

স্বপ্নযাত্রা

দরিদ্র শিক্ষার্থীর শিক্ষা ব্যয় নির্ধারণী ফরম (৫ম -১০ম শ্রেণী)
(ফরমটি শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান নিজ হাতে প্রযোজ্য ক্ষেত্রসমূহ পূরণ করবেন)

উপকরণ/সেবার নাম	সংখ্যা	একক মূল্য	মাস ভিত্তিক প্রকৃত খরচ											সর্বমোট	প্রকৃত চাহিদার বিভাজন			
			জানু	ফেব্রু	মার্চ	এপ্রিল	মে	জুন	জুলাই	আগষ্ট	সেপ্টে	অক্টো	নভে		ডিসে	পরিবার	স্বপ্নযাত্রা	
সেশন ফি																		
স্কুলের মাসিক বেতন																		
পরীক্ষার ফি																		
বই																		
খাতা																		
কলম																		
পেন্সিল																		
জ্যামিতি বক্স																		
স্কুল ড্রেস																		
খাবার (টিফিন)																		
যাতায়াত খরচ (স্কুলে যাওয়া আসা)																		
মোট																		

বি: দ্র: শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণকৃত শিক্ষার্থীর ব্যয় নির্ধারণী ফরমটি (ফরম নং-গ-০১/০১) দেখে যথার্থতা বিবেচনা করে উক্ত ফরমখানা পূরণ করবেন।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর:

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের নাম:

মোবাইল নং:

শিক্ষার্থীর নাম:

শিক্ষার্থীর শ্রেণী:

রোল নং: