(কর্মী কর্তৃক পূরনীয়)

তারিখ ২৫/০৬/২০২৬

অফিস কর্তৃক পূরনীয়: কর্মীর ওভারডিউ এর পরিমানঃ .....

শাখা /ইউনিট	গ্রহনের তারিখ	কার্য্য সম্পাদনের তারিখ	স্বাক্ষর
শাখা অফিস/ ডিপার্টমেন্ট	২৫/৬/২৬	২৫/৬/২৬	
সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজার	২৫/৬/২৬	২৫/৬/২৬	
এইচ.আর.ডি.			
ফাইনান্স			

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

মাধ্যমঃ-

বিষয়:-আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

জনাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি মোঃ মাহবুবুর রহমান পদবী সিনিয়র ফিল্ড রিপ্রেজেন্টেটিভ এফ.নম্বর....., যোগদানের তারিখ ০৫/০৪/২০১৬ হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ২৫/০৬/২০২৬ তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি ২৫/০৬/২৬ তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি ২৫/০৭/২৬ তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

- ***বেতন ভাতাদি ও ফিল্ড ট্রিপস সংক্রান্ত :***

আমার জুন/২০২৬ মাসের ৩০ দিনের :
ক. বেতন ও ভাতা বাবদ : ২৯৪৩০/- টাকা
খ. ফিল্ডট্রিপস বাবদ : ৬৭৫০/- টাকা
গ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ : ০ টাকা

সর্বমোট : ৩৬৪৮০/- টাকা
কথায় : ছত্রিশ হাজার চারশত আশি টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

- ***সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত :***

গত ০ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ ০ (কথায়: ০) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায়.....বছর.....মাস কর্মরত থাকায় [0% | 50% | 75% | 100%] (✓টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে ০ টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ ০ টাকা অর্থাৎ সর্বমোট.....টাকা (কথায় ০) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : ২৫/০৬/২৬;
আবেদনকারীর নাম মোঃ মাহবুবুর রহমান পদবী সিনিয়র ফিল্ড রিপ্রেজেন্টেটিভ; পি এফ. নং :.....;
শাখা কোড : ০৪৭১; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম): গোপালগঞ্জ; জেলা : গোপালগঞ্জ;

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 পুরণ করতে হবে।

- কমীর **সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়**

কর্মীর নাম: মোঃ মাহবুবুর রহমান; পি.এফ নম্বর: ২৪১৫৬; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: ভটিয়াপাড়া মধুপুর - ০৪৭১ 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. কমীর ঋন সাব কৃত/বিতরন কৃত (...✗..জন সদসে র.....✗.....টাকা ওভারডিউ আছে/ নই।

- **যদি নিয়ে থাকে তবে কর্মীর ঋণের বিবরণ উল্লেখ করতে হবে :**

ঋণের ধরন	ঋণের পরিমান (সর্বমোট টাকা)	গ্রহনের তারিখ	সর্বমোট আদায়	পাওনা
✗	✗	✗	✗	✗
✗	✗	✗	✗	✗

তাই উক্ত কর্মীর জুন/২৬ মাসের প্রযোজ্য নহে দিনের

ক. বেতন বাবদ : ২৯৪৩৫/- টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ : ৬৭৫/- টাকা

গ. হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ : ✗ টাকা ; এবং

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

0%	50%	75%	100%

সর্বমোট : ৩৩৯৫০/- টাকা

কথায়: তিন হাজার তিনশত পঞ্চান্ন টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

☐ : বক্সে ✓টিক চিহ্ন দিতে হবে

মোঃ মনিরুজ্জামান

সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজারের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

Md. Muniruzzaman
Branch Manager
Shakti Foundation
EIN- 07867

- কমীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপাটমে প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন বাবদ..২৯৪৩৫/-.. টাকা; ফিল্ড ট্রিপস বাবদ....৬৭৫/-..... টাকা; হার্ডশীপ বাবদ.....✗..... টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....✗.....টাকা এবং আই.ডি.কার্ড বাবদ....৩৩৯৫০/-....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 পুরণ করতে হবে।

○ **এইচ. আর. ডি. কর্তৃক পূরনীয়:**

ডিপার্টমে 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।

ডিপার্টমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

- ফাইনান্স ডিপার্টমে 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 গ্রহন করার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল।

ডিপার্টমে 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

Employee Personal Bank Account Informaton

Required Information

01. Employee EIN : 24158

02. Account Holder Name: MD. MAHABUBUR RAHMAN

03. Bank Account No: 20501330202923415

04. Bank Name: Islami Bank Bangladesh PLC

05. Bank Branch Name: Kushtia

06. Employee Mobile No: 01779767656

07. Employee Name & Signature: Md. Mahabubur Rahman -

Verified By Supervisor's

Name (BM): MD. Moniruzzaman

EIN: 07867

Signature:

Date: 20/09/2026

Md. Moniruzzaman
Branch Manager
Shakti Foundation
EIN- 07867

Verified By Supervisor's

Name (AS): Md. Kaharul Islam Bashunia

EIN: 12072

Signature:

Date: 20/09/2026

এস.এফ/এইচ.আর/সেপারেশন/ফরম-০১

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসএ্যাডভান্টেজড উইমেন

তারিখ: ১৬/০৬/২০২৬

বরাবর

সিনিয়র ডিরেক্টর
এইচআর ডিপার্টমেন্ট
শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসএ্যাডভান্টেজড 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: মোঃ মাহবুবুর রহমান ইআইএন: ২৪১৫৮
পদবী: ফিল্ড অফিসার (মিল্কিনা ঋণ) প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট: মাইক্রোফাইনান্স
শাখার নাম: হাট গোপালপুর শাখা কোড: ০৪৭৯
এরিয়ার নাম: বিশ্বইপুর রিজিওনের নাম: বাড়ি
সংস্থায় যোগদানের তারিখ: ০৭/০৪/২০২৬ ইং বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ: ২৫/০৪/২০২৬
পদত্যাগেরকারণ: ব্যক্তি পরিবেশের সমস্যার কারণে চাকরিতে ইচ্ছা নাই
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ: ১৬/০৬/২০২৬ সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস: ২৫/০৭/২০২৬

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম: মোঃ রফিকুল ইসলাম মাতার নাম: রাহিমা বেগম
স্ত্রী/ স্বামীর নাম: মাহমুদা আক্তার আঁখি মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত): ০১৭৭৯৭৬৭৬৫
স্থায়ী ঠিকানা: সুলতানপুর, মিঠাপুকুর, রংপুর

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

বিনীত নিবেদক,
মোঃ মাহবুবুর রহমান
১৬/০৬/২০২৬
নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

এস.এফ/এইচ.আর/সেপারেশন/ফরম-০১

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

প্রযোজ্য নহে

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

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

উক্ত কর্মী মো: মাহবুবুর রহমান (২৪১৫৮) এর কোন আর্থিক ও নিরাপত্তা জনিত অভিযোগ নেই। সে সৎ এর বিরুদ্ধে কোন অর্থনৈতিক অভিযোগ নাই সে সৎ।

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৩। ২য় সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য যাচাইপূর্বক মন্তব্য করবেন: (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)

মো: মাহবুবুর রহমান ২৪১৫৮ সেন্ডুয়া শাখায় কর্মরত ছিলেন। তার কোন আর্থিক অনিয়ম নাই।

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

Mahbuzzaman
Branch Manager
Shakti Foundation
EIN- 0786

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

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৫। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট প্রধানের সুপারিশ:

.....
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:

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৯। এইচ আর প্রধান কর্তৃক Final Settlement অনুমোদন:

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১০। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক কর্মীর নিকট হতে অঙ্গীকারনামা গ্রহণ:

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১১। ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক চূড়ান্ত দেনা-পাওনা নিষ্পত্তি:

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১২। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক এক্সিট ইন্টারভিউ গ্রহণ:

.....
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

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: ১৫/০৭/২৫

কর্মীর নাম : মোঃ মাহবুবুর রহমান

পিতা/স্বামীর নাম : মোঃ মিজানুল ইসলাম

যোগাযোগের ঠিকানা : সুলতানপুর, মিঠাপুর, রংপুর

ইআইএন (EIN) : ২৪৭৫৮

সংস্থায় যোগদানের তারিখ : ০৫/০৪/২০২৬

স্থায়ীকরণের তারিখ : হয়নি

সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ১৬/০৭/২০২৬

মোট চাকুরীর সময়কাল : ৩ মাস ১৫ দিন

সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যহতি iii) অন্যান্য

সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : মাঠ প্রোগ্রাম

ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : মোঃ মাহবুবুর রহমান

ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : ইসলামী ব্যাংক বাংলাদেশ লিঃ - রংপুর

ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : ২০৫০১৬৬০২০২৯২৬৪৯৫

রাউটিং নম্বর : ১২৫৫০০৯৪৮

কর্মীর স্বাক্ষর :

কর্মীর নাম : মোঃ মাহবুবুর রহমান

পদবী : সিডিএফ ৩ (ফিল্ড অপারেশন্স)

মোবাইল নম্বর : ০১৭৭৮৭৬৭৬৫৬

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 পরিমান

কথায় (Taka in words):

ভাইস চেয়ারম্যান ট্রাষ্টী বোর্ড

চেয়ারম্যান- ট্রাষ্টী বোর্ড

অনুমোদন কৃত টাকা ফেরতের পদ্ধতিঃ চেক /বিইএফটি এন

সংযুক্তি ১- এসএফ/এইচআর/সেপারেশন/ফরম-৩(ক) (সংশোধিত)

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র

(বদলি/কর্মবিচ্ছেদের ক্ষেত্রে)

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোফাইন্যান্স প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্য:

নাম	মোঃ মাহাবুবুর রহমান		
পদবী	উপমহাব্যবস্থাপক (মাইক্রোফাইন্যান্স)	ইআইএন	২৪১৫৮
প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট	মাইক্রোফাইন্যান্স		
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	০৭/০৪/২০২৫ ইং	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	২৫/০৪/২০২৫ ইং
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন			

সর্বমোট ঋণস্থিতি	১৮৫৯৮৮৭	সর্বমোট সঞ্চয়স্থিতি	২৪১৭১১৪	PAR	৭০৫৭৫৭
সর্বমোট বকেয়াস্থিতি	৮৬৬৬৮৪০	OTR ১৬.৯১	১৬.৯১%	সর্বমোট সদস্য	২৫১

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্য:

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	বিনয় ভূষণ সরকার	T.M.F.O	২৪৬৬৩
২	সুকান্ত ভট্টাচার্য	T.M.F.O	২৪৭৫৯

৩. শাখার তথ্য:

শাখার নাম	হাটগোপালপুর	শাখা কোড	০৪৭৯
এরিয়া	পিরোজপুর	রিজিওন	বরিশাল

৪. অসম্পন্ন কাজ (যদি থাকে): নাই

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

আর্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্য:

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

কেন্দ্র নং/ কেন্দ্র সংখ্যা	সদস্যর তথ্য-সংখ্যা: মোট সদস্য	ঋণী সদস্য	Current OD সদস্য	Fixed OD সদস্য	Time Extension সদস্য	পলাতক সদস্য	মোট ঋণস্থিতি	Current OD ঋণস্থিতি	Fixed OD ঋণস্থিতি	Time Extension কৃত ঋণস্থিতি	সঞ্চয়স্থিতি	বুঝে পাওয়া পাশবই	দায়িত্ব গ্রহণকারীর স্বাক্ষর ও EIN	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর স্বাক্ষর ও EIN
১০৬	১০	৮	০	২	২	/	২২১০৫	২২৫০০	২০৭১০	৮০০	২২৫৫০	১	২৪৬৬২	
১১১	৭	১৫	/	১	১	/	১১১০৪০০	/	৫৫০০	২০৪০০	২৫০৬৩	১	২৪৬৬২	
১১৫	১৪	১৬	/	১	২	/	১৭৫৭০৫	/	৭৫০০	১৬৭০	২৪১৭৫১	/	২৪৬৬২	
১১৬	১১	১৮		৫	৬	/	১৫০৪১১	/	১৩৭০০	২০০০০	১১৮১১১	২	২৪৬৬২	
১৪০	১০	১৫	২	২	২	১	১১৬০০০	১৫০০০	৭৫৭০০	৭৬০০	১৮৯০০	১	২৪৬৬২	
১৪১	১০	১৪	১	৬	১	/	৬২৫৭০০	১১০০০	১৫৭০০	১৩৭০০	৪৪১৫৭	/	২৪৬৬২	
১৫৬	৭	৮		১	১	/	৪৮০০০	/	৭৬০০	১৪০০০	৭৬৫০০	-	২৪৬৬২	
১৪৫	৪	৪	/	৪	৬	/	১১৪৬৫১	/	২৮০০০	১১০০০	২০০১০০	১	২৪৬৬২	
১০৫	১৮	১৬	২	১	২	/	১১৪০০০	/	৫০০০	৬৫০০০	১৭০০০	/	২৪৭৫৯	
১০৮	১৪	১৪		১	১	/	১৫৭৭১	/	৭৮০০	৭৭১৪৫	৭১১৪০	/	২৪৭৫৯	
১১০	১২	১০		১	২	/	১১৫০০		৭৭০০	৮৫০০	১০৮০০	/	২৪৭৫৯	
১৬১	১৯	১০	৯		১	/	৭৮৫০০	/	/	৮৫০০	১৫০০০	/	২৪৭৫৯	
১৪২	১১	১৫	১	২	১	/	১১৪০০০	৬৫০০০	১১৫০০	১১০০০	৭৫৭০০	১	২৪৭৫৯	
১৪৬	১১	১১	৯	১	১	/	৯৫৩০০	/	১৩৭০০	১১০০০	১৫৭০০	/	২৪৭৫৯	
১৫০	৭০	৭০			/	/	১১১২৬	/	/	/	৭৩১১	/	২৪৭৫৯	
১৬০	৬	৬		৯	/	/	১১১৫০	/	/	/	২০৪৪০	/	২৪৭৫৯	
১৬৫	৪	৪			/	/	১৪৭৫১	/	/	/	১১৮১৪	/	২৪৭৫৯	
৭	২৫৬	২২৬	৩৭	৭৮ ২৫	২২	১	১৮৫৩৭১৪	১৫৫০০	২৮৭১৪	৫৫০০	২৪১৭১৪	১৪৫	—	

