

(কর্মী কর্তৃক পূরনীয়)

তারিখ

অফিস কর্তৃক পূরনীয়: কর্মীর ওভারডিউ এর পরিমাণ:

বরাবর

ডিরেক্টর (ফাইন্যান্স)

শক্তি ফাউন্ডেশন

বনানী,

ঢাকা-১২১৩

মাধ্যমঃ-

বিষয়:- আর্থিক ছাড়পত্রের জন্য আবেদন।

জ্ঞাব

আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি.....মোঃ মাসুদ হোসেন.....পদবী এ. বি. এ. অফিসার.....০৬৫৫৭..... যোগদানের তারিখ ১৭-০২-২০১৭ হতে সংস্থায় যোগদান করে নিষ্ঠার সাথে দায়িত্ব পালন করে আসছি। আমি ২৪-০৫-২০২৫ তারিখে সংস্থার চাকুরী হতে পদত্যাগের জন্য পদত্যাগপত্র প্রদান করি। আমার পদত্যাগ/ অব্যাহতি পত্রটি ১০-০৫-২৫ তারিখে অনুমোদিত হয়েছে। এই পদত্যাগ/ অব্যাহতি ১০-৫-২৫ তারিখ হতে কার্যকর করা হয়েছে। অতএব আমার নিম্নলিখিত সমুদয় পাওনা পরিশোধের জন্য আবেদন করছি।

• বেতন ভাতাদি ও ফিল্ড ট্রিপস সংক্রান্ত:

আমার.....২.....মাসের.....০.....দিনের :

ক. বেতন ও ভাতা বাবদ : ৫৭২৪০৫ টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ : ২০০০০৫ টাকা

গ. হার্ডশীপ এন্ডাউন্স বাবদ : ৪০০০০৫ টাকা

সর্বমোট : ৮১২৪০৫ টাকা

কথায় : একাত্তর হাজার দুইশত চব্বিশ টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

• সিকিউরিটি ডিপোজিট এবং আই.ডি. কার্ড সংক্রান্ত:

গত ১৭-০২-২০১৭ তারিখে আপনার সংস্থায় যোগদানের সময় সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ.....৮০০০০৫.....(কথায়: একাত্তর হাজার দুইশত চব্বিশ) টাকা জমা করি। প্রতিষ্ঠানের

জামানতের শর্ত অনুযায়ী সংস্থায় ২৭ বছর.....৪.....মাস কর্মরত থাকায়

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

 (✓) টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে ৮০০০০৫ টাকা এবং আই.ডি. কার্ড বাবদ.....৪..... টাকা অর্থাৎ সর্বমোট ৮০০০০৫ টাকা (কথায়: একাত্তর হাজার দুইশত চব্বিশ) প্রদান করার অনুমোদনের জন্য আবেদন করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : ১৭-৫-২৫

আবেদনকারীর নাম : মোঃ মাসুদ হোসেন; পদবী : এ. বি. এ. অফিসার; পি. এফ. নং : ০৬৫৫৫৭;

শাখা কোড : ১০০০৫; শেষ কর্মস্থল (শাখা/ ইউনিটের নাম) : এ. বি. এ. অফিস; জেলা : সম্মতিপুত্র;

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: মে: গাম - ১৪৫৫; পি.এফ নম্বর: ০৫৫৫৫; কর্মরত শাখার নাম ও কোড: ০১৫৫ কর্মরত থাকাকালীন সময়ে:

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

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

গ. ট্রেনিং এর কিস্তি বাবদ..... টাকা (কথায়:..... 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 কৃতজন সদস্যের..... 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
P.F				

তাই উক্ত কর্মীর০২..... মাসের.....০..... দিনের

ক. বেতন বাবদ০২২৪০০..... টাকা

খ. ফিল্ড ট্রিপস বাবদ২০.০০০..... টাকা

গ. হার্ডশীপ এলাউন্স বাবদ ১৫.০০ - ১৮.০০০..... টাকা ; এবং

ঘ. সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ (✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে) হিসাবে৬২২৪০..... টাকা

০% 50% 75% 100% ✓

সর্বমোট ৬২২৪০ টাকা

কথায়: উনবিংশ হাজার দুইশত চল্লিশ টাকা প্রদান করার অনুমোদনের জন্য সুপারিশ করছি।

☐ : বক্সে ✓ টিক চিহ্ন দিতে হবে

সংশ্লিষ্ট সুপারভাইজার (Signature)
Regional Head
Gazipur Region, স্বাক্ষর ও সীল
Shakti Foundation

• কমীর সুপারভাইজারের সুপারভাইজার কর্তৃক পূরনীয়

ডিপার্টমেন্ট প্রধান/ রিজিওন্যাল সুপারভাইজার/ এরিয়া সুপারভাইজার/ শাখা প্রধানের সুপারিশের ভিত্তিতে এবং তথ্যাদি যাচাই এর পর উক্ত কর্মীর বেতন বাবদ..... টাকা; ফিল্ড ট্রিপস বাবদ..... টাকা; হার্ডশীপ বাবদ..... টাকা, সিকিউরিটি ডিপোজিট বাবদ..... 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।

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

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

বিষয়	বুঝে পেয়েছে	বুঝে পায় নাই
মোবাইল সিম	✓	
ল্যাপটপ	✓	
ডাটা সিম/মডেম ✓	✓	
ট্যাব	N/A	
বায়োমেট্রিক ডিভাইস	N/A	
সকল প্রকার রেজিস্টার	N/A	
স্টেশনারি	N/A	
ওয়ার্ক এইড	N/A	
চাবি	✓	
বাড়ি ভাড়ার দলিল ও অন্যান্য দলিলপত্র	N/A	
মামলা সংক্রান্ত নথিপত্র	N/A	
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: ৩০-০৬-২০২৬	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: Md. Al-Mamun EIN-06559 Area Supervisor Tongi Area স্বাক্ষরঃ Shakti Foundation	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং): Tapan Kumar Day EIN-01207 Area Supervisor Shakti Foundation	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং):
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর নাম: Md. Jashim Uddin (EIN-06559) Region Head Gazipur Region পদবী: Shakti Foundation	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - নাম: পদবী: ইআইএন:		

Sl. No. :

Office Copy

Shakti Foundation for Disadvantaged Women

House # 4 , Road # 27/A, Banani R/A, Dhaka-

Money Receipt

Date: 08-04-2013

I/We hereby, received the sum of Taka 8000/=..... (Eight ThousandTaka)

Only From Md:al Mamun
against **Security Deposit**

Paid by

Signature

[Signature]
08.04.13

Name : Md: al mamun

Received by

Signature

[Signature]
08.04.13

Name :Md: al mamun

Unit/Branch :Naayanganj Fatulla -01(0019)

Unit/Branch : Narayanganj Fatulla -01(0019)

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

পিতা/স্বামীর নাম

যোগাযোগের ঠিকানা

: শ্রী: আল আমুন

: শ্রী: ইন্দিরা দেবী

: মুন্সি, কেরানীসড়, ঢাকা

তারিখ... ৩০-০৬-২৬

ইআইএন (EIN)

সংস্থায় যোগদানের তারিখ

স্বীকৃতির তারিখ

সংস্থা ত্যাগের তারিখ

মোট চাকুরীর সময়কাল

সংস্থা ত্যাগের কারণ

সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা

ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব)

ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম

ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর

রাউটিং নম্বর

: ০৬৫৫৭

: ১৭-০২-২০১৬

: ০১-০৬-২০১৪

: ৩০-০৬-২০২৬

: ১৬ বছর ৪ মাস

: ১) পদত্যাগ ✓ ২) অব্যাহতি ৩) অন্যান্য

: ইন্দিরা দেবী, সার্বজনীন

: শ্রী: আল আমুন

: ডাচ বাংলা ব্যাংক, লক্ষ্মাবাজার, ঢাকা দক্ষিণ শাখা

: ১৬৬২০১০০৪৬৪৮২

: ০৭০২৭৪৮১৭

কর্মীর স্বাক্ষর

কর্মীর নাম

পদবী

মোবাইল নম্বর

: ৩০-৬-২৬

: শ্রী: আল আমুন

: ইন্দিরা দেবী

: ০১৭২৭৪৬২০৭২

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

মাধ্যমিক মন্ত্রণালয়- 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

Employee Personal Bank Account Informaton

Required Information

01. Employee EIN :

06559

02. Account Holder Name:

MD. AI Mamun

03. Bank Account No:

1361010046481

04. Bank Name:

Dutch Bangla Bank PLC.

05. Bank Branch Name:

Nayabazar, Dhaka South

06. Employee Mobile No:

01719432171

07. Employee Name & Signature:

MD. AI Mamun

A-30-6-26

Verified By Supervisor's

Name (BM):

PC

EIN:

0092

Signature:

000103123

Date:

Md. Jashim Uddin (Eln-00708)
Region Head
Gazipur Region
Shakti Foundation

Verified By Supervisor's

Name (AS):

EIN:

Signature:

Date: