

ফরম এফসি-১

[ফরেন কনট্রিবিউশনস (রেগুলেশন) অর্ডিনেন্স ১৯৮২ (অর্ডিনেন্স নং ৩১, ১৯৮২) এর অধীনে বৈদেশিক অনুদান গ্রহণের জন্য ব্যক্তি/সংস্থা কর্তৃক পূরণযোগ্য]

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

১. অনুদান গ্রহণকারী ব্যক্তি/সংস্থার বিবরণ

অ. যদি ব্যক্তি হয় :

ক. স্পষ্ট অক্ষরে পূর্ণ নাম :

খ. পিতার নাম :

গ. মাতার নাম :

ঘ. জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর :

ঙ. পেশা :

চ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব :

ছ. বর্তমান ঠিকানা(টেলিফোন ও ই-মেইলসহ) :

জ. স্থায়ী ঠিকানা :

ঝ. যদি অফিসের কর্মকর্তা/কর্মচারী হয় তাহলে তার পদবীঃ

আ. যদি কোন সংস্থা/প্রতিষ্ঠান হয় :

ক. সংস্থার নাম :

খ. অফিস/সংস্থার ঠিকানা :

গ. টেলিফোন, ফ্যাক্স :

ঘ. ই-মেইল ও ওয়েবসাইট :

ঙ. প্রধান নির্বাহী অফিসারের নাম ও পদবী :

চ. সংস্থার আইনগত অবস্থান/ভিত্তি :

এফডি নিবন্ধন নং ও তারিখ :

সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন নং ও তারিখ :

অন্যান্য নিবন্ধন নং ও তারিখ :

ছ. সংস্থার উদ্দেশ্যসমূহ :

২. যে উৎস/উৎসসমূহ হতে অনুদান গ্রহণ করা হবে, তার বিস্তারিত বিবরণ

অ. যদি ব্যক্তি হয় :

ক. স্পষ্ট অক্ষরে পূর্ণ নাম :

খ. পেশা :

গ. যোগাযোগের ঠিকানা :

ঘ. টেলিফোন, ফ্যাক্স ও ই-মেইল নম্বর :

ঙ. জাতীয়তা/নাগরিকত্ব :

আ. যদি কোন সংস্থা হয় :

ক. সংস্থার নাম :

খ. অফিস/সংস্থার ঠিকানা :

গ. টেলিফোন, ফ্যাক্স নম্বর :

ঘ. ই-মেইল ও ওয়েব সাইট :

ঙ. প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তার নাম ও পদবী :

চ. বাংলাদেশ বিষয় জড়িত নির্বাহীর নাম ও পদবী :

ছ. সংস্থার উদ্দেশ্যসমূহ :

FORM FC-1

[To be filled in by persons/organisations seeking foreign contribution under the Foreign Contributions (Regulation) Ordinance, 1982 (Ordinance No. XXXI of 1982)]

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

1. Particulars of the person(s)/organisation receiving foreign contribution

(a) If an individual

- i. Name in block letters :
- ii. Father's name :
- iii. Mother's name :
- iv. National ID number :
- v. Profession :
- vi. Nationality/Citizenship :
- vii. Present Address (with telephone and e-mail):
- viii. Permanent Address :

(b) If an organisation

- i. Name of the organization :
- ii. Office/Corporate address :
- iii. Telephone, Fax :
- iv. E-mail & URL :
- v. Name & designation of CEO :
- vi. Registration details :
 - FD registration (no. and date) :
 - Social Welfare Registration (no. and date) :
 - Other Registration :
- vii. Objectives of the organisation :
- viii. If an office-bearer, the office held in the organisation :

2. Particulars of the source/sources from which the contribution is sought for:

(a) If an individual

- i. Name in block letters :
- ii. Profession :
- iii. Mailing address :
- iv. Telephone, Fax and E-mail :
- v. Nationality/Citizenship :

(b) If an organisation.

- i. Full Name of the organization :
- ii. Office/Corporate address :
- iii. Telephone, Fax :
- iv. E-mail & URL :
- v. Name & designation of CEO :
- vi. Name & designation of the Executive dealing with Bangladesh :
- vii. Objectives of the organisation :

৩. প্রতিশ্রুতিপত্র সংযুক্ত করুন (প্রতিশ্রুতিপত্র অবশ্যই সুনির্দিষ্ট/সুস্পষ্ট হতে হবে যথা অর্থের পরিমাণ ও কর্মসূচির মেয়াদ উল্লেখসহ প্রকল্প/কর্মসূচির নাম)
৪. কোন উদ্দেশ্যে অনুদান চাওয়া হচ্ছে তা সুস্পষ্টভাবে বর্ণনা করুন
ক)
খ)
৫. নিম্নোক্ত ছক ব্যবহার করে কর্মপরিকল্পনা বর্ণনা করুন। (কোন কোন ক্ষেত্রে এই ছক প্রয়োজন না-ও হতে পারে)

ক্র. নং	কার্যক্রম	বরাদ্দ	কর্ম এলাকা	সময়সীমা	উপকারভোগীর সংখ্যা

৬. অনুদান গ্রহণের ধরণ/মাধ্যম

৭. যদি ইতিপূর্বে কোন অনুদান টাকায় অথবা দ্রব্যে গ্রহণ করা হয়ে থাকে তাহলে তার বিস্তারিত বিবরণ

উদ্দেশ্যে/এফসি-১ এর টাইটেল	এনজিও বিষয়ক ব্যুরোর স্মারক নং	দাতা/সংস্থার নাম	টাকার পরিমাণ	অডিট রিপোর্ট দাখিল করা হয়েছে কিনা	সমাপ্ত প্রতিবেদন দাখিল করা হয়েছে কিনা

৮. ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাবলী :
ক. আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাব নাম, নম্বর এবং ব্যাংকের ঠিকানা যেখানে অনুদান জমা হবে (ব্যক্তি হলে) :
খ. কেন্দ্রীয় (মাদার) হিসাব নাম, নম্বর এবং ব্যাংকের ঠিকানা (এনজিও ব্যুরোর সাথে নিবন্ধনকৃত এনজিওর ক্ষেত্রে) :
গ. হিসাব নাম, নম্বর ও ব্যাংকের ঠিকানা (অন্যান্য সংস্থার ক্ষেত্রে) :

০৯. আবেদনকারী ইচ্ছা করলে অন্য যে কোন তথ্য দিতে পারে :

ঘোষণা

আমি /আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে আমার/আমাদের দ্বারা সরবরাহকৃত উপরোক্ত বর্ণনা সত্য। অনুদান উপরোক্ত ঘোষিত উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে। আমি/আমরা প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে আমি/আমরা প্রকল্প সমাপ্ত হওয়ার পরে ২(দুই) মাসের মধ্যে নিরীক্ষা প্রতিবেদন ও সমাপ্তি প্রতিবেদন সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট দাখিল করব।

বৈদেশিক অনুদানপ্রাপ্ত আবেদনকারীর স্বাক্ষর
নাম
স্থান
তারিখ

3. Please enclose the letter of intent (the letter of Intent must be specific *i.e.* it should state the amount of money and duration along with the name of the project/programme):

4. Please clearly state the purpose of seeking contribution:

- a)
- b)

5. In the case of implementing some thing, please give an action plan using following format:

Sl. No.	Activities	Allocation	Location	Timeline	No. of direct bene.

6. Mode/channel of receipt :

7. If any contribution in cash or kind was received earlier, the details of such contribution:

Purpose/title of FC- 1	Approval reference of NGOAB	Name of the donor	Amount in Tk.	Audit report submitted or not	Completion report submitted or not

8. Banking information:

8a. Bank account name number and bank address of the applicant where contribution will be deposited (in the case of an individual) :

8b. Central (mother) account name number and bank address (in the case of NGO registered with NGOAB) :

8c. Account name number and bank address (in the case of other organizations not registered with NGOAB):

9. Any other information which the applicant may like to furnish:

DECLARATION

I/we hereby declare that the above particulars furnished by me/us are true. The contribution will be used for the purpose as stated above. I/we are bound by myself/ourselves that I/we will submit audit report and completion report within 2 months after the program is over and will inform the relevant authorities.

Signature of the applicant receiving foreign contribution

Name :
Place :
Date :