

শক্তি ফাউন্ডেশন ফর ডিসগ্র্যাডভ্যান্টেজড উইমেন

তারিখ:

বরাবর

মিনিয়র 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:	হোয়াঃ এমরুল হুসাইন	ইআইএন:	৩৪৫৬৮
পদবী:	সি/এম. এম. ও	প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট:	হাসিফ্রোফাইন্যান্সিয়াল
শাখার নাম:	বাহেদুর, রাজকাই	শাখা কোড:	০২৬৬
এরিয়র নাম:	মুন্সিমা, রাজকাই	রিজিওনের নাম:	রাজকাই
সংস্থায় যোগদানের তারিখ:	২০১২/০২/২০	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ:	০১/০৭/২০২১
পদত্যাগের কারণ:	অসুস্থতা	জানিত কারণে	
পদত্যাগপত্র জমাদানের তারিখ:	০৬/০৬/২০২১	সম্ভাব্য শেষ কর্মদিবস:	০২/০৭/২০২১

খ) কর্মীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি-

পিতার নাম:	হোয়াঃ হাবিবুর রহমান	মাতার নাম:	হোয়াঃ কৃষ্ণা দেবী
স্বামী/স্বামীর নাম:	আমিনা হাবিব	মোবাইল নম্বর (ব্যক্তিগত):	০১৭৬৭-৫৬৬৮২
স্থায়ী ঠিকানা:	বাহেদুর, নাটোল, চাঁপাই নবাব-১৩৩		

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

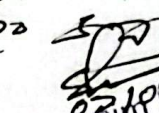
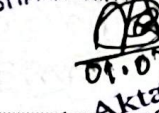
বিনীত নিবেদক,

হোয়াঃ এমরুল হুসাইন

নাম, স্বাক্ষর এবং তারিখ

০৬/০৬/২১

এস.এফ/এইচ.আর/সেপারেশন/ফরম-০১

১। একাউন্টেন্ট / হেলথ কর্মীর পদত্যাগের ক্ষেত্রে শাখা ব্যবস্থাপক এর মন্তব্য: শাখা ব্যবস্থাপক স্ট করে পদত্যাগের সূনিদিষ্ট ও সূক্ষ্ম কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন) <i>উক্ত কর্মী কর্মকর্তা বহুদায়ক কোর্সে</i> <i>মদ্যাসহ কোর্সে</i>  MD. NAHID HASAN Accountant EIN: 21754 নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ Shakti Foundation		
২। ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজার স্ট করে পদত্যাগের সূনিদিষ্ট ও সূক্ষ্ম কারণসহ আর্থিক/ অনার্থিক অনিয়ম উল্লেখ করবেন (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন) <i>উক্ত কর্মী কর্মকর্তা বহুদায়ক কোর্সে</i> <i>মদ্যাসহ কোর্সে</i>  Md. Shamim Reza Branch Manager EIN: 08252 নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ Shakti Foundation		
৩। ২য় সুপারভাইজারের মন্তব্য: ১ম সুপারভাইজারের মন্তব্য যাচাইপূর্বক মন্তব্য করবেন: (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করবেন) <i>উক্ত কর্মীর আর্থিক/ অনার্থিক কারণসহ মদ্যাসহ</i> <i>কোর্সে</i>  Md. Aktar Ali Area Supervisor EIN: 13308 নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ 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 অসীকারনামা 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		

कमी कर्डक पुरणीय



Employee Personal Bank Account Information

Required Information

01. Employee EIN :

14538

02. Account Holder Name:

MD. Emrul Islam

03. Bank Account No:

2481510073046

04. Bank Name:

Dutch Bangla Bank

05. Bank Branch Name:

Rajshahi Branch

06. Employee Mobile No:

01737-666422

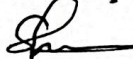
MD. Emrul Islam
AAB

07. Employee Name & Signature:

Verified By Supervisor's

Name (BM): MD. Shamim Reza

EIN: 08252

Signature: 

Date: 29/06/26

Verified By Supervisor's

Name (AS): MD. Akter Ali

EIN: 13388

Signature: 

Date: 01/07/26

দায়িত্ব হস্তান্তর পত্র

(বদলি/ কর্মবিচ্ছেদের ক্ষেত্রে)

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোফাইন্যান্স প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

১. দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর তথ্যঃ

নাম	ডোঃ এমরুল ইসলাম				
পদবী	সি, এম; এম, ও		ইআইএন	১৪৫৬৫	
প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট	মাইক্রোফাইন্যান্স প্রোগ্রাম				
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	২০/১০/২০২১	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	২০/১০/২০২১		
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন					
সর্বমোট ঋণস্থিতি	৭০৬৮২৬	সর্বমোট সঞ্চয়স্থিতি	৪৬২৬২৬০	PAR	৮৭২৬৬
সর্বমোট বকেয়াস্থিতি		OTR	৮৬.০৫	সর্বমোট সদস্য	২২৬

২. দায়িত্ব গ্রহণকারীর তথ্যঃ

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	ডোঃ মোস্তাফিজ কান	SMFO	১৫৮৮৫
২			

৩. শাখার তথ্যঃ

শাখার নাম	কানেক্স, রাজশাহী	শাখা কোড	০২৬৬
এরিয়া	পুর্বিয়া	রিজিয়ন	রাজশাহী

৪. অসম্পন্ন কাজ (যদি থাকে):

১৫০৩২০

৫. সংস্থা উদ্দেশ্য পূর্বক বিতরণিত 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						
১৭৬	২৭	২৫			৭৪০৭০২	৬৪৬৭৬২		২৭		মোস্তাফিজ
১৪৭	২৭	২৪	-	-	৬৪০৬৬৭	৪৬৭৭৬৪	-	২৭		মোস্তাফিজ
২৬০	৬৭	৬৫	২	-	২২৪৮৬০	২২৫৬৬০	২৪৪৫	৬৭		মোস্তাফিজ
২৪৬	২৬	২৬	-	-	৮২৮৮৬০	২৭৪৮৬২	-	২৬		মোস্তাফিজ
২০৬	২০	২০			৫৪২৬৮০	২২২২২০		২০		মোস্তাফিজ
১৮৪	২০	২৬	-	-	৫০৬৬৮০	২২০০৭০	-	২০		মোস্তাফিজ
১৬০	২৭	২৪	-	-	৮৬০৬৮০	৬৬৬০৬৫	-	২৭		মোস্তাফিজ
১৬৮	২০	২০			৪৮৭২৮৬	২২৬৭৭০		২০		মোস্তাফিজ
১৬৬	২২	২০			৬০৮৬০৪	৭০৬৪৭০		২২		মোস্তাফিজ

* সদস্যদের বুকে না পাওয়া ফর্ম নং ১ ও পাশবই এর বিতরণিত সংযুক্তি আকারে দিতে হবে।

বকেয়া (OD), পলাতক, বেহাতি ও অবলোপনকৃত সদস্যদের কিস্তি আদায় সংক্রান্ত মতামত - সদস্য ভিত্তিক (সংযুক্ত ফরম্যাট ব্যবহার করতে হবে)	৩০/০৭/১৮
---	----------

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্য:

বিষয়	বুকে পেয়েছে	বুকে পায় নাই
মোবাইল সিম	হ্যাঁ	
ল্যাপটপ	-	
ডাটা সিম/মডেম	-	
ট্যাব	-	
বায়োমেট্রিক ডিভাইস	-	
সকল প্রকার রেজিস্টার	হ্যাঁ	
স্টেশনারি	হ্যাঁ	
ওয়ার্ক এইড	-	
চাবি	হ্যাঁ	
বাড়ি ভাড়ার দলিল ও অন্যান্য দলিলপত্র	-	
মামলা সংক্রান্ত নথিপত্র	-	
সকল রিপোর্ট ফাইল ও অন্যান্য ডকুমেন্টস	হ্যাঁ	

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

(ক) ব্যাংকে জমা অর্থের ব্যালেন্স টাকা	৩০/০৭/১৮	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	

মন্তব্য: ৩০/০৭/১৮

দায়িত্ব হস্তান্তরের তারিখ:	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: শ্রী: প্রবীন্দ্র হাজারী স্বাক্ষর:	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): শ্রী: মোস্তাফিজ হাজারী স্বাক্ষর:	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং): স্বাক্ষর:
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর - নাম: শ্রী: প্রবীন্দ্র হাজারী পদবী: ১৩৩৮৮ ইআইএন: ০৮২৫২	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - নাম: শ্রী: মোস্তাফিজ হাজারী পদবী: A-১ ইআইএন: ১৩৩৮৮		

ବାଲିଂ ଭାଡ଼ି

- ୨୭୭ ଭୋକଣା ଭାଡ଼ି = ୦୧୩୧ - ୧୭୭୪୭୭
 ୨୭୮ ସିମ୍ପାଡ଼ିଆ (ସ-ଏସ) = ୦୧୭୪୦୫୩ ୦୨୧୦
 ୨୭୯ ଡିମ୍ପାଡ଼ିଆ (ସ-ଏସ) = ୦୧୭୭୭-୦୩୨୩୦୦
 ୨୮୦ ଭୋକଣା ଭାଡ଼ି = ୦୧୭୦୩-୧୦୩୫୫୫
 ୨୮୧ ସାମାନ୍ୟ = ୦୧୭୫୧ ୩୩୭୪୭୭
 ୨୮୨ ଫୁଲି (ସ-ଏସ) = ୦୧୩୨୫-୦୩୦୩୭୭
 ୨୮୩ ସାମାନ୍ୟ (ସ-ଏସ) = ୦୧୭୪୫ ୫୪୧୦୭୭
 ୨୮୪ ଡିମ୍ପାଡ଼ିଆ ଫୁଲିଆ = ୦୧୩୩୧-୫୫୬୦୩
 ୨୮୫ ଫୁଲିଆ (ସ-ଏସ) ୨ ୦୧୭୬୦ ୧୭୭୩୫୭
 ୨୮୬ ଡିମ୍ପାଡ଼ିଆ (ସ-ଏସ) = ୦୧୭୬୦-୦୭୭୩-୫୪୧୧୨

ସିମ୍ପାଡ଼ି ଭାଡ଼ି

- ୨୮୭ କାମାଡ଼ିଆ = ୦୧୭୬୨୭୨ ୩୬୬୧
 ୨୮୮ ସାମାନ୍ୟ ଫୁଲିଆ = ୦୧୫୪୬-୧୦୨୧୭୭
 ୨୮୯ ସାମାନ୍ୟ କାମାଡ଼ିଆ ସିମ୍ପାଡ଼ିଆ = ୦୧୭୧୩-୩୭୬୦୭୭

(কর্মী কর্তৃক পূরনীয়)

তারিখ

অফিস কর্তৃক পূরনীয়: কর্মীর ওজারডিউ এর পরিমাণঃ.....

বরাবর

ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)

শক্তি ফাউন্ডেশন

কোই

ঢাকা-১২০০

মাধ্যমঃ-

বিষয়:- আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

জনাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি মোঃ ওয়াকিল হুসাইন পদবী S.M.F.O, পি.এফ.নং....., যোগদানের তারিখ ২০/১২/২০২১ হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ০২/০৭/২০২২ তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি ০২/০৭/২০২২ তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

• বেতন ভাতাদি ও ফিন্ড ট্রিপস সংক্রান্ত :

আমার.....০২.....মাসের ০২.....দিনের :ক. বেতন ও ভাতা বাবদ : ৩৬৫৪৭ টাকাখ. ফিন্ড ট্রিপস বাবদ : ৪৬০০ টাকা

গ. হার্ডশীপ এ্যালাউন্স বাবদ : টাকা

সর্বমোট : ৪১১৪৭ টাকাকথায় : চার হাজার একশত চল্লিশ টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

• সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত :

গত ২০/১২/২০২১ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ ২২,২০০/- (কথায়: বিশ হাজার দুইশত চল্লিশ টাকা) জমা করি। প্রতিষ্ঠানের জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায় ১৬ বছর ১৬ মাস কর্মরত থাকায়

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

 (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ টাকা অর্থাৎ সর্বমোট টাকা (কথায়:) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : ২০/১২/২০২২আবেদনকারীর নাম মোঃ ওয়াকিল হুসাইন; পদবী : S.M.F.O; পি. এফ. নং :শাখা কোড ০২.০৬; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম): মানব সম্পদ বিভাগ জেলা : হাজীগঞ্জ

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।

[illegible]

02109163
Md. Shamim Reza
Branch Manager
ব্রাঞ্চ ম্যানেজার
EIN: 082528
SHAKTI FOUNDATION

- কমীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরণীয়

করছি।

শ্রী শ্যামলী কল্যাণ
Branch Manager
BIN: 1952
SHAKTI FOUNDATION

সুগমভাষায় তার কথা
গণ করত্রে হবে।

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

○ এইচ. আর. ডি. কর্তৃক পূরণীয়:

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 পূরণীয় :

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 গ্রহন করার জন্য নির্দেশ দেওয়া হল।

ডিপাটমে প্রধানের নাম, স্বাক্ষর ও সীল

● গ্রহনকারী কর্মী কর্তৃক পূরণীয় :

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

**Shakti Foundation for Disadvantaged Women**

House#04, Road#01(Main Road), Block-A, Section-11 Mirpur, Pallabi, Dhaka-1216.

Money Receipt

Date: 29.12.19

We hereby, received the sum of taka ৳ 12,200/= In Words: Twelve
thousand two hundred from Mr/Mrs. Md. Emrul Islam
only against: Security, Id card fee

Paid by :

Signature:

Name: md. Emrul Islam

Received by:

Signature:

Name:

Department:

Farhana AkterT.D