

মাঠ কার্যালয়ের মাইক্রোফাইন্যান্স প্রোগ্রামের ব্যবহারের জন্য

নাম	Md. Abdullah Al Mamonun			
পদবী	Senior Officer		ইআইএন	22187
প্রোগ্রাম/ডিপার্টমেন্ট	MFP			
সংস্থায় যোগদানের তারিখ	01.02.2026	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	01.02.2026	
বর্তমান কর্মস্থলে যে তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন				
সর্বমোট ঋণস্থিতি		সর্বমোট সম্পদস্থিতি	PAR	
সর্বমোট বকেয়াস্থিতি		OTR	সর্বমোট সদস্য	

ক্রমিক নং	নাম	পদবী	ইআইএন
১	মোঃ আব্দুল কামিল	কো-অর্ডিনেটর PMU	13821
২	মো. মেলিনা হোসেন	কো-অর্ডিনেটর PMU management	21659

শাখার নাম		শাখা কোড	
এরিয়া		রিজিয়ন	

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-

[illegible]

* সদস্যদের বকে না পওয়া 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)	i) TA/DSA Hand over to Md. Abdul Momin ii) Separation Related work and logistics Hand over to Md. Selim Hossain
---	---

অনার্থিক বিষয় সংক্রান্ত তথ্যঃ

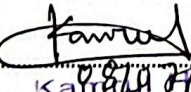
বিষয়	বুঝে পেয়েছে	বুঝে পায় নাই
মোবাইল সিম		
ল্যাপটপ		
ডাটা সিম/মডেম		
ট্যাব		
বায়োমেট্রিক ডিভাইস		
সকল প্রকার রেজিস্টার		
স্টেশনারি		
ওয়ার্ক এইড		
চাবি		
বাড়ি ভাড়ার দলিল ও অন্যান্য দলিলপত্র		
মামলা সংক্রান্ত নথিপত্র		
সকল রিপোর্ট ফাইল ও অন্যান্য ডকুমেন্টস		

৬. হিসাব সংক্রান্ত 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: 08-07-2026	দায়িত্ব হস্তান্তরকারীর নাম: Md. Abdullah Al-Mannun Md. Abdullah Al-Mannun Staff Management Program Microfinance Program Shakti Foundation For Disadvantaged Women	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (১ নং):  স্বাক্ষরঃ	দায়িত্ব গ্রহণকারীর নাম (২ নং):  স্বাক্ষরঃ
১. ১ম সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর - নাম:  পদবী: Kamrul Hossain Director - Microfinance Program Staff Management & Compliance Shakti Foundation for Disadvantaged Women	২. ২য় সুপারভাইজার এর স্বাক্ষর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) - নাম: পদবী: ইআইএন:		

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.....

কর্মীর নাম : Md. Abdullah Al Mamun
পিতা/স্বামীর নাম : Md. Abdul Samad
যোগাযোগের ঠিকানা : H: 05, R: 03, Block: A, Nobodey Housing, Mohammadpur

ইআইএন (EIN) : 22187
সংস্থায় যোগদানের তারিখ : 01-02-2025
স্থায়ীকরণের তারিখ : 01-02-2026
সংস্থা ত্যাগের তারিখ : 08-07-2026
মোট চাকুরীর সময়কাল : 1 Year 5 month 7 days
সংস্থা ত্যাগের কারণ : i) পদত্যাগ ii) অব্যাহতি iii) অন্যান্য
সর্বশেষ কর্ম বিভাগ/শাখা : MFP
ব্যাংক হিসাবের নাম (কর্মীর নিজস্ব) : Md. Abdullah Al Mamun
ব্যাংকের নাম ও শাখার নাম : EOL, Mirpur
ব্যাংক হিসাব (একাউন্ট) নম্বর : 1071260041614
রাউটিং নম্বর : 095262987

কর্মীর স্বাক্ষর : Mamun
কর্মীর নাম : Md. Abdullah Al Mamun
পদবী : Senior Officer
মোবাইল নম্বর : 01725856999

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):

ডাইস চেয়ারম্যান ট্রাস্টী বোর্ড

চেয়ারম্যান- ট্রাস্টী বোর্ড

অনুমোদন কৃত টাকা ফেরতের পদ্ধতি:

চেক/বিইএফটি এন