



# BANGLADESH GARMENT MANUFACTURERS & EXPORTERS ASSOCIATION (BGMEA)

"Made in Bangladeshi with Pride"

BGMEA Complex, House # 7/7A, Block # H 1, Sector 17, Uttara, Dhaka-1230, Hot Line : 09638012345  
E-mail : info@bgmea.com.bd, Web : www.bgmea.com.bd

Ref: বিজ্ঞপ্তি নং-বিজিএ/ইন্সু/২০২২/১৫০

তারিখ: ১৯-০৭-২০২২

## সকল সম্মানিত সদস্যের জন্য

বিষয়: তৈরি পোশাক কারখানায় কর্মরত শ্রমিকদের চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তা এবং শ্রমিকদের মেধাবী সন্তানদের শিক্ষাবৃত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

প্রিয় মহোদয়,

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের শ্রম আইন ২০০৬ ও শ্রম বিধিমালা ২০১৫ অনুযায়ী পোশাক শিল্প শ্রমিকদের কল্যানের লক্ষ্যে শিল্প মালিকদের অনুদানে গঠিত কেন্দ্রীয় তহবিল থেকে পোশাক কারখানায় কর্মরত শ্রমিকদের চিকিৎসায় আর্থিক সহায়তা এবং শ্রমিকদের মেধাবী সন্তানের জন্য এস.এস.সি পরীক্ষায় জিপিএ ৪.৫ অথবা তদুর্ধৰ্ব জিপিএ প্রাপ্ত মেধাবী সন্তানদেরকে শিক্ষাবৃত্তি প্রদান করা হয়ে আসছে। তবে কেন্দ্রীয় তহবিলের ১৪-১২-২০২১ তারিখে অনুষ্ঠিত বোর্ড সভায় শ্রমিকের মেধাবী সন্তানের জন্য শিক্ষা বৃত্তির পরিসীমা বৃদ্ধির লক্ষ্যে নিম্নোক্ত সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়েছে :

১. এস.এস.সি এর পাশাপাশি এইচ.এস.সি. তে কৃতকার্য ছাত্র/ছাত্রীদের এককালীন ২০,০০০/- (বিশ হাজার) টাকা প্রদান করা হবে।
২. উভয় ক্ষেত্রে জিপিএ ৪.৫ বা তদুর্ধৰ্ব এর পরিবর্তে ৪.০ বা তদুর্ধৰ্ব করা হবে।

এমতাবস্থায়, আপনার কারখানায় কর্মরত শ্রমিকদের চিকিৎসা ব্যায় নির্বাহের জন্য আর্থিক সহায়তা প্রাপ্তির নিমিত্তে এবং শ্রমিকদের মেধাবী সন্তানের শিক্ষাবৃত্তি প্রাপ্তির নিমিত্তে এতদসঙ্গে সংযুক্ত ফরম পূরন করে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের মাধ্যমে বিজিএমইএ-এর ইন্সুরেন্স শাখায় (৫ম তলা), দাখিল করার জন্য অনুরোধ জানানো যাচ্ছে। এ সংক্রান্ত প্রয়োজনে জনাব মো: মিজানুর রহমান, সহকারী সচিব (মোবাইল: ০১৭১২১০৫৩২৪) এর সাথে যোগাযোগ করা যেতে পারে।

ধন্যবাদাত্তে,

মো: ফয়জুর রহমান

মহা-সচিব



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কেন্দ্রীয় তহবিল  
শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়

আবেদনকারীর  
পাসপোর্ট সাইজের  
১ (এক) কপি ছবি

### চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তার আবেদন ফরম

বিজিএমইএ ও বিকেএমইএ-এর অন্তর্ভুক্ত বিভিন্ন তৈরী পোশাক শিল্প কারখানায় কর্মরত শ্রমিক ও তাদের পরিবারের সদস্যদের জন্য  
বরাবর

মাহাপরিচালক  
কেন্দ্রীয় তহবিল

আর্থিক সহায়তা চাওয়ার কারণ :- (সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক (✓) দিন)

