

.....ইউনিয়ন/পৌরসভা ডিজিটাল সেন্টার
অথবা

আউটসোর্সিংকৃত প্রতিষ্ঠান/ব্যক্তির নাম

ঠিকানা:

সমাজসেবা অধিদফতরের আওতাধীন.....উপজেলা/শাহর সমাজসেবা কার্যালয়ের.....ইউনিয়ন/পৌরসভার
তাত্ত্বিকদের তথ্য MIS এ অন্তর্ভুক্তকরণ বাবদ বিল:

ক্র : নং	ডাটা এন্ট্রিকারীর ইংরেজী নাম(ব্যাংক হিসাব/মোবাইল ব্যাংক/এজেন্ট ব্যাংকিং হিসাব নম্বর অনুযায়ী)	ব্যাংক হিসাব মোবাইল ব্যাংকিং/ এজেন্ট ব্যাংকিং হিসাব নম্বর	ব্যাংক/ মোবাইল ব্যাংকিং/ এজেন্ট ব্যাংকিং এর নাম	ব্যাংক/এজে ন্ট ব্যাংকিং এর শাখার নাম	ব্যাংক/ এজেন্ট ব্যাংকিং এর শাখার রাউডিং নম্বর	মোট ডাটা এন্ট্রির সংখ্যা	মোট টাকা (কলাম নং ০৭× ০৮ টাকা)	পূর্বে পরিশোধিত টাকার পরিমাণ(না হলে ০ হবে)	অবশিষ্ট প্রদেয় মোট টাকার পরিমাণ(০ ৮-০৯)	ডাটা এন্ট্রির সময়কাল	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২
											তারিখ.... হতে..... পর্যন্ত

স্বাক্ষর

ডাটা এন্ট্রিকারীর নাম:
মোবাইল নম্বর:

প্রতিস্বাক্ষর

সমাজসেবা কার্যালয়ের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মীর নাম:

পদবি:

দায়িত্বপ্রাপ্ত ইউনিয়ন/পৌরসভার নাম:

মোবাইল নম্বর: