<u>চুক্তিপত্র</u>

X1.	<u>/ </u>
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	র " স্বেচ্ছ্যাসেবক " হিসাবে উল্লেখ করা হয়েছে) এবং ইনোভেটিভ সংস্থার মধ্যে করা হয়েছে (এর পরে " সংস্থা " হিসাবে উল্লেখ
শ্বে চ্ছাসেবক এতদ্বারা তার সময়, প্রচেষ্টা এবং সেবা দ্বারা এ হয়েছেন এবং জানেন যে এই সেবার ও প্রচেষ্টার বিনিময়ে তা	
এ সংস্থার প্রয়োজন অনুসারে তাদের বিভিন্ন প্রকল্পে স্বেচ্ছ্যাসেব মাসের তারিখ, ২০২ থেকে।	ক স্বেচ্ছাসেবার কাজে অংশ নেবেন যা শুরু হবে
স্বেচ্ছাসেবক বা সংস্থা উভ্যে যে কোনো সম্য়, যে কোনো ক	ারণে, জরিমানা ছাড়াই এই চুক্তি বাতিল করতে পারেন।.
	ক্ষণ নিতে সম্মত হন। স্বেচ্ছ্যাসেবককে প্রাথমিকভাবে বাংলাদেশে গন্য নিয়োজিত করা হবে। প্রতি প্রকল্পের ভিত্তিতে স্বেচ্ছাসেবক বা হবে।
ষেচ্ছাসেবকের কাছে বা প্রাপকের অ্যাকাউন্টে সাহায্য/দাতব্য সম্পূর্ণ আর্থিক তথ্য প্রদান করতে ষেচ্ছাসেবক সম্মত হন। র সমাপ্তির পরে বা সংস্থার অনুরোধে সংস্থাকে প্রদান করা হবে। বলা হতে পারে।	· ·
ষেচ্ছাসেবক এটি বোঝেল এবং সম্মত হল যে সমস্ত তহবিল পারে যে উদ্দেশ্যে অর্থ প্রদান করা হয়েছে। প্রকল্পের উদ্দেশ্যের তহবিলের কোনো অপব্যবহার করলে এই চুক্তি বাতিলের কারণ	েযেকোনো পরিবর্তন সংস্থার দ্বারা অনুমোদিত হতে হবে।
সংস্থা খেকে প্রাপ্ত সকল ফান্ড বা তহবিলকে স্বেচ্ছ্যাসেবক তার হন।	ব ব্যক্তিগত বা ব্যবসায়িক তহবিল থেকে আলাদা রাখতে সম্মত
এ সংস্থা দ্বারা প্রদত্ত সকল নিয়ম, প্রবিধান, আদেশ এবং অনুরে হলে এ চুক্তির সমাপ্তি হতে পারে।	াধগুলি শ্বেচ্ছাসেবক মেনে চলতে সম্মত হন। এটি করতে ব্যর্থ
ষে চ্ছাসেবককে ভার দায়িত্ব পালনে নিরাপদ পন্থা, আইনানুগ ক হিসাবে, ক্ষতিপূরণ থেকে মুক্তি দেওয়া হবে।	জ সম্পাদনের সময় শ্বতি বা শ্বতির উদ্ভব হলে তাকে নিরীহ
তবে অবহেলা, অবাধ্যতা, বা অপরাধমূলক অভিপ্রায়ের কারণে তে অভিযোগ সহ এবং জরিমানা সাপেক্ষে হতে পারেন। সেচ্ছামেব করতে সম্মত আছেন।	কান ক্ষতি বা ক্ষতির উদ্ভব হলে, স্বেচ্ছ্যাসেবক ফৌজদারি ক এই ধরনের অভিযোগ খেকে উদ্ভূত সমস্ত তদন্তে সহযোগিতা
স্থেচ্ছাসেবকের নাম:	সংস্থার প্রতিনিধির নাম
দস্তখত: তারিখ:	দস্তখত:
ঠিকানা:	তারিখ: ইনোভেটিভ কেয়ার এন্ড সাপোর্ট
ইমেইল:	৫৪ উয়েফোর্ড ক্রিসেন্ট, টরোন্টো, অন্টারিও. কানাডা

AGREEMENT This agreement is hereby made between Name: (hereafter referred to as "the Volunteer") and the Innovative Care And Support (ICAS) a Canadian Non-profit organization (hereafter referred to as "the Organization"). The Volunteer hereby agrees to donate his time, effort, and services to the organization in a volunteer capacity. The Volunteer understands that no compensation of any kind will be given in exchange for these services. The Volunteer will participate in volunteer work that will be required by the Organization as per it's needs on a project-by-project basis starting on month DD, YYYY._____ The Volunteer or the Organization may terminate this contract at any time, for any reason, without penalty. The Volunteer agrees to undergo all necessary training to perform his duties. The Volunteer will be brought on primarily to execute all charitable projects of the Organization in District_____ in Bangladesh. Funds will be provided to the volunteer or the patient's account on a per project basis. The Volunteer agrees to provide complete financial information, including receipts and statements for all funds transferred to him or to recipient's account for charitable projects. Receipts and financial statement will be provided by the Volunteer to the Organization upon completion of each project or at the request of the Organization. The Volunteer may be asked to perform other duties at any time. The Volunteer understands and agrees that all funds can only be used for the express projects for which they are intended. Any change in the purpose of the project need to be approved by the Organization. Any misappropriation of funds will cause an immediate termination of this contract. The Volunteer agrees to keep funds received from the Organization separate from his personal or business funds. The Volunteer agrees to abide by the rules, regulations, orders, and requests provided by the Organization. Failure to do so may result in termination. The Volunteer will be held harmless, indemnified, and released should damages or harm arise during the safe. lawful execution of his duties. However, should damages or harm arise due to negligence, insubordination, or criminal intent, the Volunteer may be subject to penalties up to and including criminal charges. The Volunteer agrees to cooperate with all investigations arising from such charges. Name of the Volunteer: Organization's representative Signature____ Signature:_____

Innovative Care And Support

M1BE4

54 Wayford Cres, Toronto ON. Canada

Date:_____

Address:

Email:_____