

মাননীয় সভাপতি

মধুরূপা মেমোরিয়াল ক্যান্সার ওয়েলফেয়ার সোসাইটি।

রেজিস্ট্রেশন নম্বর:-৮৭৯৯, তারিখ: ০২.০৩.২০২২ইং

বিষয়:- ক্যান্সার রোগীর চিকিৎসার প্রয়োজনে আর্থিক সাহায্যের জন্য প্রার্থনা।

মহাশয়,

যথাবিহিত শ্রদ্ধার সাথে, আমি বিনীত নিবেদন রাখছি যে, আমি শ্রী / শ্রীমতী
-----, ----- জেলার ----- ডাকঘরের
অন্তর্গত ----- গ্রামের / ওয়ার্ডের একজন বাসিন্দা। আমি অর্থনৈতিক দিক
থেকে বিপর্যস্থ একটি পরিবারের সদস্য।

আমার ভাই/বোন/ছেলে/মেয়ে/স্ত্রী/স্বামী একজন নির্ণয়কৃত ক্যান্সারের রোগী। বর্তমানে ----
----- হাসপাতালে তার চিকিৎসা চলছে।

আমরা ওর চিকিৎসার জন্য অনেক অর্থ খরচ করেছি। তবে এখন যে কোনো উপায়ে এই
চিকিৎসার ব্যয় নির্বাহ করা আমাদের পরিবারের পক্ষে সাধ্যাতীত। তাই আপনার
সমিতির নিকটে আর্থিক সাহায্যের জন্য অনুরোধ করছি। আমাদের এই সমস্যার সমাধানে
আপনার সমর্থন খুবই গুরুত্বপূর্ণ।

এই পরিপ্রেক্ষিতে, আমি অত্যন্ত উপকৃত হব, যদি এই অনুরোধটি বিবেচনামূলকভাবে
গ্রহণ করে আর্থিকভাবে সহযোগীতার হাত বাড়িয়ে দেন যাহাতে, আমরা রোগীর চিকিৎসা
চালিয়ে যেতে পারি

এতদ্বারা নিম্নলিখিত নথিগুলি আপনার সদয় পর্যবেক্ষণের জন্য সংযুক্ত করা হয়েছে ।

ধন্যবাদান্তে.

আপনার বিশ্বস্ত

০১) পারিবারিক রেশন কার্ডের কপি।

০২) আধার কার্ডের কপি।

০৩) নির্ণয় করা মেডিকেল সার্টিফিকেটের কপি।

০৪) সংশ্লিষ্ট গ্রামের প্রধান/ওয়ার্ড কমিশনারের কাছ থেকে শংসাপত্র