

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভালেন্টেজড উইমেন

তারিখ: ১৫/০৪/২০২৫

বরাবর

সিনিয়র ডিরেক্টর
এইচআর ডিপার্টমেন্ট
শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভালেন্টেজড 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: মো: চয়েন উদ্দিন	ইআইএন: ১৪৫২০
পদবী: সিনিয়র মার্কেটিং/প্রোগ্রাম অফিসার	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট: মার্কেটিং/প্রোগ্রাম
শাখার নাম: ঢাকা	শাখা কোড: ০০০৫
এরিয়র নাম: ঢাকা	রিজিওনের নাম: ঢাকা
সংস্থায় যোগদানের তারিখ: ০১/০২/২০২০	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ: ১২/১০/২০২০
পদত্যাগের কারণ: অন্যত্র চাকরি	
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ: ১৫/০৪/২০২৫	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস: ১৪/০৫/২০২৫

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম: মো: আরোহ আলি	মাতার নাম: মোছা: বেদানা খাতুন
স্বামী/কর্মীর নাম: নাছমা খাতুন	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত): ০১৭৩৭৭৬৫৭১৩
স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম: বানিয়া খাতি, ডাকঘর: চুর্বাখতা, থানা: কুমারখালি,	
জেলা: কুষ্টিয়া	

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

বিনীত নিবেদক,

মো: চয়েন উদ্দিন, ১৫/০৪/২০২৫

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

(কর্মী কর্তৃক পূরণীয়)

তারিখ ১৫/০৪/২০২৫ হিঃ

অফিস কর্তৃক পূরণীয়: কর্মীর ওভারডিউ এর পরিমাণঃ

বরাবর
ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)
শক্তি ফাউন্ডেশন
বনানী,
ঢাকা-১২১৬

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

মাধ্যমঃ-

বিষয়:- আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

জ্ঞাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি মো: চমুন উদ্দিন পদবী S.M.F.O., পি.এফ.নম্বর..... যোগদানের তারিখ ০৯/০২/২০২০ হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ১৫/০৪/২৫ 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 ০৯/০২/২০২০ মে মাসের ০৫ দিনের :
ক. বেতন ও ভাতা বাবদ : ৪৫২৬০ টাকা
খ. ফিল্ডট্রিপস বাবদ : ৫৭৫০ টাকা
গ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ : টাকা
সর্বমোট : ৫১০১০ টাকা
কথায় : চমুন উদ্দিন পদবী S.M.F.O. টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

• সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত :

গত ০৯/০২/২০২০ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ ১৫২০০ (কথায়: পনেরো হাজার দুই শত) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায় ৬ বছর ২ মাস কর্মরত থাকায় 0% 50% 75% 100% (✓) টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে ১৫২০০ টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ টাকা অর্থাৎ সর্বমোট ১৫২০০ টাকা (কথায়: পনেরো হাজার দুই শত) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : Chayan ১৫/০৪/২৫
আবেদনকারীর নাম : মো: চমুন উদ্দিন পদবী : S.M.F.O. ; পি. এফ. নং :
শাখা কোড : ০০০ ; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম) : এনএফ ; জেলা : ঢাকা

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্তিকরন :

১. সিকিউরিটি ডিপোজিটের জমা রশিদ
২. পদত্যাগের পত্রের অনুমোদনের কপি
৩. আই.ডি. কার্ড

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

• কর্মীর সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

কর্মীর নাম: শ্রী: হুম্মান হোসেন; পি.এফ নম্বর:-----; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: শ্রী: হুম্মান হোসেন 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 কৃত০.....জন সদসে র.....০.....টাকা ওভারডিউ আছে/ নই।

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

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

তাই উক্ত কর্মীর -----মাসের-----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 :.....টাকা

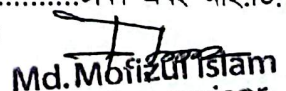
কথায়:টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

: বক্সে ✓টিক চিহ্ন দিতে হবে


 13.05.26
 সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজারের নাম: Md. Monir Hossain
 Branch Manager
 EIN - 10298
 Shakti Foundation

• কর্মীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপার্টমেন্টে প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যদি 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।


 Md. Mozibur Islam
 Area Supervisor
 সুপারভাইজারের নাম: Md. Mozibur Islam
 Shakti Foundation

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

○ এইচ. আর. ডি. কর্তৃক পূরনীয়:

ডিপাটমে প্রধান /রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যদি 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 সর্বমোট
.....টাকা প্রদান করার জন্য সুপারিশ করছি।

ডিপাটমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

● ফাইন্যান্স ডিপাটমে কর্তৃক পূরনীয় :

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 গ্রহন করার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল।

ডিপাটমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

● গ্রহনকারী কর্মী কর্তৃক পূরনীয় :

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

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র

(বদলি/ কর্মবিচ্ছেদের ক্ষেত্রে)

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোসফট ইন্টারনেট লোগোসের ব্যবহারের জন্য

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্যঃ

নাম	শ্রী: চয়েন উদ্দিন		
পদবী	সিনিয়র অফিস অফিসার	ইআইএন	১৪৫ন০
প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট	মাঠ কার্যালয়		
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	০৭/০২/২০২০	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	২২/১০/২০২৫
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন	১৪/০৫/২০২৫		
সর্বমোট ঋণস্থিতি	১৬৫৪৪৪৫৫	সর্বমোট সঞ্চয়স্থিতি	৭৪২৮৭২২
সর্বমোট বকেয়াস্থিতি	২০৪৭৯২	OTR	১৬.৫৬
		PAR	১৪৭০৫১৬
		সর্বমোট সদস্য	২৫৭

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্যঃ

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	শ্রী: সফিক হোসেন	স্বাধীন ব্যক্তি	১০৬৬
২			

৩. শাখার তথ্যঃ

শাখার নাম	ভাটারা	শাখা কোড	০০০৫
এরিয়া	ঢাকা উত্তরা	রিজিয়ন	ঢাকা নর্থ

৪. অসম্পন্ন কাজ (যদি থাকে):

৫. সংখ্যা উল্লেখ পূর্বক বিস্তারিত তালিকা সংযুক্ত করতে হবে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)-

আর্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর সকল কেন্দ্র সম্পর্কিত তথ্য নিম্নের ছকে পূরণ করতে হবে-

কেন্দ্র নং/কেন্দ্র সংখ্যা	সদস্যর তথ্য				ঋণস্থিতি	সঞ্চয়স্থিতি	বকেয়াস্থিতি	বুকে পাওয়া ফর্ম নং ১*	বুকে পাওয়া পাশবই*	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম
	সদস্য সংখ্যা	স্বাধীন সংখ্যা	OD সদস্য সংখ্যা	পলাতক সদস্য সংখ্যা						
২২৫	১৫	১৫	৪	-	২৫৪৭০৬৫	৩৫৬১০৫	২৭৮২৭৭	১৫	১৫	
৩৫৪	৮	৭	৪	২	২০৭৬২০	৭০৪০২	৭৫৪২৫	৮	৫	
৬৬১	১৬	১৬	২	১	২০৫৫৫২	১৬৬৭৬৬	৪৭১৪৫	১৬	১২	
৬৪০	৪১	৩৯	২	১	২৪৭৫৭৩৯	৭১৭৪১৫	৫৫৫৫০	৪১	৪০	
৪০৫	১৮	১৫	১	-	১৪৪৬৬৭	৪৭৫৫৪১	৭১৫৯২	১৮	১৬	
২২০	১৬	১৬	১	-	৫২৫৬৯০	১২০০৪০	৬৯১০৪	১৬	১৬	
১৬৫	৬৫	৬৪	৪	৬	১৬৬৫৯১৫	৬৬২৫৫	১০৬৫৬১	৬৫	৬২	
৪০৭	৬৪	৬১	৬	২	২৫৬৯১১২	৬৬৪০৫৭	৬৬১৪৪	৬৪	৬২	
৬৪২	৬৫	৬৪	২	২	১৫২৪০৫	৬০৭২২৫	৬৬৪২৯	৬৫	৬৬	
৬৪৫	৯	৯	৬	৬	৬২৫৭২৯	৯৬৯০৩	৯০১৯৭	৯	৫	
৪০৪	১৫	১৫	-	-	৯৯৬৪৫০	১৪৭৭২০	-	১৫	১৫	
২২০	১৬	১২	১	১	৫০৬৭৭০	২০৬৪০৫	৬৬২৫৫	১৬	১২	
৩০১	১৪	১৬	৪	৬	৬৬০৯৭৪	২৬৫০৭৬	২০২৫৫	১৪	১১	

* সদস্যদের বুকে না পাওয়া ফর্ম নং ১ ও পাশবই এর বিস্তারিত সংযুক্ত আকারে দিতে হবে।

বকেয়া (OD), পলাতক, বেহাতি ও অবলোপনকৃত সদস্যদের কিস্তি আদায় সংক্রান্ত মতামত - সদস্য ভিত্তিক (সংযুক্ত ফরম্যাট ব্যবহার করতে হবে)

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

বিষয়	বুকে পেয়েছে	বুকে পায় নাই
মোবাইল সিম	✓	
ল্যাপটপ		
ডাটা সিম/মডেম		
ট্যাব		
বায়োমেট্রিক ডিভাইস		
সকল প্রকার রেজিস্টার		
স্টেশনারি		
ওয়ার্ক এইড		
চাবি		
বাড়ি ভাড়ার দলিল ও অন্যান্য দলিলপত্র		
মামলা সংক্রান্ত নথিপত্র		
সকল রিপোর্ট ফাইল ও অন্যান্য ডকুমেন্টস		

৬. হিসাব সংক্রান্ত তথ্য (বিএম এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

(ক) ব্যাংকে জমা অর্থের ব্যালেন্স টাকা		তারিখ	
(খ) নগদ অর্থের ব্যালেন্স টাকা		তারিখ	
(গ) চেক বইয়ের বিবরণ			
(১) চেক নম্বর		হতে	
(২) সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার বিস্তারিত			
সদস্যদের মোট সংখ্যা		সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার সংখ্যা	

