

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র

(বদলি/ কর্মবিচ্ছেদের ক্ষেত্রে)

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোফাইন্যান্স প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্যঃ

নাম	টপু চন্দ্র মাস্টার		
পদবী	মাঠ প্রোগ্রামার/ম্যান এজেন্ট	ইআইএন	২০৬০
প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট	মাঠ প্রোগ্রামার/ম্যান এজেন্ট		
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	২৬/০৫/২০১৫	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	০৮/০৮/২০১৫
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন			
সর্বমোট ঋণস্থিতি	২৬৩৬৬০০৬	সর্বমোট সঞ্চয়স্থিতি	২৬০০০০৬
সর্বমোট বকেয়াস্থিতি	০৫০৬৬২	OTR	১৬.১০
		PAR	২০২৬৬৭
		সর্বমোট সদস্য	২০৪

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্যঃ

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	শ্রী. মো. নোমান মাস্টার	TMF0	২৪৩৬৫
২			

৩. শাখার তথ্যঃ

শাখার নাম	বাহাদুরাবাদ	শাখা কোড	০০৭৬
এরিয়া	সুন্দরগঞ্জ	রিজিয়ন	মহাশিবপুর

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	ঋণী সংখ্যা	OD সদস্য সংখ্যা	পলাতক সদস্য সংখ্যা						
২০৭	২১	৪	০২	—	৪৬৭৭৬৩	২১৬২০৬	৬৬৬৬৬			
২০৪	২০	২	—	—	২৭৬০৭৪০	২৭৭২০৬	—			
২২২	২৭	০৪	—	—	৩০০২২১	৩২৪৭৬৩	—			
২০৬	৬	০	—	—	৬০৪০৪২	২৭২০০৩	—			
২২৪	২০	২২	—	—	৩৩২৪৬৭৭	৩৩২৭৪৭	—			
২২৩	২	৬	—	—	২৪৩৭১৭৭	২৩৭৪৩২	—			
২০৭	৩৫	২২	—	—	২৬২৬৬৪৩	২৬৬৭৬৬	৬৬৬২			
২০৫	২৩	২০	—	—	২৬৭৭৬৬৭৩৭৭৬৬	২৩৪৬৬০	—			
২০৩	২৭	২৭	—	—	৩০০২২১	৩২৪৭৬৩	—			
	২৬০	২০৪	—	—	২৬৩৬৬০৬	২৬০০০০৬	৬৬৬৬			

\* সদস্যদের বুকে না পাওয়া ফর্ম নং ১ ও পাশবই এর বিস্তারিত সংযুক্তি 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	X	X
ডাটা সিম/মডেম	X	X
ট্যাব	X	X
বায়োমেট্রিক ডিভাইস	X	X
সকল প্রকার রেজিস্টার	✓	X
স্টেশনারি	X	X
ওয়ার্ক এইড	X	X
চারি	✓	X
বাড়ি ভাড়ার দলিল ও অন্যান্য দলিলপত্র	X	X
মামলা সংক্রান্ত নথিপত্র	X	X
সকল রিপোর্ট ফাইল ও অন্যান্য ডকুমেন্টস	✓	X

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

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

মন্তব্যঃ ..... প্রত্যক্ষ নম

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ: ৪/০৬/২০২৬	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: মোঃ আব্দুল বাসান ০৬.০৬.২৬ ২১৩৫০	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): মোঃ আব্দুল হুসেন ২৪৩৪৫	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং): মোঃ আব্দুল হুসেন
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর - নাম: মোঃ আব্দুল বাসান পদবী: BM ইআইএন: ২৩৪৫৬৭	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - নাম: Palas Das পদবী: AS ইআইএন: ০২৬৪৯	Palas Chandra Das EIN-02649 Area Supervisor Shakti Foundation	

## শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভাল্টেজড উইমেন

তারিখ:

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: <u>টিপু চন্দ্র মল্লিক</u>	ইআইএন: <u>২৬০৭০</u>
পদবী: <u>সিনিয়র প্রোগ্রামার</u>	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট: <u>সিনিয়র প্রোগ্রামার</u>
শাখার নাম: <u>কম্পিউটার</u>	শাখা কোড: <u>০৫৭৮</u>
এরিয়ার নাম: <u>সিনিয়র প্রোগ্রামার</u>	রিজিওনের নাম: <u>সিনিয়র প্রোগ্রামার</u>
সংস্থায় যোগদানের তারিখ: <u>০৪-০৬-২০২২</u>	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ: .....
পদত্যাগের কারণ: <u>অন্য চাকরি</u>	.....
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ: <u>০৪/০৭/২০২২</u>	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস: <u>০৭/০৭/২০২২</u>

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-


পিতার নাম: <u>ব্রজ চন্দ্র মল্লিক</u>	মাতার নাম: <u>টীকা রানী মল্লিক</u>
স্বামী/স্বামীর নাম: <u>স্বামী রমণ মল্লিক</u>	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত): <u>০১৪৬৩৪৭৩৪৩</u>
স্থায়ী ঠিকানা: <u>সুন্দরপুর, ঢাকা, ঢাকা</u>	

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

বিনীত নিবেদক,

**Tipu Chandra Mollick**  
Microfinance Officer  
Ein: ১৩৩৫০৭৬  
Shakti Foundation  
.....  
নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

<p>১। একাউন্টেন্ট / হেলথ কর্মীর পদত্যাগের ক্ষেত্রে শাখা ব্যবস্থাপক এর মন্তব্য: শাখা ব্যবস্থাপক স্মট করে পদত্যাগের সূনির্দিষ্ট ও স্মশট কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)</p>		
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>		
<p>২। ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজার স্মট করে পদত্যাগের সূনির্দিষ্ট ও স্মশট কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন)</p>		
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>		
<p>৩। ২য় সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য যাচাইপূর্বক মন্তব্য করবেন: (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন):</p>		
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>		
<p>৪। স্টাফ ম্যানেজমেন্ট ইউনিটের (প্রোগ্রাম/ ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট/ অন্যান্য) মন্তব্য:</p>	<p>৫। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট প্রধানের সুপারিশ:</p>	
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>	<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>	
<p>৬। এইচআর প্রধানের চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত:</p>		
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>		
<p>৭। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট এবং অডিট হতে ছাড়পত্র:</p>	<p>(✓) চিহ্ন দিন</p>	<p>ফরম নং</p>
<p>ক প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট হতে দায়িত্ব হস্তান্তর এবং আর্থিক ও অনার্থিক ছাড়পত্র</p>	<p>হ্যাঁ/ না</p>	<p>.....</p>
<p>খ অডিট হতে আর্থিক ও অনার্থিক ছাড়পত্র</p>	<p>হ্যাঁ/ না</p>	<p>.....</p>
<p>৮। এইচ আর সেপারেশন ইউনিট কর্তৃক Final Settlement সম্পন্ন:</p>	<p>৯। এইচ আর প্রধান কর্তৃক Final Settlement অনুমোদন:</p>	
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>	<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>	
<p>১০। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক কর্মীর নিকট হতে অঙ্গীকারনামা গ্রহণ:</p>	<p>১১। ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক চূড়ান্ত দেনা-পাওনা নিষ্পত্তি:</p>	
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>	<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>	
<p>১২। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক এক্সিট ইন্টারভিউ গ্রহণ:</p>		
<p>..... নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ</p>		

  
 Palas Das  
 Palas Chandra Das  
 EIN-02649  
 Area Supervisor  
 Shakti Foundation  
 7/6/26