সংযুক্তি ১- এসএফ/এইচআর/সেপারেশন/ফরম-৩(ক) (সংশোধিত)

কেন্দ্র নং/ কেন্দ্র সংখ্যা	সদস্যর তথ্য-সংখ্যা						মোট ঋণস্থিতি	Current OD ঋণস্থিতি	Fixed OD ঋণস্থিতি	Time Extension কৃত ঋণস্থিতি	সঞ্চয়স্থিতি	বুঝে পাওয়া পাশবই*	দায়িত্ব গ্রহণকারীর স্বাক্ষর ও EIN	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর স্বাক্ষর ও EIN
	মোট সদস্য	ঋণী সদস্য	Current OD সদস্য	Fixed OD সদস্য	Time Extension সদস্য	পলাতক সদস্য								

• এমএফও পদে কর্মরত কর্মীদের প্রতিটি কেন্দ্রের জন্য আলাদা আলাদা সারিতে তথ্য প্রদান করতে হবে এবং শাখা ব্যবস্থাপকগণ সকল কেন্দ্রের তথ্য একটি সারিতে লিখতে হবে।

• ওভারডিউ সদস্য, টাইম এক্সটেনশন সদস্য, পলাতক সদস্য এবং নিয়মিত সদস্য কিন্তু যাদের খুজে পাওয়া যায় নি, তাদের তথ্য প্রদানের জন্য **ফর্ম-২** ব্যবহার করতে হবে।

• সদস্য খুজে পাওয়া গেছে কিন্তু তাদের পাশবই পাওয়া যায়নি, তাদের তথ্য প্রদানের জন্য **ফর্ম-৩** ব্যবহার করতে হবে।

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্য:

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

৬. হিসাব সংক্রান্ত (বিএম এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

(ক) ব্যাংকে জমা অর্থের ব্যালেন্স টাকা	প্রযোজ্য নয়	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: প্রযোজ্য নয়	সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার সংখ্যা:		

মন্তব্য: প্রযোজ্য নয়

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ:	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম:	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম:	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
১৬/০৬/২০২৬	মো: মাহাবুবুর রহমান স্বাক্ষর:	বিনা রানী সরকার স্বাক্ষর: ২৬/০৬/২৬	মো: মনিরুজ্জামান স্বাক্ষর: ২৬/০৬/২৬

১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর:

নাম: মো: মনিরুজ্জামান পদবী: B.M ইআইএন: 09869

Md. Moniruzzaman
Branch Manager
Shakti Foundation
EIN- 07367

সংযুক্তি ৩- সদস্য খুজে পাওয়া গেছে কিন্তু তাদের পাশবই পাওয়া যায় নি এরুপ সদস্যের তালিকা প্রদানের জন্য ব্যবহৃত ফর্ম (ফর্ম-৩)

ক্রম	কেন্দ্র নং	সদস্যের নাম	সদস্য নম্বর	সদস্যের মোবাইল নম্বর	ক্যাটাগরি ভিত্তিক সদস্য (টিক চিহ্ন দিতে হবে)					মন্তব্য
					Only Savings	Regular	Current OD	Fixed OD	Time Extension	
১	১০৫	সুপ্ত	২৫০১১৪০১৯১ ২৪০৮২০০০৩৬৯	০১৬৪৪০৯১৯২	০	০		✓		ফর্ম পূরণ
২	১৩৫	সবিনা	২৫০১১৪০৬২২	০১২৩৬৫৫৩০২	০	০		✓		ঐ

** সঞ্চয়ী সদস্যের তথ্য প্রদানের ক্ষেত্রে শুধুমাত্র মাসিক মুনাফা এবং ডাবল সেভিংস কারী সদস্যদের তথ্য প্রদানের প্রয়োজন নেই।

** যেসব সদস্য পাওয়া গেছে কিন্তু পাশ বই পাওয়া যায় নাই তা বিএম পরবর্তি ০১ মাসের মধ্যে দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মীকে বুঝে দিবে।

দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম ও স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম ও স্বাক্ষরঃ	১ম সুপারভাইজারের নাম ও স্বাক্ষরঃ
মোঃ মাহমুদুর রহমান	২। ২৪৭৫৯ ২। ২৪৬৬২	২৫/০৭/২৫

Md. Moniruzzaman
Branch Manager
Shakti Foundation
EIN- 07367