- (ক) দুর্ঘটনাজনিত কারণে দৈহিক ও মানসিকভাবে ছায়ী/অছায়ী অঙ্গমতা;
- (খ) দুরারোগ্য চিকিৎসার জন্য আর্থিক সহায়তা (ক্যাসার, হাঁপানি, ডায়াবেটিস, হৃদরোগ, রিউমেটয়েড আর্থাইটিস ইত্যাদি);
- (গ) মহিলা শ্রমিকের মাতৃত্ব কল্যাণ ;

বিদ্রঃ চিকিৎসাধীন শ্রমিকদের ক্ষেত্রে রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের মেডিকেল সার্টিফিকেট/চিকিৎসা ব্যবস্থাপত্র/চিকিৎসা ছাড়পত্র সংযুক্ত করতে  
হবে যার সময়সীমা বিগত ১০৫ দিনের মধ্যে হতে হবে।

১। আবেদনকারী শ্রমিকের ব্যক্তিগত তথ্যাবলীঃ

- (ক) নাম :- .....
- (খ) পদবী :- .....
- (গ) শ্রী / স্বামীর নাম :- .....
- (ঘ) পিতার নাম :- .....
- (ঙ) মাতার নাম :- .....
- (চ) জন্ম তারিখ :- .....
- (ছ) জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ নম্বর (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে) :-.....
- (জ) ছায়ী ঠিকানা :- গ্রাম/মহল্লা :- ..... ডাকঘর :- .....  
থানা/উপজেলা :- ..... জেলা :- .....
- (ঝ) বর্তমান ঠিকানা :- গ্রাম/মহল্লা :- ..... ডাকঘর :- .....  
থানা/উপজেলা :- ..... জেলা :- .....

২। কর্মরত প্রতিষ্ঠানের/কারখানার নাম ও ঠিকানা (নিয়োগপত্রের অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে) :-.....  
.....

বিদ্রঃ শ্রমিক যে প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সেই প্রতিষ্ঠানের এবং বিজিএমইএ/বিকেএমইএ-এর সুপারিশ থাকতে হবে।

কারখানা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সীল	বিজিএমইএ/বিকেএমইএ-এর কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল
মোবাইল নং:-	মোবাইল নং:-

- ৩। পরিবারের যার জন্য আবেদন করা হচ্ছে (মা, বাবা, স্বামী/জ্ঞানী, ছেলে/মেয়ে) :  
(ক) নাম :- .....  
(খ) জ্ঞানী / স্বামীর নাম :- .....  
(গ) পিতার নাম :- .....  
(ঘ) মাতার নাম :- .....  
(ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ নম্বর (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে) :- .....  
(চ) আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :- .....
- ৪। কেন্দ্রীয় তহবিল হতে ইতোপূর্বে আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :-  
(ক) প্রাপ্তির তারিখ :- ..... (খ) প্রাপ্তির পরিমাণ :- .....  
(গ) প্রাপ্তির কারণ :- .....
- ৫। সরকারী বা বেসরকারী কোন তহবিল বা উৎস হতে ইতোপূর্বে আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :-  
(ক) প্রাপ্তির তারিখ :- ..... (খ) প্রাপ্তির পরিমাণ :- .....  
(গ) প্রাপ্তির কারণ :- .....
- ৬। অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে) :- .....  
.....

আমি ঘোষণা করছি যে, এই আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

বিঃ দ্রঃ অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।



শ্রমিক ও মেধাবী  
সত্ত্বামের পাসপোর্ট  
সাইজের ১ (এক)  
কপি করে ছবি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

কেন্দ্রীয় তহবিল

শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়

২১ তলা, ভবন নং: ৬, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০।

[www.centralfund.gov.bd](http://www.centralfund.gov.bd)

**শিক্ষাবৃত্তি প্রাপ্তির আবেদন ফরম**

(শতভাগ রপ্তানিমুখি শিল্প কারখানায় কর্মরত শ্রমিকের মেধাবী সত্ত্বামের জন্য)

বর্ণাবর

মহাপরিচালক

কেন্দ্রীয় তহবিল

সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক টিক (✓) দিনঃ-

(ক) এস.এস.সি. বা সমমান

(খ) এইচ.এস.সি. বা সমমান

(বিঃদ্রঃ- এস.এস.সি. ও এইচ.এস.সি.-তে ৪.০ অথবা তদুর্ধ প্রাপ্তরাই আবেদন করতে পারবে। আবেদনের সময়সীমা পরীক্ষার ফল প্রকাশের এক বছরের  
মধ্যে হতে হবে।)

