

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র

(বদলি/ কর্মবিচ্ছেদের ক্ষেত্রে)

মঠ কার্যালয়ের মাইক্রোকমিউনিসিটি প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্যঃ

নাম	মোঃ ইমদাদুল হক		
পদবী	এম, এন ৩	ইআইএন	২১৬৬৭
প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট	স্মার্ট সোলার ল্যাম্প		
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	২০/১১/২৪	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	২০/১১/২৪
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন			
সর্বমোট স্বর্ণস্বত্ব	১০০১৮৭৪	সর্বমোট সঞ্চয়স্বত্ব	৬০০৭২৬৫
সর্বমোট বকেয়াস্বত্ব	৬৭৭০৪৮	OTR	১৬.২৪
		PAR	১২৯১৭৪২
		সর্বমোট সদস্য	২৭০

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্যঃ

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	মোঃ ইমদাদুল হক	এম, এন ৩	২১৬৬৭
২			

৩. শাখার তথ্যঃ

শাখার নাম	কমিউনিটি সেন্টার	শাখা কোড	০৪৭১
এরিয়া	গোবিন্দপুর	বিভাগ	গোবিন্দপুর

৪. অসম্পন্ন কাজ (যদি থাকে):

৫. সংখ্যা উল্লেখ পূর্বক বিস্তারিত তালিকা সংযুক্ত করতে হবে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):

আর্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

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

কেন্দ্র নং/কেন্দ্র সংখ্যা	সদস্যের তথ্য				স্বর্ণস্বত্ব	সঞ্চয়স্বত্ব	বকেয়াস্বত্ব	বৃক্ষে পাওয়া ফর্ম নং ১*	বৃক্ষে পাওয়া পালবই*	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম
	সদস্য সংখ্যা	ছাড়া সংখ্যা	OD সদস্য সংখ্যা	শ্রমিক সদস্য সংখ্যা						
২৬০	১৫	১১	—	—	১১২২০০	৭০০০	—	—	১১	ম
২৬২	১০	০৯	—	—	১৪৫২০০	৫০০০	—	—	০৯	ম
২৬১	০৪	০৬	—	—	২২৬০০	৬০০০	—	—	০৬	ম
২৭৫	১২	০৮	—	—	৭০৬০০	৪০০০	—	—	০৮	ম
২৭১	১০	০৮	—	—	২১২০০	৫০০০	—	—	০৮	ম
২৬৪	১০	১৫	০৬	—	২৪০৫০০	৬০০০	২৫৫০০	—	১০	ম
২০৭	১৬	১৫	০২	—	৭৪০২০	৬৫০০	২৫৫০০	—	১৬	ম
২৪১	২৭	২৪	০২	—	২২৫৬৭০	১২৫০০	৬৪২০০	—	২৭	ম
২১০	১০	১৫	০৬	—	২৪৭০০০	৬০০০	১৫১০০	—	১০	ম
২১২	০৭	০৬	০৬	—	৬২৬০	১৫০০	৪৭০০০	—	০৭	ম
২৪৬	১৭	১২	০২	—	২৪১৭৫০	৬০০০	৪২৭০০	—	১৭	ম

* সদস্যদের বৃক্ষে বা পাওয়া ফর্ম নং ১ ও পালবই এর বিস্তারিত সংযুক্ত আকারে দিতে হবে।

বকেয়া (OD), পশাতক, 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	২৮৮	—
ল্যাপটপ	—	—
ডাটা সিম/মডেম	—	—
ট্যাব	—	—
বায়োমেট্রিক ডিভাইস	—	—
সকল প্রকার রেজিস্টার	—	—
স্টেশনারি	—	—
ওয়ার্ক এইড	—	—
চারি	২৮৮	—
বাড়ি ভাড়া 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 ৪৫		সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার সংখ্যা ২৫৫	

মন্তব্যঃ

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ: ০২/০৭/২৬	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: Md. Emdadul Haque স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): MD. SANUWAR HOSSAIN পদবী: M.P.O স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং): স্বাক্ষরঃ
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর - নাম: MD. SANUWAR HOSSAIN পদবী: MD. SANUWAR HOSSAIN ইআইএন: ০৭০৪৬	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) নাম: MD. SANUWAR HOSSAIN পদবী: Area Supervisor (04148) ইআইএন: Shakti Foundation		

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভ্যান্টেজড উইমেন

এস.এফ/এইচ.আর/সেপারেশন/ফরম-০১

তারিখ: ৩০/০৭/২০২৩

বরাবর

সিনিয়র ডিরেক্টর
এইচআর ডিপার্টমেন্ট
শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভ্যান্টেজড 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 ইমদাদুল হক	ইআইএন:	২১৬৬৭
পদবী:	এম এম ডি	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট:	মার্কিটজাতকর্ম
শাখার নাম:	স্বাধীনতা সড়ক-পুত্র	শাখা কোড:	০৪৭৯
এরিয়ার নাম:	জোড়িগঞ্জ	রিজিওনের নাম:	জোড়িগঞ্জ
সংস্থায় যোগদানের তারিখ:	২০/১১/২৪	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ:	২০/১১/২৪
পদত্যাগের কারণ:	২১তম বর্ষে পদোন্নতি		
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ:	০৩/০৬/২৬	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস:	০২/০৭/২৬

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম:	মোঃ পার্ভেজ আল কোর	মাতার নাম:	মোঃ মমতাজ বেগম
স্বামী/ স্বামীর নাম:	মোঃ মাজিনুর রহমান	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত):	০১৭৪২৩৭৫৬৭৭
স্বামী ঠিকানা:	গ্রাম: জোড়িগঞ্জ, পোঃ: জি.এম.এ. থানা: মাদারিগঞ্জ, জেলা: গাজীপুর		

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

বিনীত নিবেদক,

মোঃ ইমদাদুল হক
৩০/০৭/২৩

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

এস.এফ/এইচ.আর/সেপারেশন/ফরম-০১

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)

নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

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

৩তম কর্মী ৩০ নিকট বিনামূল্যে বৃত্তান্ত জমা দেবে।
অন্য চাকরির ক্ষেত্রে ২৪।

MD. AYUB HOSSAIN
Branch Manager
Shakti Foundation

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

৩য় নিকট বিনামূল্যে বৃত্তান্ত জমা দেবে।
অন্য চাকরির ক্ষেত্রে ২৪।

MD. SANUWAB HOSSAIN
Area Supervisor (01414871487)

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

৫। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট প্রধানের মন্তব্য:

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

(কর্মী কর্তৃক পূরনীয়)

তারিখ ০২/০৭/২০

অফিস কর্তৃক পূরনীয়: কর্মীর ওভারডিউ এর পরিমাণ:

বরাবর
ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)
শক্তি ফাউন্ডেশন
বনানী,
ঢাকা-১২১০

মাধ্যমঃ-

বিষয়:- আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

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

জনাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি ০২/০৭/২০ তারিখে পদবী ২ম এম. ডি পি.এফ.নম্বর..... যোগদানের তারিখ ০২/০৭/২০ হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ০১/০৬/২০ তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি ০২/০৭/২০ তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি ০২/০৭/২০ তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

• বেতন ভাতাদি ও ফিল্ড ট্রিপস সংক্রান্ত :

আমার ০২/০৭/২০ মাসের ০২ দিনের :ক. বেতন ও ভাতা বাবদ ২০০০ টাকাখ. ফিল্ডট্রিপস বাবদ ৪০০ টাকাগ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ ২০০০ টাকা৩. ২০০০সর্বমোট : ৩২০০ টাকাকথায় : প্রদত্ত হাজার দশ মাত্র শত টাকা টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

• সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত :

গত ০১/০৭/২০ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ ২০০০০ (কথায়: দুই হাজার শত টাকা) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের

জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায় ০২ বছর ০৬ মাস কর্মরত থাকায়

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

(✓ টিক

চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে ২০০০০ টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ ২০০০ টাকা অর্থাৎ সর্বমোট ২২০০০ টাকা

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

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : ০১/০৬/২০আবেদনকারীর নাম : ০২/০৭/২০ পদবী : ২ম এম. ডি ; পি. এফ. নং :শাখা কোড : ০৪৭২ ; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম) : ০২/০৭/২০ জেলা :

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্তিকরন :

১. সিকিউরিটি ডিপোজিটের জমা রশিদ / ০১/০৬/২০

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: মোঃ ইয়াকুব আলী; পি.এফ নম্বর: -----; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: ০৪৭১-১১১/৫১৬ কর্মরত থাকাকালীন সময়ে :

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

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

গ. ট্রেনিং এর কিস্তি বাবদ.....X.....টাকা (কথায়:.....X.....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 কৃতX.....জন সদস্যের.....X.....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
	<u>(প্রশস্ত) ৯২</u>			

তাই উক্ত কর্মীর -----২-----মাসের-----২-----দিনের

ক. বেতন বাবদ২৫১৭২৮..... টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ ২৫০০ টাকা

গ. হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ ২৫০০ টাকা ; এবং

ঘ. সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ (☒ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে২৫০০০..... টাকা

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

সর্বমোট ২৫৮০০০ টাকা

কথায়:টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

☒ : বক্সে ☒ টিক চিহ্ন দিতে হবে

সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজারের নাম, স্বাক্ষর ও সীল
MD. AYUB HOSSAIN
Branch Manager
Shakti Foundation

• কর্মীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপাটমে প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন বাবদ.....২৫১৭২..... টাকা; ফিল্ড ট্রিপস বাবদ.....২৫০০..... টাকা; হার্ডশীপ বাবদ.....২৫০০..... টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....২৫০০০..... টাকা এবং আই.ডি.কার্ড বাবদ.....টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

সুপারভাইজার নাম, স্বাক্ষর ও সীল

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

MD. SANUWAR HOSSAIN
Area Supervisor (04148)
Shakti Foundation

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

কর্মীর নাম : মোঃ ইমদাদুল হক তারিখ :

পিতা/স্বামীর নাম : মোঃ নাজিমুদ্দীন মেহ

যোগাযোগের ঠিকানা : ফার্ম/বাংলাদেশ মোঃ হিঙ্গলপুর, থানা + জেলা: মাদারীপুর

ইআইএন (EIN) : ২১৬৬৭

সংস্থায় যোগদানের তারিখ : ২০/১১/২৪

স্থায়ীকরণের তারিখ : ০১/০২/২৪

সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ০২/০৭/২৬

মোট চাকরীর সময়কাল : ২ বছর ৭ মাস

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

সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : রূপায়ণ, মিরপুর

ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : মোঃ ইমদাদুল হক

ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : ইমদাদুল হক, বগুড়া

ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : ১০৭১২৬০০৩৩৭৩৩

রাউটিং নম্বর : ০৭৫২৬২৭৪৭

কর্মীর স্বাক্ষর :

কর্মীর নাম : মোঃ ইমদাদুল হক

পদবী : এম এম ৩

মোবাইল নম্বর : ০১৭৪২৩৭৫৬৭৭

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

PROVIDENT FUND

হেড অব এইচ আর, স্বাক্ষর ও তারিখ

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):

ডাইস চেয়ারম্যান ট্রাস্টী বোর্ড

চেয়ারম্যান- ট্রাস্টী বোর্ড

অনুমোদন কৃত টাকা ফেরতের পদ্ধতি:

চেক /বিইএফটি এন

Employee Personal Bank Account Information

Required Information

01. Employee EIN :

21667

02. Account Holder Name:

MD. EMDADUL HAQUE

03. Bank Account No:

1071260033933

04. Bank Name:

Eastern Bank PLC

05. Bank Branch Name:

Bogura

06. Employee Mobile No:

01742375677

07. Employee Name & Signature:

md. Emdadul Haque



Verified By Supervisor's

Name (BM): Md. Ayub Hossain

EIN: 02080

Signature: 

Date: 21.06.26

Verified By Supervisor's

Name (AS): Md. Samwar Hossain

EIN: 04148

Signature: 

Date: 24.06.2026-