



Volunteer Application Form

**Take Care
Foundation**

Together We Live Better
Through Education, Food and Health

Thank you for your interest in volunteering with the **Take Care Foundation**, a non-profit charitable organization. Your time and effort help us achieve our mission of supporting the community and making a positive impact in the lives of those in need. We appreciate your commitment to joining our volunteer team.

Volunteer Information

Name: ----- Mobile Number: -----

Email: ----- NID/Birth Certificate: -----

Address: ----- Date of Birth: -----/-----/-----

Volunteer Opportunities

- ☐ Fundraising
- ☐ Administrative Support
- ☐ Event Planning
- ☐ Social Media / Marketing
- ☐ Other (please specify): -----

Volunteer Undertaking

I agree to volunteer with the Take Care Foundation. I understand that my work is completely voluntary and unpaid. I will do my assigned tasks carefully, follow the organization's rules, keep information confidential, and behave responsibly at all times. I will follow safety rules and report any problems. I understand that either I or the organization can end this volunteering arrangement at any time.

Volunteer Signature: ----- **Date:** -----/-----/-----

Take Care Foundation Representative

Name & Signature: ----- **Date:** -----/-----/-----



স্বেচ্ছাসেবক আবেদন পত্র

Take Care
Foundation

Together We Live Better
Through Education, Food and Health

Take Care Foundation-এর স্বেচ্ছাসেবক হিসেবে যুক্ত হতে আগ্রহ প্রকাশের জন্য আপনাকে ধন্যবাদ। এটি একটি স্বেচ্ছাসেবী দাতব্য সংস্থা। আপনার সময় ও পরিশ্রম আমাদেরকে সমাজকে সহায়তা করা ও প্রয়োজনমতো মানুষের জীবনে ইতিবাচক পরিবর্তন আনার লক্ষ্যে পৌঁছাতে সহায়তা করে। আমাদের স্বেচ্ছাসেবক দলে যুক্ত হওয়ার আপনার প্রতিশ্রুতি আমরা আন্তরিকভাবে প্রশংসা করি।

স্বেচ্ছাসেবকের তথ্য

নাম: ----- মোবাইল নম্বর: -----

ইমেইল: ----- NID/ জন্ম সনদ: -----

ঠিকানা: ----- জন্ম তারিখ: -----/-----/-----

স্বেচ্ছাসেবী সুযোগসমূহ

- ☐ তহবিল সংগ্রহ
- ☐ প্রশাসনিক সহায়তা
- ☐ অনুষ্ঠান পরিকল্পনা
- ☐ সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যম / মার্কেটিং
- ☐ অন্যান্য (দয়া করে উল্লেখ করুন): -----

স্বেচ্ছাসেবকের ঘোষণা

আমি **Take Care Foundation**-এর স্বেচ্ছাসেবক হিসেবে কাজ করতে সম্মত। আমি বুঝি যে আমার কাজ সম্পূর্ণ স্বেচ্ছাসেবী এবং বিনা পারিশ্রমিকে করা। আমি আমার দায়িত্ব সতর্কতার সাথে সম্পন্ন করবো, প্রতিষ্ঠানের নিয়ম মেনে চলবো, তথ্য গোপন রাখবো এবং সর্বদা দায়িত্বশীল আচরণ করবো। আমি নিরাপত্তা বিধি অনুসরণ করবো এবং কোনো সমস্যা হলে জানাবো। আমি বুঝতে পারছি যে এই স্বেচ্ছাসেবী সম্পর্ক আমি বা প্রতিষ্ঠান-উভয়েই যেকোনো সময় বাতিল করতে পারি।

স্বেচ্ছাসেবকের স্বাক্ষর: ----- তারিখ: -----/-----/-----

Take Care Foundation-এর প্রতিনিধি

নাম ও স্বাক্ষর: ----- তারিখ: -----/-----/-----