filling in Bangla is preferred]

1.	Implementing Organizationa. Full name in block lettersb. Full Address (including telephone, fax, e-mail and URL)	: :
	 c. Registration details i) FD registration (no. and date) ii) Registration valid until iii) DSS registration (no. and date) iv) Other registration nos. 	: : : :
2.	Name of the Project/contribution	:
3.	Duration of the Project/contribution	:
	a) Date of commencement	:
	b) Date of completion	:
4.	Particulars of the Foreign source(s) from v (a) If an individual (i) Name in block letters	which donation to be received.
	(ii) Profession	:
	(iii) Mailing address	:
	(iv) Telephone, Fax and E-mail	:
	(v) Nationality/Citizenship	:
	(b) If an organisation	
	(i) Name of the organization	:
	(ii) Office/Corporate address	:
	(iii) Telephone, Fax, E-mail & URL	:
	(iv) Name & designation of CEO	:
	(v) Particulars of the Executive dealing with Bangladesh	:
5. co	Please enclose the letter of intent mmitment must be specific <i>i.e.</i> it should	(the letter of Intent/letter of include title of the programme with

specific mention of the amount and duration):

৬. অনুদানের বিস্তারিত বিবরণ ঃ

- ক. অর্থের পরিমান

 অ. বৈদেশিক মুদ্রায়

 আ. সমপরিমান টাকা

 খ. পণ্যসামগ্রী (আনুমানিক মূল্য)

 ৭. অর্থ গ্রহণের পদ্ধতি/মাধ্যম

 ৮. ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্যাবলী
 - ক) সকল সংস্থা/ব্যক্তি যে ব্যাংক-এর মাধ্যমে বৈদেশিক অনুদান গ্রহণ করতে ইচছুক (এনজিওর ক্ষেত্রে মাদার একাউন্ট হিসেবে বিবেচিত)
 - অ. ব্যাংক হিসাবের নাম
 আ. ব্যাংক হিসাবের নম্বর
 ই. ব্যাংক-এর ঠিকানা
 ঃ
 - খ) প্রকল্প হিসাব (এনজিও ব্যুরোর নিবন্ধিত এনজিওর ক্ষেত্রে)ঃ
 - অ. ব্যাংক হিসাবের নাম আ. ব্যাংক হিসাবের নম্বর ই. ব্যাংক-এর ঠিকানা
- ৯. গুরুত্বপূর্ণ যে কোন তথ্য

ঘোষণা

আমি/আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত বিবরণ এবং সংস্থা কর্তৃক অত্র এফডি-২ এর সাথে দাখিলকৃত এফডি-৬/এফডি-৭/ এফসি-১ ও সংলগ্নিসমূহে প্রদত্ত তথ্যাবলী সত্য এবং সঠিক। আমি/আমরা নিশ্চিত করছি যে কার্যক্রমে কোন দ্বৈততা হবে না। সংশ্লিষ্টদের এবং জেলা প্রশাসক-কে এফডি-৬/এফডি-৭/এফসি-১ 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 ঘোষনা 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।

নাম ঃ
স্বাক্ষর ঃ
ঠিকানা ঃ
(সংস্থার প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা)
তারিখ ঃ

- Details of donations
 - (a) Amount
 - i. In foreign exchange :
 - ii. In Taka equivalent
 - (b) Estimated value (if commodity aid)
- 7. Mode/Channel of receipt of money :
- 8. Banking information
 - a) For all NGOs and individuals

 Account name

Account number and :

Address of the Bank through which foreign donations will be received (Central account):

b) Project Account (<u>For NGOs with NGOAB</u>):
Account name

Account number and

Address of the Bank where amount will be transferred for project implementation (project account):

9. Any other information of significance:

DECLARATION

I/we hereby declare that the above particulars and particulars in the FD-6/FD-7/FC-1 attached herewith and annexes/appendices thereto by the organisation are true and correct. I/we ensure that there will be no duplication of activities. The concerned and Deputy Commissioners will be kept informed of prior to implementation of project activities by providing FD-6/FD-7/FC-1 as the case may be and progress report from time to time. The concerned UNOs will be informed of about activities and budget regarding activities to be implemented in a Upazila. The above personnel and beneficiaries will be involved duly for their guidance, assistance and ownership. I/we also declare that standard accounting system will be observed and proper books of accounts will be maintained. I/we are bound to follow all government instructions so far it is related to access to information, good governance and accountability.

Name : Signature : Address :

(of the Chief Executive of the organization)

Date: