

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভাল্টেজড উইমেন

তারিখ: ০৪/১১/২৫

বরাবর

সিনিয়র ডিরেক্টর
এইচআর ডিপার্টমেন্ট
শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভাল্টেজড উইমেন
মিরপুর, ঢাকা- ১২১৬।

বিষয়: পদত্যাগ।

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী সংস্থা থেকে পদত্যাগ করতে ইচ্ছুক। আমার প্রয়োজনীয় তথ্যসমূহ নিম্নে উল্লেখ করা হলো:

ক) কর্মীর অফিসিয়াল তথ্যাদি-

নাম:	ইআইএন:
পদবী:	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট:
শাখার নাম:	শাখা কোড:
এরিয়র নাম:	রিজিওনের নাম:
সংস্থায় যোগদানের তারিখ:	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ:
পদত্যাগের কারণ:	
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ:	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস:

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম:	মাতার নাম:
স্বামীর নাম:	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত):
স্থায়ী ঠিকানা:	

অতএব, উক্ত বিষয় বিবেচনা করে আমার পদত্যাগপত্র গ্রহণ করার জন্য সর্বনিম্ন অনুরোধ করছি।

বিনীত নিবেদক,

সুজাতা সিন্ধু

৪-১১-২৫

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

১। একাউন্টেন্ট / হেলথ কর্মীর পদত্যাগের ক্ষেত্রে শাখা ব্যবস্থাপক এর মন্তব্য: শাখা ব্যবস্থাপক স্টেট করে পদত্যাগের সুনির্দিষ্ট ও সুস্পষ্ট কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)

ড্রাফট ইমুন্ড ফিনান্সিয়াল সিস্টেম অফিসের দ্বারা পদত্যাগ করা হয়েছে

Sumon Kumar Das
Senior Branch Manager
Shakti Foundation
EIN-14072

২। ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজার স্টেট করে পদত্যাগের সুনির্দিষ্ট ও সুস্পষ্ট কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৩। ২য় সুপারভাইজারের মন্তব্য: ২য় সুপারভাইজারের মন্তব্য যাচাইপূর্বক মন্তব্য করবেন: (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন):

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৪। স্টাফ ম্যানেজমেন্ট ইউনিটের (প্রোগ্রাম/ ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট/ অন্যান্য) মন্তব্য:

৫। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট প্রধানের সুপারিশ:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৬। এইচআর প্রধানের চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৭। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট এবং অডিট হতে ছাড়পত্র:

(✓) চিহ্ন দিন

ফরম নং

ক প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট হতে দায়িত্ব হস্তান্তর এবং আর্থিক ও অনার্থিক ছাড়পত্র

হ্যাঁ/ না

খ অডিট হতে আর্থিক ও অনার্থিক ছাড়পত্র

হ্যাঁ/ না

৮। এইচ আর সেপারেশন ইউনিট কর্তৃক Final Settlement সম্পন্ন:

৯। এইচ আর প্রধান কর্তৃক Final Settlement অনুমোদন:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১০। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক কর্মীর নিকট হতে অঙ্গীকারনামা গ্রহণ:

১১। ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক চূড়ান্ত দেনা-পাওনা নিষ্পত্তি:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১২। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক এক্সিট ইন্টারভিউ গ্রহণ:

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

Employee Personal Bank Account Information

Required Information

01. Employee EIN :

19804

02. Account Holder Name:

Eusub mia

03. Bank Account No:

7017337606715

04. Bank Name:

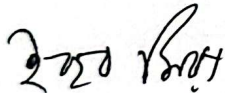
Dutch, Bangla bank

05. Bank Branch Name:

Bhairab

06. Employee Mobile No:

01606128437



07. Employee Name & Signature:

Verified By Supervisor's

Name (BM):

EIN:

Signature:

Date:

Verified By Supervisor's

Name (AS):

EIN:

Signature:

Date:

(কর্মী কর্তৃক পূরনীয়)

তারিখ ০৪/১১/২০

অফিস কর্তৃক পূরনীয়: কর্মীর ওভারডিউট এর পরিমাণ:

বরাবর
ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)
শক্তি ফাউন্ডেশন
বনানী,
ঢাকা-১২১৩

মাধ্যমঃ-

বিষয়:-আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

শাখা/ইউনিট	গ্রহণের তারিখ	কার্য সম্পাদনের তারিখ	স্বাক্ষর
শাখা অফিস/ডিপার্টমেন্ট			
সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজার			
এইচ.আর.ডি.			
ফাইন্যান্স			

জনাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি ইমরুল হক পদবী ড্রাইভার, পি.এফ.নম্বর....., যোগদানের তারিখ..... হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

● বেতন ভাতাদি ও ফিল্ড ট্রিপস সংক্রান্ত:

আমার..... ০১..... মাসের..... ১২..... দিনের :

ক. বেতন ও ভাতা বাবদ :..... টাকা

খ. ফিল্ডট্রিপস বাবদ :..... টাকা

গ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ :..... টাকা

সর্বমোট : ২০৪৫ টাকা

কথায় :..... টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

● সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত:

গত ০৪/১১/২০ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ..... (কথায়:.....) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের

জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায়..... বছর..... মাস কর্মরত থাকায়

0%	50%	75%	100%
----	-----	-----	------

 (✓ টিক

চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে..... টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ..... ২৫৬ টাকা অর্থাৎ সর্বমোট..... ২৫৬ টাকা

(কথায়.....) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ: ইমরুল হক.....

আবেদনকারীর নাম : ইমরুল হক.....; পদবী : ড্রাইভার..... পি. এফ. নং :.....

শাখা কোড : ০৪২৬.....; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম): কমিউনিকেশন (৪২৬).....; জেলা : সরগতি.....

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্তিকরন :

১. সিকিউরিটি ডিপোজিটের জমা রশিদ

২. পদত্যাগের পত্রের অনুমোদনের কপি

৩. আই.ডি. কার্ড

বিঃদ্র:- কোন স্থান খালি রাখা যাবে না। প্রয়োজন না হলে প্রযোজ্য নয় লিখে পূরণ করতে হবে।

• কর্মীর সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

কর্মীর নাম: ইউনুস আলী; পি.এফ নম্বর:-----; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: বন্দর (১৪২৫) কর্মরত থাকাকালীন সময়ে :

ক. তার বিরুদ্ধে কোন অনিয়ম ☐ প্রতীয়মান হয় নাই/ ☐ প্রতীয়মান হয়েছে;

খ. সংস্থা তার নিকট হতে মোবাইল বিল বাবদ.....টাকা (কথায়:.....টাকা) পাওনা ☐ আছে/ ☐ নাই।

গ. ট্রেনিং এর কিস্তি বাবদ.....টাকা (কথায়:.....টাকা) পাওনা ☐ আছে/ ☐ নাই।

ঘ. কর্মী কর্মী কল্যান তহবিল হতে ঋন অথবা বাই সাইকেল/ মোটর সাইকেল ঋন ☐ নিয়েছে/ ☐ নেয় নাই।

ঙ. কর্মীর ঋন সাব কৃত/বিতরণ কৃত ৯৭/০০ জন সদসে র.....৯৭/০০.....টাকা ওভারডিউ আছে/ নাই।

• যদি নিয়ে থাকে তবে কর্মীর ঋণের বিবরণ উল্লেখ করতে হবে :

ঋণের ধরন	ঋণের পরিমাণ (সর্বমোট টাকা)	গ্রহণের তারিখ	সর্বমোট আদায়	পাওনা

তাই উক্ত কর্মীর -----৫৬-----মাসের-----৫৬-----দিনের

ক. বেতন বাবদ :.....টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ :.....টাকা

গ. হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ :.....টাকা ; এবং

ঘ. সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে :.....টাকা

0%	50%	75%	100%
----	-----	-----	------

সর্বমোট :.....০৮৫..... টাকা

কথায়:টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

☐ : বক্সে ✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে

সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজারের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

• কর্মীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপার্টমে প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন বাবদ..... টাকা; ফিল্ড ট্রিপস বাবদ..... টাকা; হার্ডশীপ বাবদ..... টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....টাকা এবং আই.ডি.কার্ড বাবদ.....টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

সুপারভাইজার নাম, স্বাক্ষর ও সীল

বি:দ্র:- কোন স্থান খালি রাখা যাবে না। প্রয়োজন না হলে প্রযোজ্য নয় লিখে পূরণ করতে হবে।

○ এইচ. আর. ডি. কর্তৃক পুরনীয়:

ডিপাটমে প্রধান /রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন, ফিল্ড ট্রিপস, হার্ডশীপ বাবদ সকল পাওনা, সিকিউরিটি ডিপোজিট এর শর্ত মোতাবেক% কর্তন করে বাকী % অর্থাৎ..... টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....টাকা অর্থাৎ সর্বমোটটাকা প্রদান করার জন্য সুপারিশ করছি।

ডিপাটমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

• ফাইন্যান্স ডিপাটমে কর্তৃক পুরনীয় :

জনাব..... কে বেতন ও ভাতা বাবদ..... টাকা, ফিল্ড ট্রিপস বাবদ..... টাকা, হার্ডশীপ বাবদ টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....টাকা প্রদান করার জন্য অনুমতি প্রদান করা হল এবং উক্ত বিষয়ে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল।

ডিপাটমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

• গ্রহনকারী কর্মী কর্তৃক পুরনীয় :

আমি বেতন ও ভাতা বাবদ টাকা, ফিল্ড ট্রিপস বাবদ.....টাকা, হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ.....টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....টাকা অর্থাৎ সর্বমোট.....টাকা (কথায়ঃ..... টাকা) বুঝিয়া পাইলাম।

গ্রহনকারী কর্মীর নাম স্বাক্ষর ও তারিখ

পাঁচ টাকা
মূল্যমানের
রেভিনিউ স্ট্যাম্প
সংযুক্ত করতে
হবে

প্রদানকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর,
তারিখ ও সীল

শক্তি ফাউন্ডেশন এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড
বাড়ী নং: ৪, রোড নং: ০১ (মেইন রোড), ব্লক: এ, সেকশন ১১ মিরপুর, ঢাকা-১২১৬
প্রভিডেন্ট ফান্ড (Provident Fund) উত্তোলনের আবেদন ফর্ম
কর্মী কর্তৃক পূরণীয়

তারিখ: ০৪/১১/২০

কর্মীর নাম : ইমর সিয়া
পিতা/স্বামীর নাম : অজয় সিয়া
যোগাযোগের ঠিকানা : পরিবাহী, হোমসনগার
ইআইএন (EIN) : ২৯৮০৪
সংস্থায় যোগদানের তারিখ : ৪/০৭/২০২৬
স্বাক্ষরতার তারিখ :
সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ৪/২২/২০২৫
মোট চাকুরীর সময়কাল : দুই বছর চাকরিতে
সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যবহতি iii) অন্যান্য
সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : ব্রাঞ্চ, ০৪২৬
ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : ইমর সিয়া
ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : ডাঃ হাজিরা হাজিরা, ডিওর
ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : ৭০৭৩৩৭৬০৬৭১৮
রাউটিং নম্বর :

কর্মীর স্বাক্ষর
কর্মীর নাম
পদবী
মোবাইল নম্বর

: ইমর সিয়া
: ইমর সিয়া
: ডাঃ হাজিরা
: ০১৬০৬১২৪৫৩৭

অফিসের ব্যবহারের জন্য (For office use only)

কর্মী কর্তৃক পূরণীয় উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সঠিক আছে কি?

হ্যাঁ

না

কর্মীর চূড়ান্ত দেনা পাওনা হিসাব নিকাশের প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র সংযুক্ত আছে কি?

হ্যাঁ

না

যাচাইকারী স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল

হেড অব এইচ আর, স্বাক্ষর ও তারিখ

PROVIDENT FUND

বিবরণ	টাকা	%	কর্মীর প্রাপ্য	সংস্থার প্রাপ্য
ফান্ড (Fund)				
কর্মীর অবদান (Employee's own contribution)				
সংস্থার অবদান (Employer's contribution)				
মুনাফা (Profit)				
কর্মীর অবদান (Employee's own contribution)				
সংস্থার অবদান (Employer's contribution)				
মোট টাকা:				
কথায়:				

হিসাব প্রস্তুতকারী

হিসাব নিরীক্ষাকারী

সাধারণ সম্পাদক- ট্রাষ্টী বোর্ড

চূড়ান্ত অনুমোদনকৃত টাকার পরিমাণ

কথায় (Taka in words):

ডাইস চেয়ারম্যান ট্রাষ্টী বোর্ড

চেয়ারম্যান- ট্রাষ্টী বোর্ড

অনুমোদন কৃত টাকা ফেরতের পদ্ধতি:

চেক /বিইএফটি এন