

জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর কর্তৃক বরাদ্দকৃত ৬ নং গভীর/তারা গভীর/ডাগওয়েল নলকূপ স্থাপনের জন্য আবেদনপত্র
আমরা যৌথভাবে নিম্ন শর্ত স্বাপেক্ষে একটি সরকারীনলকূপ গ্রহণের আবেদনের সিদ্ধান্ত নিয়েছি।

“নলকূপটি নিম্নবর্ণিত জায়গায় বসাবো”

- ০১। উপকারভোগীগণ কর্তৃক মনোনিত প্রধান তত্ত্বাবধায়কের নাম :
- ০২। পিতা/স্বামীর নাম : গ্রাম : মৌজার নাম :
ইউনিয়ন : ওয়ার্ড নং : ডাকঘর : উপজেলা :
জেলা : মোবাঃ নং- : জমির দাগ নং- :
নিকটস্থ সরকারি নলকূপের দূরত্ব : ফুট।
- ০৩। আমাদের আবেদনটি অনুমোদন হলে ৬ নং গভীর নলকূপ/তারা গভীর নলকূপ এর জন্য সরকারি সহায়ক চাঁদা হিসাবে
(কথায় :) টাকা এবং রিংওয়েল (ডাগওয়েল) এর জন্য সরকারি সহায়ক
চাঁদা হিসেবে (কথায় :) টাকা সরকারি কোষাগারে জমাদানে সম্মত আছি।
- ০৪। বাড়ীর ভেতরে নলকূপ বসানোর চেষ্টা করবো না এবং পানি গ্রহণ করতে কাউকে বাঁধাও দেব না।
- ০৫। আমরা উপকারভোগী প্রতিটি পরিবারের জন্য স্বাস্থ্যসম্মত পায়খানা স্থাপন ও ব্যবহারের নিশ্চয়তা প্রদান করছি।
- ০৬। পরীক্ষামূলক পানির উৎস স্থাপনের পরে স্থানটি উপযোগী না হলেও আমরা নলকূপ স্থাপনের জন্য কোন প্রকার চাপ সৃষ্টি করবো না।
- ০৭। সরকার কর্তৃক নলকূপটি স্থাপনের নির্দিষ্ট সময় পরে নলকূপটি নষ্ট হলে খুচরা যন্ত্রাংশ কিনে নলকূপটি মেরামত ও রক্ষণাবেক্ষণ নিশ্চিত করবো।

সরকারি নলকূপ প্রাপ্তির নিয়মাবলী সম্পর্কে অবগত হয়ে ও সেই মতে দায়িত্ব গ্রহণ করে আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী গণ এই আবেদনে স্বাক্ষর করছি :

ক্রঃ নং	পরিবার প্রধানের নাম	পিতা/স্বামীর নাম	স্বাস্থ্য সম্মত পায়খানা আছে/নাই	স্বাক্ষর
০১				
০২				
০৩				
০৪				
০৫				
০৬				
০৭				
০৮				
০৯				
১০				

অত্র আবেদনটি অদ্য ইং...../...../.....তারিখে জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, উপজেলা, জেলা :, কার্যালয়ে
জমা প্রদান করা হলো।

সুপারিশকারী কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ও স্বাক্ষর (সীলসহ) :

জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর কর্তৃক ব্যবহারের জন্য

প্রস্তাবিত জায়গা পরিদর্শনের উপর তদন্ত প্রতিবেদন (নলকূপ মেকানিক) :

ক) নলকূপটির মূল উপকারভোগী পরিবার সংখ্যা :টি। খ) প্রস্তাবিত জায়গার ৩০০ ফুটের মধ্যে বসবাসকারী পরিবারের সংখ্যা :
টি। গ) প্রস্তাবিত জায়গা হতে আর্সেনিকমুক্ত নলকূপের দূরত্ব : ফুট। ঘ) আবেদনকারীদের মধ্যেটি পরিবারের স্বাস্থ্যসম্মত পায়খানা
আছে। ঙ) আবেদনকারীদের মধ্যেটি পরিবার অস্বাস্থ্যকর পায়খানা ব্যবহার করে। চ) আবেদনকারীদের মধ্যেটি পরিবারের কোন
পায়খানা নাই। ছ) প্রস্তাবিত জায়গায় ১০০০-১৫০০ ফুটের মধ্যে আর্সেনিকমুক্ত নলকূপের গভীরতা : ফুট।

প্রস্তাবিত জায়গার বিবরণ :

চলতি অর্থ বছরে প্রকল্পের আওতায় স্থাপনের জন্য
অদ্য/গত/...../..... তারিখে উপজেলা ওয়াটসান কমিটির সভায় প্রস্তাবিত স্থানটি চূড়ান্ত অনুমোদন করা হলো/হলো না।

স্থান নির্বাচন ওয়াটসান কমিটির অনুমোদন স্বাক্ষর :