

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..... ১৬/০৪/২০২৬

কর্মীর নাম : রাবিয়া খাতুন
 পিতা/স্বামীর নাম : শ্রী: স্বর্গীয় - রহমান
 যোগাযোগের ঠিকানা : শেখপুর, জঙ্গল - শিলাখার, থানা - জাঙ্গোর, জেলা - যশোর
 ইআইএন (EIN) : ১৯২৮৮
 সংস্থায় যোগদানের তারিখ : ৪-১২-২০১২
 স্থায়ীকরণের তারিখ : ৩১.০৬.২০২৬
 সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ১৬/০৪/২০২৬
 মোট চাকুরীর সময়কাল : ৬ বছর ৩ মাস
 সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যাহতি iii) অন্যান্য
 সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : হাট জোপানপুর ষ্টোর
 ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : BRAC BANK - JASSORE RABEYA KHATUN
 ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : BRAC BANK - JASSORE
 ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : 1054348360001
 রাউটিং নম্বর :

কর্মীর স্বাক্ষর : [স্বাক্ষর]
 কর্মীর নাম : রাবিয়া খাতুন
 পদবী : SM.F.O
 মোবাইল নম্বর : 01000-544405

অফিসের ব্যবহারের জন্য (For office use only)
 কর্মী কর্তৃক পূরণীয় উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সঠিক আছে কি?

হ্যাঁ না
 হ্যাঁ না

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

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 পদ্ধতিঃ

চেক /বিইএফটি এন

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র

(বদলি/ কর্মবিচ্ছেদের ক্ষেত্রে)

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোসফট ইন্স্যাক প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্যঃ

নাম	সামিফ এমসি		
পদবী	S.M.F.O	ইআইএন	২৫২৫
প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট	মাইক্রোসফট ইন্স্যাক		
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	০৫-১১-২০১২	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন			
সর্বমোট ঋণস্থিতি	১৪৫৭৫৫০৬	সর্বমোট সঞ্চয়স্থিতি	১১৫৫০০৬
সর্বমোট বকেয়াস্থিতি	১৫৫৪৭৬	OTR	১৫৫.১৫৫
PAR			২৪০/১০২০
সর্বমোট সদস্য			১৫৫

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্যঃ

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	শেঃ মাহবুবুর রহমান	T.M.F.O	২৪১৫৪
২	শেঃ মাসুদ রহমান	B.M	০৪৪৬৭

৩. শাখার তথ্যঃ

শাখার নাম	২১ টি গোপালপুর	শাখা কোড	০৪৭৯
এরিয়া	বিক্রমপুর	রিজিয়ন	বাবুবাড়ী

৪. অসম্পন্ন কাজ (যদি থাকে):

কিছু

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	সদস্যর তথ্য				ঋণস্থিতি	সঞ্চয়স্থিতি	বকেয়াস্থিতি	বুখে পাওয়া ফর্ম নং ১*	বুখে পাওয়া পাশবই*	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম
	সদস্য সংখ্যা	ঋণী সংখ্যা	OD সদস্য সংখ্যা	পলাতক সদস্য সংখ্যা						
১০৬	১২	১১	৪	-	৩৪০৫২০	৭২৪২০	২১৫০০	১২	১২	শেঃ মাহবুবুর
১০৭	২৬	২৬	১৫	-	২৫২৭৪২৫	৬৪৫৪৫	২৫১৪৫	২২	২২	"
১০৮	১৬	১৫	৬	-	২০২১৪২০	২২২৪৫	৬৫৪৫	১৬	১৬	"
১০৯	১৬	১৭	৬	-	২৫২৪৪২২	৬৬১৪৪	২২২৪৫	১৬	১৬	"
১১০	১৫	১৫	২	-	৬২২৪২২	৭২২১২	৬১১৪৫	১৬	১৬	"
১১১	১৭	১৬	১০	-	৭৪০৪২২	২২৪৫০	২২৫৪৫	১৭	১৭	"
১১২	১২	১০	৪	-	৪৫৪৬১১	২১২০৬	২৭৪০৬	১২	১২	"
১১৩	১৬	১৫	১	-	২১১৪২৭	৪২৪৫	৪০৫০০	১	১	"
১১৪	১২	১২	১০	-	৭৪২৭৪৪	১০২৪১২	২১৪৫০	১২	১২	"
১১৫	১১	১১	০	-	১২০৭০৬	২১৫৪৫	৬০৬৭৫	১১	১১	"
১১৬	১২	১০	-	১	৬৫৭২৪৬	১৬৫৪৫	১৪৫৪৫	১২	১২	"
১১৭	১৫	১৬	-	-	৬০৭৭৭	৬৫৫৪৬	১০৬৫৬	১৫	১৫	"
১১৮	১১	১১	২	-	৪৫২০১০	৫১৪২০	৪৬৪৫০	১১	১১	"
১১৯	১১	১১	-	-	১৫৫০১৬	৬০৭৪৪	-	১১	১১	"

* সদস্যদের বুখে 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)	ড্রিং - M.F.O এর পরিচালনা করা হচ্ছে। OD গুলোকে বুকে নেওয়া হয়েছে। সকল কিস্তি হিসাব-নিজস্ব ঠিক আছে।
---	---

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

বিষয়	বুকে পেয়েছে	বুকে পায় নাই
মোবাইল সিম	✓	
ল্যাপটপ	১ (২০২) নং	
ডাটা সিম/মডেম	৫	
ট্যাব	৫	
বায়োমেট্রিক ডিভাইস	৫	
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	১ (২০২) নং	তারিখ	৯
(খ) নগদ অর্থের ব্যালেন্স টাকা	৫	তারিখ	৯
(গ) চেক বইয়ের বিবরণ	৫		২
(১) চেক নম্বর	৫	হতে	২
(২) সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার বিস্তারিত			
সদস্যদের মোট সংখ্যা		সদস্যদের নিকট হতে গৃহীত সিকিউরিটি চেক এর পাতার সংখ্যা	
৫ (২০২) নং		সকল পাতা বুকে নেওয়া হয়েছে	

মন্তব্যঃ টিকা হস্তান্তর প্রকল্পে সকল কিস্তি বুকে নেওয়া হয়েছে।

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ: ২৫/০৪/২০২৩	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং): স্বাক্ষরঃ
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) -		
নাম: <u>বোঃ মর্শেদুল কামাল</u>	নাম:		
পদবী: <u>B.M</u> ইআইএন: <u>০৭৬৬৭</u>	পদবী: ইআইএন:		

Employee Personal Bank Account Information

Required Information

01. Employee EIN :

10280

02. Account Holder Name:

RABEYA KHATUN

03. Bank Account No:

1054048060001

04. Bank Name:

BRAC BANK

05. Bank Branch Name:

JESSORE

06. Employee Mobile No:

01000-544405


07. Employee Name & Signature:

Rabeja Khatun. 

Verified By Supervisor's

Name (BM): MD, MONIRUZZAMAN

EIN: : 07867

Signature: 

Date: 04.05.2026

Verified By Supervisor's

Name (AS):

EIN:

Signature:

Date: