

ফরম এফডি-৭

[দুর্যোগে ক্ষতিগ্রস্তদের জন্য জরুরী ণাণ কার্যক্রম/প্রকল্প এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য]

১. এনজিও'র নাম :
২. বিতরণের জন্য প্রস্তাবিত ত্রাণ সামগ্রীর বর্ণনা (আনুমানিক মূল্যসহ) :

ক্র.নং	বিবরণ	পরিমাণ	একক মূল্য	মোট	সর্বমোট ব্যয়
	প্রাক-মোটঃ				
	প্রশাসনিক ব্যয়				
	জনবল				
	যানবাহন/পরিবহন খরচ				
	ইত্যাদি				
	ইত্যাদি				
	প্রাক-মোটঃ				
	সর্বমোট :				

৩. অর্থ বা ত্রাণ-সামগ্রীর উৎস :
- ক. বৈদেশিক অনুদানের ক্ষেত্রে নিম্ন লিখিত তথ্যাদি সংযুক্ত করণ :
 - অ. দাতা সংস্থার বার্তা/ প্রতিশ্রুতিপত্র :
 - আ. দাতা সংস্থার বিবরণঃ

প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা/ দাতার নাম :

দাতা সংস্থার নাম :

যোগাযোগের ঠিকানা :

টেলিফোন ও ফ্যাক্স :

ই-মেইল এবং ওয়েব সাইট :

মানিলাভারিং এবং সন্ত্রাসে অর্থায়ন প্রতিরোধের নিমিত্ত United Nations Security Councils Regulation (UNSCR) কর্তৃক প্রকাশিত তালিকার সংগে দাতা সংস্থার/ব্যক্তির তথ্য যাচাই করা হয়েছে কিনা?

চ. উক্ত তালিকাভুক্ত সংস্থার/ব্যক্তির সাথে :
দাতা সংস্থার সংশ্লিষ্টতা আছে কিনা?

- খ. যদি চলমান প্রকল্পের অর্থের দ্বারা হলে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সরবরাহ করণ :
 - অ. চলমান প্রকল্পের নাম ও মোট ব্যয় :
 - আ. সরকারী অনুমোদনের তারিখ (অনুমোদনপত্র সংযুক্ত করণ) :
 - ই. কেটে আনা অর্থের অংশবিশেষ দ্বারা এ কর্মসূচি গ্রহণ করলে চলমান প্রকল্পের উপর কি প্রভাব ফেলবে :
 - ঈ. কেটে আনা অর্থের বিষয়ে দাতা সংস্থার সাথে কি আলোচনা হয়েছে? যদি হয় তাহলে দাতার সম্মতি পত্রঃ

৪. প্রকল্প এলাকাঃ

ক্রমিক	জেলা	উপজেলা	ইউনিয়ন	উপকারভোগীর সংখ্যা

টীকাঃ স্থানীয় কর্তৃপক্ষ/ জেলা প্রশাসকের পরামর্শ অনুযায়ী নির্ধারিত এলাকায় কার্যক্রম বাস্তবায়ন করা হবে।

৫. ত্রাণ কার্যক্রম কিভাবে বাস্তবায়িত হবে তার বিবরণ (ব্যুরোর নির্দেশনা মতে) : (এটি যতদূর সম্ভব সুস্পষ্ট করণ যাতে কর্তৃপক্ষ যখন প্রয়োজন মনে করে তখন তদারকি/পরিবীক্ষণ করতে পারে)। সংলগ্নী-ক-তে রক্ষিত ছকের মাধ্যমে এনজিওগুলো আবশ্যিকভাবে সচিব, ত্রাণ ও খাদ্য বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, মহাপরিচালক, এনজিও বিষয়ক ব্যুরো, মহাপরিচালক, দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা ব্যুরো এবং সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসকগণকে সাপ্তাহিক অগ্রগতি জ্ঞাপন করবে।

৬. কার্যক্রমের মেয়াদকাল :

ক. আরম্ভের তারিখ :

খ. সমাপ্ত করার তারিখ :

৭. প্রকল্প বাস্তবায়ন সংক্রান্ত অন্যান্য প্রাসঙ্গিক তথ্য (ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা যদি থাকে) :

ঘোষণা

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমাদের দ্বারা সরবরাহকৃত উপরোক্ত বিবরণ সত্য এবং সঠিক। আমি/আমরা স্থানীয় প্রশাসনকে ত্রাণ কার্যক্রম এবং কর্মএলাকা সম্পর্কে অবহিত করে এবং স্থানীয় প্রশাসনের সাথে কার্যক্রম সমন্বয় করে কার্যক্রমের দ্বৈততা পরিহার করব। সংলগ্নী- 'ক' ফরম ব্যবহার করে কার্যক্রমের সাপ্তাহিক অগ্রগতি প্রতিবেদন সরবরাহ করব। আমি/আমরা কার্যক্রম সম্পন্ন হওয়ার দুই মাসের মধ্যে অডিট রিপোর্ট এবং কার্যক্রম সম্পন্ন প্রতিবেদন সকলকে অবহিত করব মর্মে ঘোষণা করছি।

প্রধান নির্বাহী

নাম :

স্বাক্ষর :

ঠিকানা :

তারিখ :

