

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্যাডভান্টেজড উইমেন

তারিখ:

বরাবর

সিনিয়র ডিরেক্টর
এইচআর ডিপার্টমেন্ট
শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্যাডভান্টেজড 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: মো: ত্রিমন	ইআইএন: ২০৬০০
পদবী: MFO	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট: মার্জিনো/স্বহীনতা
শাখার নাম: পাকদী মাদারীপুর	শাখা কোড: ০২৬৬
এরিয়ার নাম: মাদারীপুর	রিজিওনের নাম: মাদারীপুর
সংস্থায় যোগদানের তারিখ: ০২-০২-২০২৪	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ: ০৪-০২-২০২৪
পদত্যাগের কারণ: অন্য সম্ভাব্য চাকরি	
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ: ০৬/০৫/২০২৮	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস: ০২/০৭/২০২৮

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম: মো: নিত্যজ	মাতার নাম: নূর.মামুন
স্বামী/স্বামীর নাম: সুপজা বেগম	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত): ০১৮৩৭৫১২০০৬
স্থায়ী ঠিকানা: পাকদী মাদারীপুর, পো: মাদারীপুর, জেলা: মাদারীপুর, জেলা: মাদারীপুর	

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

বিনীত নিবেদক,

মো: ত্রিমন 
১৩.৬.২৬

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

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) আমায় প্রতীক্ষিত হয় যে তিনি যেন হুজুর কলি চাকুরী ২৩ অব্যবহিত প্রদান করে। তার প্রিন্সিপাল জেনারেল আর্থিক অনিয়ম পাওয়া যায়নি। Md. Hasan Mahmud Ein-13377 Branch Manager Shakti Foundation 14.6.26		
৩। ২য় সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য যাচাইপূর্বক মন্তব্য করবেন: (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন) অন্য প্রতিষ্ঠান চাকুরী হাফেজ আলী চাকুরী কোম্পানী আর্থিক তার মন্তব্য নেই। প্রিন্সিপাল-হাফেজ। Md. Khalilul Hasan Ein-01394 Area Supervisor Shakti Foundation		
৪। স্টাফ ম্যানেজমেন্ট ইউনিটের (প্রোগ্রাম/ ফাইন্যান্স ডিপার্টমেন্ট/ অন্যান্য) মন্তব্য:	৫। প্রোগ্রাম/ ডিপার্টমেন্ট প্রধানের সুপারিশ:	
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 প্ররনীয়)

৪৮৫৬

প্ররনীয়

তারিখ

অফিস কর্তৃক প্ররনীয়: কর্মীর ওভারডিউ এর পরিমান:

বরাবর

ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)

শক্তি ফাউন্ডেশন

বনানী,

ঢাকা-১২১৩

মাধ্যমঃ-

বিষয়:- আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

জনাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে,

আমি.....মোঃ তিনন.....পদবী.....M.F.O....., পি.এফ.নং....., যোগদানের তারিখ.....০১-০১-২০১৮.....হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ২৬.০৬.২০১৬ তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি ০২.০৭.২০১৬ তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি ০২.০৭.২০১৬ তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

• বেতন ভাতাদি ও ফিল্ড ট্রিপস সংক্রান্ত :

আমার.....০১.....মাসের.....০১.....দিনের :ক. বেতন ও ভাতা বাবদ :.....৬৫০২৩..... টাকাখ. ফিল্ডট্রিপস বাবদ :.....৬৬০০৮..... টাকা

গ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ :..... টাকা

সর্বমোট :.....৮২৬২৩৮..... টাকাকথায়.....একটিশ লাখ আশী হাজার আটশত..... টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

• সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত :

গত ০৮.০২.২০১৮ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....২৫০০০..... (কথায়.....দুই হাজার পঞ্চাশ হাজার.....) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায়.....০২.....বছর.....০৬.....মাস কর্মরত থাকায়.....০%.....৫০%.....৭৫%.....১০০%..... (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে.....২৫০০০..... টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....২.০০..... টাকা অর্থাৎ সর্বমোট.....২৫০০০..... টাকা (কথায়.....দুই হাজার পঞ্চাশ হাজার.....) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :.....০১/০৭/২০১৬.....;আবেদনকারীর নাম :.....মোঃ তিনন.....; পদবী :.....M.F.O.....; পি. এফ. নং :.....;শাখা কোড :.....০১৬৬.....; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম):.....পাকিস্তান স্ট্যান্ডার্ডিঞ্জ..... জেলা :.....মাদারীপুর.....;

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।

• কর্মীর সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

কর্মীর নাম: মোঃ জিন্নন; পি.এফ নম্বর: ; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: ০২৩৩৩ কর্মরত থাকাকালীন সময়ে :

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

খ. সংস্থা তার নিকট হতে মোবাইল বিল বাবদ ৫০০০ টাকা (কথায়: ৫ হাজার ০০০ টাকা) পাওনা ☐ আছে/ ☐ নাই।

গ. ট্রেনিং এর কিস্তি বাবদ ৫০০০ টাকা (কথায়: ৫ হাজার ০০০ 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 কৃত ৫০০০ জন সদস্য র ৫০০০ টাকা ওভারডিউ আছে/ নই।

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

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

তাই উক্ত কর্মীর ০২ মাসের ২২ দিনের

ক. বেতন বাবদ : ৩৫০২২ টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ : ৬৬০০ টাকা

গ. হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ : টাকা ; এবং

ঘ. সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে : ৩৫০০০ টাকা

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

সর্বমোট ৫৬২২২ টাকা

কথায়: ৫৬ হাজার ২২২ টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

☒ : বক্সে ✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে

সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজারের নাম: মোঃ মাহমুদ আলী
Ein- 13377
Branch Manager
Shakti Foundation

• কর্মীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপার্টমেন্টে প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন বাবদ ৩৫০২২ টাকা; ফিল্ড ট্রিপস বাবদ ৬৬০০ টাকা; হার্ডশীপ বাবদ টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ ৩৫০০০ টাকা এবং আই.ডি.কার্ড বাবদ ২০০ টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

১২.০৭.২৬

সুপারভাইজার নাম, স্বাক্ষর ও সীল

Md. Khairul Hasan
Enr-01394
Area Supervisor
Shakti Foundation

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

○ এইচ. আর. ডি. কর্তৃক পুরনীয়:

ডিপাটমে প্রধান/রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/এরিয়া সুপারভাইজার সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি 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 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 গ্রহণ করার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল।

ডিপাটমে 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

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র
(বদলি/ কর্মবিচ্ছেদের ক্ষেত্রে)

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোফাইন্যান্স প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্যঃ

নাম	মো: জিলন		
পদবী	MFO	ইআইএন	২০৬০০
প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট	মাইক্রো ফাইন্যান্স প্রোগ্রাম		
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	০২-০১-২০২৪	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন	১২-০৭-২০২৬		
সর্বমোট স্বগস্থিতি	২২৪৯১৬৬৬	সর্বমোট সঞ্চয়স্থিতি	২২২০৭২৯৬
সর্বমোট বকেয়াস্থিতি	২৬৮৭৫	OTR	
		সর্বমোট সদস্য	২৯৬

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্যঃ

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	মো: নাজমুন	MFO	২৭২৭৭
২			

৩. শাখার তথ্যঃ

শাখার নাম	পাক্কা মাদারীপুর	শাখা কোড	০২৬৬
এরিয়া	মাদারীপুর	রিজিয়ন	মাদারীপুর

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				স্বগস্থিতি	সঞ্চয়স্থিতি	বকেয়াস্থিতি	বুকে পাওয়া ফর্ম নং ১*	বুকে পাওয়া পাশবই*	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম
	সদস্য সংখ্যা	ঋণী সংখ্যা	OD সদস্য সংখ্যা	পলাতক সদস্য সংখ্যা						
১২৬	৭	৭	—	—	৬১২৬৮৬	২২২৬৬৬	—		৭	জি.এ.
৫৬২	২২	৯	৯	—	১৬৫০২২৮	৪৯৭২৮৯	৬৬৯৯		২২	জি.এ.
১২২	১৬	৯	—	—	৭৫৫৮৮২	১২৫৬৬৬	—		২২	জি.এ.
৫৫৭	৭	৭	—	—	২৭২২২০	২৬৮৭৭৭	—		৭	জি.এ.
৫১৬	৬৫	২৯	—	—	১৯২৭৮৬৬	৪৭৭০২৭	—		২৬	জি.এ.
১২২	২০	১৮	—	—	২৪৫৮৫৬০	৫৪২০৫৭	—		২৯	জি.এ.
৫২২	১৬	২৫	—	—	৮৫৫২৬৬	৪২২৬৬৬	—		১০	জি.এ.
৫০৫	১৫	১২	—	—	২০৭৪৬৮২	৬২৪৬৬৬	—		২২	জি.এ.
১২৮	২৪	৮	—	—	১০৬২৯৬৬	৬০৬৬৮৯	—		১৬	জি.এ.
১২৪	১১	৮	—	—	২৬৪৬২০৬	৬৫২৫৬৬	—		১১	জি.এ.
১২৭	২৭	১৮	—	—	২৭৬১২৮	৬২৬৬৮৯	—		২৬	জি.এ.
৫৬৬	২	২	—	—	৪৭৪৭২৯	৬৬৬৭২	—		২	জি.এ.
৬৬৬	১৯	১৯	—	—	২৫০১৪৬২	৫৫২৯	—		১৯	জি.এ.
৫০৪	১৬	১৪	—	—	২৯১৬৩২৪	৫৪৪৭৭২	—		১৬	জি.এ.

* 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)	* কিছু টাইম এক্সটেনশন মদন ও মাতক ছিল আমি একে ত আইনি করা, বুঝতে ও জানিনি * কিছু আদায়ের জন্য যেতি বার অনুমতি এর, কেন্দ্র নয় অনুমতি বুঝানো হয়েছে
---	--

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

বিষয়	বুঝে পেয়েছে	বুঝে পায় নাই
মোবাইল সিম	হ্যাঁ	—
ল্যাপটপ		
ডাটা সিম/মডেম		
ট্যাব		
বায়োমেট্রিক ডিভাইস		
সকল প্রকার রেজিস্টার		
স্টেশনারি		
ওয়ার্ক এইড		
চাবি	হ্যাঁ	—
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	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 পাতার সংখ্যা	

মন্তব্যঃ

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ:	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: শ্রী: ভিন্সন স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): শ্রী: নাঈমুল্লাহ স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং): রতন মন্ডল স্বাক্ষরঃ
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর -	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) -		
নাম: শ্রী: ভিন্সন মন্ডল	নাম: শ্রী: নাঈমুল্লাহ মন্ডল		
পদবী: B.M. ইআইএন: 13322	পদবী: A.S. ইআইএন: 02678		

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..... ০৮/০৮/২০২৮

কর্মীর নাম : মো: জিন্নন
পিতা/স্বামীর নাম : মো: নিজাম
যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম: চর মনজা, জিলা: কাল্পুর, থানা: হোলাতলা, জিলা: পাবনা

ইআইএন (EIN) : ২০৬০০
সংস্থায় যোগদানের তারিখ : ০১-০১-২০২৪/০৮/০৮/২০২৮
স্বায়ীকরণের তারিখ : ০০-০০-২০২৮
সংস্থা ত্যাগের তারিখ : ১২-০৭-২০২৮
মোট চাকুরীর সময়কাল : ২ বছর ৬ মাস ১২ দিন
সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যাহতি iii) অন্যান্য
সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : পাকদী মাদারিপুর ০১০৬
ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : ১০৬১২৫৫০৪০০০১/মো: জিন্নন
ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : স্বাক্ষর, ইন্ডিয়া হোলাতলা
ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : ১০৬১২৫৫০৪০০০১
রাউটিং নম্বর : ০৬০১৭২১২৭

কর্মীর স্বাক্ষর : মো: জিন্নন
কর্মীর নাম : MF0
পদবী : ০১৮৩৭৫১২৭০৬
মোবাইল নম্বর :

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

০৮/০৮/২৮

যাচাইকারী স্বাক্ষর, তারিখ ও ঠিকানা
Ein- 13377

হেড অব এইচ আর, স্বাক্ষর ও তারিখ

PROVIDENT FUND		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 Informaton

Required Information

01. Employee EIN :

20600

02. Account Holder Name:

Md. Jhilaran

03. Bank Account No:

1061255040001

04. Bank Name:

Braac Bank

05. Bank Branch Name:

Braac bank limited. comilla Gouripur.sme
Routing number-060192129 branch

06. Employee Mobile No:

01837512906

07. Employee Name & Signature:

শ্রী: জিহান

Verified By Supervisor's

Name (BM): Md. Husan Mahmud

EIN: 13329

Signature: 

Date: 9.7.26

Md. Husan Mahmud
Ein-13377
Branch Manager
Shakti Foundation

Verified By Supervisor's

Name (AS): Khairul Hasan

EIN: 01394

Signature: 

Date: 11.7.26

Md. Khairul Hasan
EIN-01394
Area Supervisor
Shakti Foundation