

(কর্মী কর্তৃক পূরণীয়)

তারিখ

অফিস কর্তৃক পূরণীয়: কর্মীর ওভারডিউ এর পরিমাণঃ

বরাবর

ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)

শক্তি ফাউন্ডেশন

বনানী,

ঢাকা-১২১০

মাধ্যমঃ-

বিষয়:- আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

জনাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে,

আমি মুহম্মদ মোহাম্মদ পদবী SMFO, পি.এফ.নং ২৫৪৭৭, যোগদানের তারিখ ২৪/১২/২০২২ হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ৬/১০/২৬ তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি ৭/১০/২৬ তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি ৬/১০/২৬ তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

• বেতন ভাতাদি ও ফিল্ড ট্রিপস সংক্রান্ত :

আমার জুন, জুলাই মাসের ৩৭ দিনের :

ক. বেতন ও ভাতা বাবদ : ৬৬৭৬৬ টাকা

খ. ফিল্ডট্রিপস বাবদ : ৬৬২৫ টাকা

গ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ : — টাকা

সর্বমোট : ৮৭২৯১ টাকা

কথায় : সাত চন্দ্রিশ হাজার একশত তেরো টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

• সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত :

গত ২৪/১২/২০২২ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ ২৬০০০ (কথায়: আটচাশের হাজার) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের

জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায় ৫ বছর ৫ মাস কর্মরত থাকায়

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

 (✓টিক

চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে ২৬০০০ টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ ২০০ টাকা অর্থাৎ সর্বমোট ২৬২০০ টাকা

(কথায়: দুই হাজার ছয়শত) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : ৭/১০/২৬

আবেদনকারীর নাম : মুহম্মদ মোহাম্মদ; পদবী : SMFO; পি. এফ. নং : ২৫৪৭৭;

শাখা কোড : ০৫০২; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম): ছাত্রবৃত্তি প্রশিক্ষণ; জেলা : কুমিল্লা;

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্তিকরন :

১. সিকিউরিটি ডিপোজিটের জমা রশিদ

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।

• কমীর সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

কমীর নাম: নবীন মোহাম্মদ; পি.এফ নম্বর: ২৫৪৭৭; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: হুদাউল্লাহ/০৫১ কর্মরত থাকাকালীন সময়ে:

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

খ. সংস্থা তার নিকট হতে মোবাইল বিল বাবদ ৫০০ টাকা (কথায়: প্রায়শঃ টাকা) পাওনা ☐ আছে/ ☒ নাই।

গ. ট্রেনিং এর কিস্তি বাবদ ৫০০ টাকা (কথায়: প্রায়শঃ টাকা) পাওনা ☐ আছে/ ☒ নাই।

ঘ. কর্মী কর্মী কল্যাণ তহবিল হতে ঋন অথবা বাই সাইকেল/ মোটর সাইকেল ঋন ☐ নিয়েছে/ ☒ নেয় নাই।

ঙ. কর্মীর ঋন সাব কৃত/বিতরন কৃত জন সদসে র টাকা ওভারডিউ আছে/ ☒ নেই।

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

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

তাই উক্ত কর্মীর জুন, জুলাই মাসের ৬৭ দিনের

ক. বেতন বাবদ : ৬৬৭৬৬ টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ : ৬৬২৫ টাকা

গ. হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ : ৬৬২৫ টাকা ; এবং

ঘ. সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে : ২৬২০০ টাকা

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

সর্বমোট : ৬৬০২৬ টাকা

কথায়: ছয়শত ষাট দুই হাজার তিনশত ওষো টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

☒ : বয়ে ✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে

সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজারের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

Mosharraf Hossain
Branch, Islampur

• কমীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপাটমে প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন বাবদ ৬৬৭৬৬ টাকা; ফিল্ড ট্রিপস বাবদ ৬৬২৫ টাকা; হার্ডশীপ বাবদ ৬৬২৫ টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ ২৬২০০ টাকা এবং আই.ডি.কার্ড বাবদ ৬৬২০০ টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

