

<http://tmis.bffwt.gov.bd/tatthoform/>



বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাণ বীর মুক্তিযোদ্ধাদের তথ্য ফরম



১৯৭১ খ্রিষ্টাব্দে বাংলাদেশের মহান স্থায়ীনতা অর্জনের লক্ষ্যে মুক্তিযুদ্ধে সক্রিয় অংশগ্রহণকারী মুক্তিবাহিনীর বেসামরিক নাগরিক, সশস্ত্র বাহিনী, মুজিব বাহিনী ও অন্যান্য সৈকত বাহিনী, পুলিশ বাহিনী, ই.পি.আর, নৌ-কর্মান্ডল, কিলো ফাইট এবং আনসার বাহিনীর সদস্যদের মধ্য হতে শহিদ বীর মুক্তিযোদ্ধা পরিবার, যুদ্ধাহত/মৃত যুদ্ধাহত, বীর মুক্তিযোদ্ধা, খেতাবপ্রাপ্ত/মৃত খেতাবপ্রাপ্ত বীর মুক্তিযোদ্ধা পরিবার হিসেবে বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাণগণ অনলাইনে এই তথ্য ফরমটি পূরণ করবেন।

একমাত্র বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাণগণ এই তথ্য ফরম বাটনে ক্লিক করলে তথ্য প্রদানের ফরম দেখতে পাবেন এবং নির্ভুল ভাবে ফরমটি পূরণ করবেন। ধন্যবাদ।

তথ্য ফরম Q অনুসরণ



বিঃ মঃ আপনার ভাতাপ্রাণির ব্যাংক একাউন্ট নম্বর প্রয়োজনে অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে এই
নম্বরে ০১৮৪৭০৫৮৭২২ অথবা ০১৫৫০১৬৭০০৬ যোগাযোগ করে জেনে নিন।



বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতপ্রাণ বীর মুক্তিযোদ্ধাদের তথ্য ফরম



বিশেষ পরিচয় পরিচয় প্রয়োন্ন তথ্যাদি অধিকতর তথ্য গৃহীত সুবিধাদি পরিবারের তথ্য সংযোজনী অঙ্গীকারণামা

আপনার বিশেষ পরিচিতি:

আপনার বাংক একাউন্ট নম্বর

20-5239-8

আপনার ভাতা বইয়ের রেজিস্ট্রেশন নম্বর

303

কোন ধরনের বীর মুক্তিযোদ্ধা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে একাধিক টিকিচ্ছ দিন) *

- | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> যুদ্ধাত | <input type="checkbox"/> বীরপ্রের্ণ | <input type="checkbox"/> বেসামরিক | <input type="checkbox"/> দেশে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত | <input type="checkbox"/> সরকারি কর্মচারী |
| <input type="checkbox"/> মৃত যুদ্ধাত | <input type="checkbox"/> বীরউত্তম | <input type="checkbox"/> সেনাবাহিনী | <input type="checkbox"/> ভারতে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত | <input type="checkbox"/> অন্যান্য স্বীকৃত বাহিনী |
| <input type="checkbox"/> শহিদি | <input type="checkbox"/> বীরবিজয় | <input type="checkbox"/> নৌবাহিনী | <input type="checkbox"/> বিমানবাহিনী | |
| | <input type="checkbox"/> বীরপ্রতাক | <input type="checkbox"/> বিজিবি | <input type="checkbox"/> পুলিশ | |
| | | <input type="checkbox"/> আমন্দার | | |

কোন ক্যাটাগরি/শ্রেণির বীর মুক্তিযোদ্ধা *

- এ ক্যাটাগরি বি ক্যাটাগরি সি ক্যাটাগরি ডি ক্যাটাগরি অন্যান্য।

← পিছনে যান

✓ সহজে ও এগিয়ে যান

বীর মুক্তিযোদ্ধার পরিচয়:

বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম (বাংলায়) *

বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম (ইংরেজিতে) *

জন্ম তারিখ *

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

বৈবাহিক অবস্থা *

বীর মুক্তিযোদ্ধার বর্তমান অবস্থা (জীবিত/মৃত) *

মোবাইল নম্বর *

মৃত্যুর তারিখ

মাতার নাম *

পিতার নাম *

শামী/শ্রাব নাম *

ধর্ম *

লিঙ্গ *

আপনার ঠিকানা:

গ্রাম ঠিকানা:

গ্রাম/মহালা/রোড/বাসা *

ডাকঘর *

বিভাগ *

জেলা *

উপজেলা/থানা *

বর্তমান ঠিকানা:

গ্রাম/মহালা/রোড/বাসা *

ডাকঘর *

বিভাগ *

জেলা *

উপজেলা/থানা *

◀ পিছনে যান

✓ সংরক্ষণ ও এগিয়ে যান



বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাপ্ত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের তথ্য ফরম



বিশেষ পরিচয় পরিচয়

প্রমানাদি

তথ্যাদি অধিকতর তথ্য

গৃহীত সুবিধাদি

পরিবারের তথ্য

সংযোজনী

অঙ্গীকারণামা

বীর মুক্তিযোদ্ধা হওয়ার স্বপক্ষে প্রমানাদি:

প্রশিক্ষন গ্রহনের স্থান *

সেক্টর নম্বর *

▼

প্রশিক্ষন গ্রহনের সময়কাল *

dd/mm/yyyy

কোম্পানি কমান্ডারের নাম/নম্বর

সেক্টর কমান্ডারের নাম *

গ্রুপ কমান্ডারের নাম

সাব-সেক্টর কমান্ডারের নাম

অন্ত্র জমা দেয়ার স্থান

অন্ত্র জমা দেয়ার তারিখ

dd/mm/yyyy

← পিছনে যান

সংরক্ষন ও এগিয়ে যান



বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাপ্ত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের তথ্য ফরম



বিশেষ পরিচয় পরিচয় প্রমানাদি **তথ্যাদি** অধিকতর তথ্য গৃহীত সুবিধাদি পরিবারের তথ্য সহযোজনী অঙ্গীকারণামা

যুদ্ধাত্মক হওয়া ও চিকিৎসা গ্রহণ/শহিদ হওয়া সংক্রান্ত তথ্যাদি:

কোন যুদ্ধে আহত হয়েছেন

উক্ত যুদ্ধ সংঘটিত হওয়ার তারিখ

dd/mm/yyyy

শরীরের যে স্থানে আহত তার বর্ণনা

পদ্ধতিতে হার(%)

পদ্ধতি নির্ণয়ক কর্তৃপক্ষ

কোথায় চিকিৎসা গ্রহণ করেছেন

যুদ্ধাত্মক গেজেট নম্বর

যুদ্ধাত্মক গেজেটের তারিখ

dd/mm/yyyy

ভারতীয় তালিকার নম্বর *

মুক্তিবার্তা (লাল বই) নম্বর *

বেসামরিক গেজেট নং *

বেসামরিক গেজেটের তারিখ *

dd/mm/yyyy

সেনাবাহিনী-তে যোগদানের তারিখ

dd/mm/yyyy

শহিদ হওয়ার স্থান

শহিদ হওয়ার তারিখ

dd/mm/yyyy

শহিদ মুক্তিযোদ্ধার গেজেট নং

জীবিত সহযোদ্ধার নাম (কমপক্ষে ৩ জন)

পিছনে যান

সংরক্ষন ও এগিয়ে যান



বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাপ্ত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের তথ্য ফরম



বিশেষ পরিচয় পরিচয় প্রমানাদি তথ্যাদি

অধিকতর তথ্য

গৃহীত সুবিধাদি পরিবারের তথ্য সংযোজনী অঙ্গীকারণামা

অধিকতর তথ্য:

শিক্ষাগত যোগ্যতা *

বর্তমানে কোথায় আছেন এবং কি করছেন

মুক্তিযুদ্ধের পূর্বে কোথায় ছিলেন এবং কি করতেন *

আহত হওয়ার পর সরকারি/বেসরকারি কোনো সাহায্য পেয়ে থাকলে তার বিবরণ

◀ পিছনে যান

✓ সংরক্ষণ ও এগিয়ে যান



বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাপ্ত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের তথ্য ফরম



বিশেষ পরিচয় পরিচয় প্রমাণাদি তথ্যাদি অধিকতর তথ্য **গৃহীত সুবিধাদি** পরিবারের তথ্য সংযোজনী অঙ্গীকারণামা

গৃহীত সুবিধাদি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে একাধিক টিকচিঙ্ক দিন): *

যুদ্ধাত্মক বীর মুক্তিযোদ্ধা	যুদ্ধাত্মক বীর মুক্তিযোদ্ধা ভাতা	শহিদ বীর মুক্তিযোদ্ধা ভাতা	সরকারি রেশন	গ্যাস সুবিধা	বিনোদ সুবিধা	পৌরকর সুবিধা	বিমান সুবিধা	বাড়ি বরাদ্দ	ফ্ল্যাট বরাদ্দ	দেৱকান বরাদ্দ	বীর মুক্তিযোদ্ধা কেটাই সন্তানের চাকুরি	বীর মুক্তিযোদ্ধা কেটাই শিক্ষা প্রতিষ্ঠান সন্তানের ভর্তি	বীর মুক্তিযোদ্ধা কেটাই চাকরির মেয়াদ বৃদ্ধি	অন্যান্য
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

অন্যান্য:

বিবরণ	অংকে লিখুন	কথায় লিখুন
শিক্ষা ভাতা গ্রহনের সংখ্যা	শিক্ষা ভাতা গ্রহনের সংখ্যা নির্বাচন করুন	<input type="text"/>
মেয়ের বিবাহ ভাতা গ্রহনের সংখ্যা	মেয়ের বিবাহ ভাতা গ্রহনের সংখ্যা নির্বাচন করুন	<input type="text"/>

[← পিছনে যান](#)

[সংরক্ষণ ও এগিয়ে যান](#)



বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট হতে রাষ্ট্রীয় সম্মানী ভাতাপ্রাণ বীর মুক্তিযোদ্ধাদের তথ্য ফরম



বিশেষ পরিচয় পরিচয় প্রমানাদি তথ্যাদি অধিকতর তথ্য গৃহীত সুবিধাদি **পরিবারের তথ্য** সংযোজনী আঙীকারণামা

জী/স্বামীর তথ্য: *

ক্র.নং	জী/স্বামীর নাম (বাংলা) *	জী/স্বামীর নাম (ইংরেজি) *	জন্ম তারিখ *	জাতীয় পরিচয়পত্র	মৃত্যুর তারিখ	বয়স *	পেশা *		
১									

ছেলে-সন্তানের বিবরণ:

ক্র.নং	ছেলের নাম (বাংলা)	ছেলের নাম (ইংরেজি)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র	শিক্ষাগত যোগ্যতা	পেশা	বৈবাহিক অবস্থা		
							বিবাহিত		

মেয়ে-সন্তানের বিবরণ:

ক্র.নং	মেয়ের নাম (বাংলা)	মেয়ের নাম (ইংরেজি)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র	শিক্ষাগত যোগ্যতা	পেশা	বৈবাহিক অবস্থা		
							বিবাহিত		

সহোদর ভাইয়ের তথ্য:

ক্র.নং	সহোদর ভাইয়ের নাম (বাংলা)	সহোদর ভাইয়ের নাম (ইংরেজি)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র	মৃত্যুর তারিখ	বয়স	পেশা		
১									

সহোদর বোনের তথ্য:

ক্র.নং	সহোদর বোনের নাম (বাংলা)	সহোদর বোনের নাম (ইংরেজি)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র	মৃত্যুর তারিখ	বয়স	পেশা		

[পিছনে যান](#)

[সংরক্ষণ ও এগিয়ে যান](#)



বিশেষ পরিচয়

পরিচয়

প্রমানাদি

তথ্যাদি

অধিকতর তথ্য

গৃহীত সুবিধাদি

পরিবারের তথ্য

সংযোজনী

অঙ্গীকারনামা

সংযোজনী:

চিকিৎসার/মেডিকেল প্রেসক্রিপশন আপলোড করুন

ফাইল পছন্দ করুন

জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি

ফাইল পছন্দ করুন

ট্রান্স কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ড কপি (যদি থাকে)

ফাইল পছন্দ করুন

শিক্ষাগত যোগ্যতার সার্টিফিকেট (যদি থাকে)

ফাইল পছন্দ করুন

সংশ্লিষ্ট কাউন্সিল/পৌর মেয়ার/ইউপি চেয়ারম্যান প্রত্যায়ন পত্রের কপি

ফাইল পছন্দ করুন

ছবি আপলোড করুন *



ছবি পছন্দ করুন (২০০ কে.বি.)

স্বাক্ষর আপলোড করুন *



স্বাক্ষর পছন্দ করুন (২০০ কে.বি.)

ক্যান কপি সংযুক্ত সম্পর্কিত নির্দেশবলি:

- আবেদনের সাথে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রের সংযুক্তির ক্ষেত্রে ক্যান ফাইলটি অবশ্যই jpg অথবা pdf ফরমেটে হতে হবে। অন্য কোন ফরমেটে হলে ফাইলটি আপলোড করা যাবে না।
- ক্যান ফাইলটির সাইজ অবশ্যই 1 মেগাবাইটের (MB) এর মধ্যে হতে হবে।
- ফাইল সাইজ 1 মেগাবাইটের বেশি হলে <https://www.pdf2go.com/resize-pdf> অথবা <https://www.sejda.com/compress-pdf> অথবা এধরনের যেকোন অনলাইন টুল ব্যবহার করে pdf ফাইল সাইজ অনেক কমিয়ে আনা যায়।

পিছনে যান

সংরক্ষণ ও এগিয়ে যান



সুপার অ্যাডমিন

বিশেষ পরিচয়

পরিচয়

প্রমাণাদি

তথ্যাদি

অধিকতর তথ্য

গৃহীত সুবিধাদি

পরিবারের তথ্য

সংযোজনী

অঙ্গীকারনামা

প্রতিজ্ঞা

প্রতিজ্ঞাপূর্বক বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য, সঠিক ও সম্পূর্ণ এবং কোন বিষয় অসত্য প্রমাণিত হলে প্রতিষ্ঠানের সিদ্ধান্তই ছড়াত বলে গণ্য হবে।

তথ্য ফরম পূরণে ব্যার্থ হলে +৮৮০১৮৪৭০৫৮৭২২, +৮৮০১৬৭১০৭০৩০১, +৮৮০১৫৫০১৬৭০০৬, +৮৮০১৫৫০০০০০৭২ নামারে যোগাযোগ করুন অথবা মেইল করুন:
aoict@bffwt.gov.bd

[← পিছনে যান](#) [জমা দিন /সেভ করুন](#) [প্রিন্ট করুন](#) [কাজ শেষ হলে এখানে ক্লিক করুন](#)