

বাংলাদেশ অভ্যন্তরীণ নৌ-পরিবহন কর্তৃপক্ষ

১৪১-১৪৩, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা - ১০০০।

সংযোজক- “ক”

(১৯(১) ধারা মতে)

বেনাভোলেন্ট ফান্ড হতে অনুদানের আবেদনপত্র।

আবেদনকারীর
পাসপোর্ট আকারের এক
কপি সত্যায়িত ছবি

- ০১। আবেদনকারীর নাম :
- ০২। আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
- ০৩। আবেদনকারীর সাথে কর্মচারীর সম্পর্ক :
- ০৪। মৃত/অক্ষম কর্মচারীর নাম :
- ০৫। কর্মচারীর পিতার নাম :
- ০৬। কর্মচারীর মাতার নাম :
- ০৭। কর্মচারীর স্বামী/স্ত্রীর নাম :
- ০৮। কর্মচারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
- ০৯। কর্মচারীর জন্ম তারিখ :
- ১০। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ :
- ১১। অবসর গ্রহণের তারিখ :
- ১২। মৃত্যুর তারিখ :

(বিভাগীয় প্রধান/ ডাক্তার/ ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভার চেয়ারম্যান হইতে মৃত সার্টিফিকেট সংযোজন করতে হবে)

- ১৩। মৃত্যু/ অক্ষমতার সময় যে অফিসে কর্মরত ছিলেন :
- ১৪। মৃত্যুর/অক্ষমতার সময় যে পদে ছিলেন :
- ১৫। শেষ মাসিক বেতনঃ.....

(ক) মূল বেতন ও বেতন স্কেলঃ

(খ) বিশেষ ভাতা/কারিগরি ভাতা/ব্যক্তিগত ভাতাঃ.....

- ১৬। যে ব্যাংক হতে দরখাস্তকারী বেনাভোলেন্ট ফান্ডের টাকা উঠাতে ইচ্ছুক সেই ব্যাংক ও শাখার নামঃ
- হিসাব নংঃ.....

- ১৭। অনুদানের প্রকৃতি ও পরিমাণ :

(ক) এককালীন অনুদান :

(খ) মাসিক অনুদান :

- ১৮। অনুদানের জন্য দরখাস্তের কারণ ও প্রমাণ যদি থাকে :

- ১৯। বিধবা দরখাস্তকারীর ক্ষেত্রে পরবর্তী সময়ে বিবাহ হয় নাই এই মর্মে স্বীকৃত স্বরূপ সার্টিফিকেট :

২০। পরিবারের সদস্যদের বিবরণঃ

(পরিবার সম্বন্ধে নিচের নোট দেখুন)

ক্রমিক	নাম	বয়স	মৃত/অক্ষম ব্যক্তির সহিত সম্পর্ক
০১			
০২			
০৩			
০৪			
০৫			
০৬			
০৭			

নোট-১

“পরিবার” বলিতে নিম্নের ব্যাখ্যা বুঝাইবেঃ

(ক) পুরুষ কর্মচারীর ক্ষেত্রে স্ত্রী ও মহিলা কর্মচারীর ক্ষেত্রে স্বামী এবং

(খ) সকল কর্মচারীর বৈধ সন্তান, দত্তক পুত্র হিন্দু কর্মচারীর ক্ষেত্রে, পিতা, মাতা, অপ্রাপ্ত বয়স্ক ভাই, অবিবাহিত, তালাকপ্রাপ্ত/বিধবা বোন, যাহারা সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর সহিত বসবাসকারী এবং সম্পূর্ণরূপে তার উপর নির্ভরশীল।

নোট-২

২ (দুই) কপি নমুনা স্বাক্ষর কার্ড সত্যায়িত পাসপোর্ট আকারের ছবিসহ দরখাস্তের সাথে সংযোজন করতে হবে।

আমি সর্বান্ত করণে নিশ্চয়তা ও যথার্থতা প্রদান করছি যে, আবেদনপত্রের উপরে বর্ণিত বিবরণ সমূহ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সম্পূর্ণ সত্য এবং আমি কোন কিছু গোপন করিনি। যদি কোন সময় প্রমাণ হয় যে আমি কোন বিবরণ মিথ্যা প্রদান করেছি তখন আমাকে দেয় অনুদান বন্ধ করা হবে এবং আমি যা গ্রহণ করেছি তা ফেরত দিতে বাধ্য থাকবো।

স্থায়ী ঠিকানা

গ্রাম :

ডাক :

থানা :

জেলা :

পোস্ট কোডঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :.....

আবেদনকারীর নাম :.....

যোগাযোগের ঠিকানা :

.....

.....

মোবাইল নম্বর :.....

সার্টিফিকেটঃ

(ক) প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, ০১-১৫ অনুচ্ছেদে যা বর্ণনা করা হয়েছে, তা কাগজপত্র অনুযায়ী সত্য।

(খ) প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, মৃত/অক্ষম কর্মচারীর মাসিক বেতন হতে বেনাভোলেন্ট ফান্ডের মাসিক চাঁদা কর্তন করা হয়েছে।

(গ) প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, মৃত/অক্ষম কর্মচারী দৈনিক ভিত্তিতে কিংবা ওয়ার্ক চার্জ হিসাবে চাকুরীরত ছিলেন না।

(ঘ) দরখাস্তকারীকে বেনাভোলেন্ট ফান্ডের অনুদান গ্রহণের জন্য মনোনীত করা হ'ল।

বিভাগীয় প্রধান/ শাখা প্রধানের স্বাক্ষর
নাম পদবী সহ সীল মোহর