সুপারভাইজারের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

Md. Zahedul Islam
Area Supervisor
EIN- 08961
Shakti Foundation

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

লাউ

○ 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 সর্বমোটটাকা 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 গ্রহণ 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
রেজিনিউ স্ট্যাম্প
সংযুক্ত করতে
হবে

প্রদানকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর,
তারিখ ও সীল

Employee Personal Bank Account Information

Required Information

01. Employee EIN :

15477

02. Account Holder Name:

Nurul Afsar

03. Bank Account No:

1062401050001

04. Bank Name:

BRAC BANK

05. Bank Branch Name:

Kadamtoli Branch

06. Employee Mobile No:

01624583666

07. Employee Name & Signature:

Nurul Afsar, Afsar.

Verified By Supervisor's

Name (BM):

M81

EIN:

Signature:

Date:

Mosharraf Hossain
EIN: 10015
Branch Manager
Shakti Foundation

Verified By Supervisor's

Name (AS):

ZAHEDUL ISLAM

EIN:

08961

Signature:

Date:

Md. Zahedul Islam
Area Supervisor
EIN- 08961
Shakti Foundation

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্রাডভাল্টেজড উইমেন

তারিখ:

বরাবর

মিনিমর ডিরেক্টর

এইচআর ডিপার্টমেন্ট

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্রাডভাল্টেজড 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>নুরুল আফছার</u>	ইআইএন: <u>১৫৪৭৭</u>
পদবী: <u>SMFO</u>	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট: <u>মার্কিট কোম্পানি</u>
শাখার নাম: <u>গুনবাতি কুমিল্লা - ০৫৩২</u>	শাখা কোড: <u>০৫৩২</u>
এরিয়ার নাম: <u>- ফেনী</u>	রিজিওনের নাম: <u>(নামাধারী)</u>
সংস্থায় যোগদানের তারিখ: <u>২৪/০১/২১</u>	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ: <u>২৩/৮/২৬</u>
পদত্যাগের কারণ: <u>ব্যক্তিগত ও পারিবারিক কারণে।</u>	
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ: <u>৮/৭/২৬</u>	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস: <u>৭/৭/২৬</u>

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম: <u>আব্দুল ওবায়দ</u>	মাতার নাম: <u>হাছিনা বেগম</u>
ব্রী/স্বামীর নাম: <u>বিবি কুমলুমা</u>	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত): <u>০১৭৪১১৭৬৭৪০</u>
স্থায়ী ঠিকানা: <u>গ্রাম: দক্ষিণ গড়নতলী - পানজুর - খাজুরাডা</u>	

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

বিনীত নিবেদক,

নুরুল আফছার, A.O.

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

এস.এফ/এইচ.আর/সেপারেশন/ফরম-০১

১। একাউন্ট / হেলথ কর্মীর পদত্যাগের ক্ষেত্রে শাখা ব্যবস্থাপক এর মন্তব্য: শাখা ব্যবস্থাপক স্ট 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 স্ট করে পদত্যাগের সুনির্দিষ্ট ও সুস্পষ্ট কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন) অর্থিক বা অনার্থিক কোন কারণে পদত্যাগ করেননি। পদত্যাগের কারণ প্রত্যক্ষ ও সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ করা হয়েছে। Mosharaf Hossain EIN- 10015 Branch Manager Shakti Foundation		
নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ ৩। ২ম সুপারভাইজারের মন্তব্য: ২ম সুপারভাইজারের মন্তব্য যাচাইপূর্বক মন্তব্য করবেন: (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন): উক্ত মতিমতো-আর্থিক ও অনার্থিক কোন কারণে পদত্যাগ করেননি। পদত্যাগের কারণ প্রত্যক্ষ ও সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ করা হয়েছে। নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ		
৪। স্টাফ ম্যানেজমেন্ট ইউনিটের (প্রোগ্রাম/ ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট/ অন্যান্য) মন্তব্য:	৫। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট প্রধানের সুপারভাইজারের মন্তব্য: নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ Area Supervisor EIN- 08961 Shakti Foundation	
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	
১০। এইচআর ডিপার্টমেন্ট কর্তৃক কর্মীর নিকট হতে অঙ্গীকারনামা গ্রহণ:	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 ফর্ম
কর্মী কর্তৃক পূরণীয়

তারিখ: ৭/৭/২৬

কর্মীর নাম : নূরুল আমিন
পিতা/স্বামীর নাম : আব্দুল ওয়হাব
যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম: - দক্ষিণ গাওঁতলা, উপজেলা- রামচাঁদ, থানা: খাজুরিয়া
ইআইএন (EIN) : ২৫৪৭৭
সংস্থা যোগদানের তারিখ : ২৪/০২/২০
স্থায়ীকরণের তারিখ : ০৮/২০
সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ৭/৭/২৬
মোট চাকুরীর সময়কাল : ৫৭৬৫ দিন
সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যাহতি iii) অন্যান্য
সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : - গুরুত্বপূর্ণ কৃষিক্ষেত্র - ০৫০২
ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : নূরুল আমিন
ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : শ্রী ব্রাহ্মণ, কদমতলি শাখা
ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : ২০৬২৪০২০ ৫০০০০
রাউটিং নম্বর : ০৬০২৫৬৭৪২
কর্মীর স্বাক্ষর : 
কর্মীর নাম : নূরুল আমিন
পদবী : S.M.F.O
মোবাইল নম্বর : ০১৬২৫৫৪৬৬৬

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):

ডায়েরি চেয়ারম্যান ট্রাস্টী বোর্ড

চেয়ারম্যান- ট্রাস্টী বোর্ড

অনুমোদন কৃত টাকা ফেরতের পদ্ধতি:

চেক /বিইএফটি এন

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র

(বদলি/কর্মবিশ্লেষণের ক্ষেত্রে)

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোফাইন্যান্স প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

নোড

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্য:

নাম	নুরুল আফহার				
পদবী	SM	ইআইএন	১৫৪৭৭		
প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট	মাইক্রোফাইন্যান্স				
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	২৪/১২/১০	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	২২/৪/১৬		
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন	১৭/১২/১৬				
সর্বমোট ঋণস্বীতি	২০০২৭২৫	সর্বমোট সঞ্চয়স্বীতি	২৬৬৪৬৬৭	PAR	৬৬৬২৩৭
সর্বমোট বকেয়াস্বীতি	২২৭৫০৪	OTR	২৬.৫০	সর্বমোট সদস্য	২২৭

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্য:

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	আব্দুল হামিদ	TMFO	২৪৬৫৭
২			

৩. শাখার তথ্য:

শাখার নাম	সুনবতি কমিল্লা	শাখা কোড	০৫০১
এরিয়া	মেনি	রিজিওন	নাগরিক

৪. অসম্পন্ন কাজ (যদি থাকে):

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 ঋণস্বীতি	Current OD ঋণস্বীতি	Fixed OD ঋণস্বীতি	Time Extension ঋণস্বীতি	সঞ্চয়স্বীতি	বুকে পাওয়া প্যাসবই*	দায়িত্ব গ্রহণকারীর স্বাক্ষর ও EIN	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর স্বাক্ষর ও EIN
	মোট সদস্য	ঋণী সদস্য	Current OD সদস্য	Fixed OD সদস্য	Time Extension সদস্য	পর্যাপ্ত সদস্য								
২০৭	২৮	০২	০০	-	-	০০	২২২৪৫৭	৬৬৬০০	-	-	২৫০৫৫৪	২৬	Abdur 24657	Abdur 15477
২০২	২০	০২	০০	-	-	-	২৬৪৫৫০	৪৬০০০	-	-	৩২২৪২৬	২০	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৩	২০	০৭	০০	-	-	-	২৭৬০৫২	২৬৬০	-	-	২৪২৭০৩	২০	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৬	২২	০৮	-	-	-	-	২৭৫৫৫৬	-	-	-	৩০২৭১১	২০	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৪	০২	০০	-	-	-	০০	২৪২২২৭	-	-	-	৩৬৬৫৫১	০২	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৮	০৬	০৭	০৬	-	-	০০	২৭৭৫৫৬	২৫৬৫৫	-	-	২০৫৫৫৭	০৬	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৫	০২	০৭	-	-	-	-	৩০৪৫০০	-	-	-	৭০৩৭০৪	০২	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৫	০৪	০৬	-	০০	-	-	৪২০০৬০	-	৬৬৬০৬	-	৪৬০৬৬	০৪	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৮	০৪	০৬	০০	-	-	-	৩০৪৫৫০	২৬০৫৫	-	-	৪২২০০৭	০৪	Abdur 24657	Abdur 15477
২০৬	০৬	০৬	-	-	-	-	৭৭৫৫৫৬	-	-	-	২০৭৭২২	০৬	Abdur 24657	Abdur 15477

সংযুক্তি ১- এসএফ/এইচআর/সেগারেশন/ফর্ম-৩(ক) (সংশোধিত)

ক্র.সং.	যাদ্যের তথ্য-সংখ্যা						মোট স্থপতি	Current OD স্থপতি	Fixed OD স্থপতি	Time Extension তৃত স্থপতি	সকল স্থপতি	বুকে পাওয়া পাশবই*	দায়িত্ব গ্রহণকারীর স্বাক্ষর ও EIN	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর স্বাক্ষর ও EIN
	মোট সদস্য	স্থপতি সদস্য	Current OD সদস্য	Fixed OD সদস্য	Time Extension সদস্য	পলাতক সদস্য								

- এসএফও পদ কর্মরত কর্মীদের প্রতিটি কেন্দ্রের জন্য আলাদা আলাদা সারিতে তথ্য প্রদান করতে হবে এবং শাখা ব্যবস্থাপকগণ সকল কেন্দ্রের তথ্য একটি সারিতে দিখতে 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	বুকে পেয়েছে	বুকে পায় নাই
মোবাইল সিম	✓	
ল্যাপটপ		
ডাটা সিম/ নডেম		
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 (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 প	তার সংখ্যা:

মন্তব্য:

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ:	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম:	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম:	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৭/৭/২৬	নুরুল হোসেন	আব্দুল হামিদ	
	স্বাক্ষর:	স্বাক্ষর:	স্বাক্ষর:
১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর:			
নাম:			
পদবী: BM			
ইআইএন: ০০০২৫			

Mosadul Hossain
EIN: 10015
Branch Manager
Shakti Foundation

+88 096 13 444 111

www.sfdw.org



SHAKTI



Nurul Afsar

EIN: 15477

Microfinance Program

Blood Group : O+



SHAKTI Foundation for Disadvantaged Women

+88 096 13 444 111

www.sfdw.org



SHAKTI

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিস্যাডভান্টেজড ওমেন

If found, please return the card to
Shakti Foundation for Disadvantaged Women
House # 4, Road # 1 (Main Road),
Block # A, Section # 11,
Mirpur, Pallabi, Dhaka 1216
Web: www.sfdw.org,
E-mail: info@sfdw.org
Emergency: 01844-504499, 01847-099610

Condition

This card remains valid till the holder
is in with the organization

Asma Begum

Authorized Signature

SHAKTI Foundation for Disadvantaged Women



Shakti Foundation for Disadvantaged Women
House#4, Road#1(Main Road), Block-A, Section#11, Pallabi, Mirpur, Dhaka-1216
Chattogram Panchlaish - 01 (0016)
Program: Microfinance
Receipt Voucher

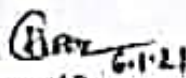
Voucher No: **RC2021000590**

Voucher Date: **06-JAN-21**

Account Code	Account Head	Amount (Dr.)	Account Code	Account Head	Amount (Cr.)
102010101	Cash in Hand	18,200.00	201100401	Shakti Current A/C - Others	18,200.00
		18,200.00			18,200.00

IN WORDS: Take eighteen thousand two hundred only

Particulars: Being the amount Amount Received As Training Fee, Security Money & ID Card Purpose From Mr Md Nural Akbar


Prepared By:
Rupen Kanti Sushil (13208)


Verified By:
.....

Rupen Sushil
Accountant
Shakti Foundation