

# যাধীনন রাখা

বাংলাদেশ গেজেট, অতিরিক্ত, জুলাই ২৭, ২০২০

৭৬৪১

পরিশিষ্ট-ক

আবেদনকারীর এক  
কপি রঙিন পাসপোর্ট  
সাইজের সত্যায়িত  
ফটো

মন্ত্রণালয়/বিভাগ ও অধীনস্থ দপ্তর/প্রতিষ্ঠান এবং সাংবিধানিক প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সরকারি কর্মচারীর  
অনুকূলে চাকুরিত অবস্থায় মৃত্যুজনিত আর্থিক অনুদান প্রদানের জন্য আবেদন ফরম

বরাবর

-----  
-----

বিষয়: চাকুরিত অবস্থায় মৃত্যুজনিত আর্থিক অনুদানের আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমার স্বামী/স্ত্রী ..... প্রতিষ্ঠানে  
..... হিসেবে কর্মরত ছিলেন। তিনি ..... তারিখে  
ইন্দ্রিকাল করেন। নিম্নে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি আপনার সদয় অবগতির জন্য পেশ করলাম :

- |      |   |   |
|------|---|---|
| (ক)  | কর্মচারীর নাম (বাংলায়)   | : |
|      | (ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)   | : |
| (খ)  | পিতা/স্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলায়)   | : |
|      | (ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)   | : |
| (গ)  | কর্মচারীর পদবি (বাংলায়)  | : |
|      | (ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)   | : |
| (ঘ)  | কর্মচারীর অফিসের নাম ও ঠিকানা   | : |
| (ঙ)  | আবেদনকারীর নাম ও স্থায়ী ঠিকানা   | : |
| (চ)  | আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর  | : |
| (ছ)  | আবেদনকারীর সাথে সংযুক্ত মৃত কর্মচারীর সম্পর্ক   | : |
| (জ)  | মোবাইল ও ই-মেইল নম্বর   | : |
| (ঝ)  | মৃত কর্মচারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর   | : |
| (ঝঃ) | আবেদনকারীর ব্যাংক ও শাখার নাম,<br>হিসাব নম্বর ও রাউটিং নম্বর<br>(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে) | : |

(ট)	কর্মচারীর জন্ম তারিখ	:
(ঠ)	চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	:
(ড)	কর্মচারীর মৃত্যু তারিখ	:
(ঢ)	কর্মচারীর উত্তরাধিকারীর নাম ও ঠিকানা	:
(ণ)	কর্মচারী রাজস্ব খাতভুক্ত কিনা	:
(ঙ)	প্রার্থিত টাকার পরিমাণ	:

অতএব, আমার আবেদন সদয় বিবেচনাপূর্বক কল্যাণ অনুদান মণ্ডুরির জন্য বিমোত অনুরোধ করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ  
বর্তমান ঠিকানা

আমি প্রতিজ্ঞাপূর্বক বলছি যে, এ আবেদনপত্রে উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করিনি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ  
বর্তমান ঠিকানা