১। আবেদনকারী ব্যক্তিগত তথ্যবলীঃ-

(ক) নামঃ \_\_\_\_\_

(খ) পিতার নামঃ \_\_\_\_\_ (গ) মাতার নামঃ \_\_\_\_\_

(ঘ) পদবীঃ \_\_\_\_\_ (ঙ) জন্ম তারিখঃ \_\_\_\_\_

(চ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদ (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে): \_\_\_\_\_

(ছ) স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ \_\_\_\_\_ ডাকঘরঃ \_\_\_\_\_

থানা/উপজেলাঃ \_\_\_\_\_ জেলাঃ \_\_\_\_\_

(জ) বর্তমান ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ \_\_\_\_\_ ডাকঘরঃ \_\_\_\_\_

থানা/উপজেলাঃ \_\_\_\_\_ জেলাঃ \_\_\_\_\_

(বা) মোবাইল নম্বর (আবশ্যিক): \_\_\_\_\_

২। শ্রমিকের কর্মরত প্রতিষ্ঠানের / কারখানার নাম ও ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) লিখুনঃ-

৩। শ্রমিকের মেধাবী সত্ত্বামের বিবরণঃ-

(ক) নামঃ \_\_\_\_\_

(খ) পিতার নামঃ \_\_\_\_\_ (গ) মাতার নামঃ \_\_\_\_\_

(ঘ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নামঃ \_\_\_\_\_

(ঙ) জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ পত্রের নামারঃ \_\_\_\_\_

(চ) অর্জিত ফলাফলঃ \_\_\_\_\_ (ছ) পাশের সনঃ \_\_\_\_\_

(জ) মোবাইল নম্বর (যদি থাকে): \_\_\_\_\_



৪। শ্রমিকের ব্যাংক হিসাবের বিবরণী অথবা মোবাইল ব্যাংকিং নাম্বারঃ- (চেক অথবা ব্যাংক ডকুমেন্টের কপি সংযুক্ত করতে হবে)

ব্যাংক হিসাবের নাম ও শাখার নাম	ব্যাংক হিসাবের নাম্বার	রাউটিং নাম্বার

অথবা

মোবাইল ব্যাংকিং নাম্বার
নগদ / বিকাশ / রকেট নাম্বারঃ

৫। কেন্দ্রীয় তহবিল হতে ইতোপূর্বে কোন আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণঃ-

(ক) প্রাপ্তির তারিখঃ ..... (খ) প্রাপ্তির অর্থের পরিমাণঃ .....

(গ) প্রাপ্তির কারণঃ .....

৬। সংযুক্তিঃ- (কপি সংযোজন পূর্বক টিক চিহ্ন দিন)

শ্রমিকের ক্ষেত্রে	সন্তানের ক্ষেত্রে
<input type="checkbox"/> শ্রমিকের নিয়োগপত্রের অনুলিপি	<input type="checkbox"/> সন্তানের জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ পত্রের অনুলিপি ও ছবি
<input type="checkbox"/> শ্রমিকের জাতীয় পরিচয়পত্রের অনুলিপি ও ছবি	<input type="checkbox"/> শিক্ষাপ্রতিষ্ঠান কর্তৃক মার্কশীটের সত্যায়িত কপি
<input type="checkbox"/> কারখানা কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ডের অনুলিপি	<input type="checkbox"/> শিক্ষাপ্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ডের অনুলিপি
<input type="checkbox"/> কারখানা কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্রের মূলকপি	
<input type="checkbox"/> বিজিএমইএ ও বিকেএমইএ কর্তৃক প্রদত্ত মেষ্বারশীপ সার্টিফিকেট	

৭। অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে):-

আমি ঘোষণা করতেছি যে, এই আবেদন পত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৮। আবেদন কেন্দ্রীয় তহবিলে প্রর্গের পূর্বে নিম্নোক্ত সুপারিশ সংগ্রহ করতে হবেঃ-

কারখানা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার	বিজিএমইএ/বিকেএমইএ-এর দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার

(বিঃদ্রঃ- অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদন বাতিলের ক্ষেত্রে কেন্দ্রীয় তহবিলের সিকান্ডই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।)