মন্তব্যঃ

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ: ১৪/০১/২৬	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: মো: চয়ন উদ্দিন স্বাক্ষরঃ Chayan	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং): স্বাক্ষরঃ
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর - নাম: মো. মনির হোসেন পদবী: সি.এম. ইআইএন: ২০১৬		২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - নাম: পদবী: ইআইএন:	

সংযুক্তি ২- বুকে বা পাওয়া সদস্যগণের কাটাগারি ভিত্তিক (স্বাক্ষরী সদস্য, নিয়মিত সদস্য, ওভারডিউ সদস্য এবং টাইম এক্সটেনশন) সদস্যের তালিকা প্রদানের জন্য ব্যবহৃত ফর্ম (ফর্ম-২)

ক্রম	কেন্দ্র নং	সদস্যের নাম	সদস্য নম্বর	সদস্যের মোবাইল নম্বর	কাটাগারি ভিত্তিক সদস্য (টিক চিহ্ন দিতে হবে)				মহাব্য
					Only Savings	Regular	Current OD	Fixed OD	
১	৫০৩	জায়েদুল ইসলাম	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
২	৫০৩	সৈয়দ মোস্তাফিজ	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
৩	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
৪	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০			✓		১৫৫
৫	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০			✓		১৫৫
৬	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
৭	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
৮	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
৯	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
১০	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
১১	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
১২	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
১৩	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
১৪	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫
১৫	৫০৩	মুহাম্মদ হোসেন	১০১০১০১০১০১০	১০১০১০১০১০১০					১৫৫

** স্বাক্ষরী সদস্যের জন্য প্রদানের ক্ষেত্রে শুধুমাত্র মাসিক মূল্যের এবং ডাবল সেটিংস করী সদস্যদের জন্য প্রদানের প্রয়োজন নেই।

দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম ও স্বাক্ষর: Mr: মাসুদ হোসেন; ১০১০১০১০১০	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম ও স্বাক্ষর: Mr: মাসুদ হোসেন; ১০১০১০১০১০	১ম সুমারভাইজারের নাম ও স্বাক্ষর: Mr: মাসুদ হোসেন
--	--	---

Employee Personal Bank Account Informaton

Required Information

01. Employee EIN :
02. Account Holder Name:
03. Bank Account No:
04. Bank Name:
05. Bank Branch Name:
06. Employee Mobile No:
07. Employee Name & Signature: Md. choen uddin, *choyan*

Verified By Supervisor's

Name (BM): *Monir Hossain*

EIN:

Md. Monir Hossain
Signature Branch Manager
EIN - 10298
Shakti Foundation

Date:

13.05.26

Verified By Supervisor's

Name (AS): *Mofizul Islam*

EIN:

Signature:

Mofizul Islam
Md. Mofizul Islam
Area Supervisor
Shakti Foundation

Date:

14.05.26

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 ফরম
 কর্মী কর্তৃক পূরণীয়

তারিখ: ২৫/০৪/২৫

কর্মীর নাম : মো: চয়েন উদ্দিন
 পিতা/স্বামীর নাম : মো: আম্বাদ আলী
 যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম: বানিয়া, পত্রি, গ্রামধর: ছুঁচাড়া, থানা: কুমারখালি
 জেলা: কুষ্টিয়া।
 ইআইএন (EIN) : ১৪৫৯০
 সংস্থায় যোগদানের তারিখ : ০৯/০২/২০২০ হু
 স্থায়ীকরণের তারিখ : ০১/০৪/২০২১ হু
 সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ১৪/০৫/২০২৫ হু
 মোট চাকুরীর সময়কাল : ৬ বছর ৩ মাস
 সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যহতি iii) অন্যান্য
 সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : জেডাবা (০০০৫)
 ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : Md. Choen Uddin
 ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : Brac Bank, Uttara Jashim Uddin
 ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : 1061749380001
 রাউটিং নম্বর : 060264631
 কর্মীর স্বাক্ষর : Choyan
 কর্মীর নাম : মো: চয়েন উদ্দিন
 পদবী : Smt
 মোবাইল নম্বর : 01737765913

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- ট্রাস্টী বোর্ড

চূড়ান্ত অনুমোদনকৃত টাকার পরিমাণ

কথায় (Taka in words):

ভাইস চেয়ারম্যান ট্রাস্টী বোর্ড

চেয়ারম্যান- ট্রাস্টী বোর্ড

অনুমোদন কৃত টাকা ফেরতের পদ্ধতি:

চেক /বিইএফটি এন

No.: 6181

Customer Copy



Shakti Foundation for Disadvantaged Women

House#04, Road#01(Main Road), Block-A, Section-11 Mirpur, Pallabi, Dhaka-1216.

Money Receipt

Date: 09/02/2020

I/We hereby, received the sum of taka -15,200/- In Words: Fifteen thousand
two hundred only from Mr/Mrs, Md. Choen Uddin
against: security deposit & ID card fee

Paid by :
Signature: Choyan
Name: Md. Choen uddin

Received by:
Signature: [Signature]
Name: Rawnak Razzak
Department: