

APPLICATION FOR ADMISSION AS MEMBER OF BCIC OFFICER & EMPLOYEES PF TRUST

Date.....

Bangladesh Chemical Industries Corporation
Employees Contributory Provident Fund Trust
BCIC Bhaban
30-31, Dilkusha C/A
Dhaka.

I undersigned here by apply for admission in to the trust with effect from.....
I declare that I have read and understood the rules of the Trust I shall be bound in all respects by the rules of the Trust.

- ❖ I declare that I am not a member of any provident Fund trust since that data of my joining in the service of the corporation.
- ❖ I declare that I am number of the provident Fund Trust with

Under PF Account No.and now have ceased the membership with effect from.....

Note: Please strike out the Para which is not applicable.

My particulars are appended below:

1. Full name of the applicant*

(In block letters)

2. Father's/Husband's Name

3. Designation

4. Place of Posting*

5. Address:

(a) Present :

.....

.....

.....

(b) Permanent : *

.....

.....

.....

(c) NID No (Copy Attached.)

(d) Mobile Number*

(E) E-mail

6. (a) Employee No.*

(b) Present pay

(c) Date of birth* D.....M.....Y.....

(d) Age* Y.....M.....D.....

7. Appointment Type: ...

8. (a) Date of Appointment in service of the corporation*

(b) Date of absorption (if any)

(c) Effective date of Continuity of past service (if any)

(d) Date of confirmation in service:

Note: Please enclose copy of the letters/orders/documents.

I hereby authorize and request you to instruct the disbursement authority of my salary / emoluments to deduct from my salary/ emoluments such subscription as I may from time to time be liable to pay in accordance with the Rules of the Trust and to pay the same to the Trustees of the fund.

Witness to the signature of the Applicant

- a) Signature.....
- b) Name (in full).....
- c) Designation.....
- d) PF A/c. No.

Signature of the Applicant

Recommendation of the Head of the Office/Division
Project/Enterprise/Company

Date:-

Signature with designation & Seal

(TO BE FILLED IN BY THE PERSONNEL DIVISION BCIC)

The applicant joined the service on and his service is confirmed/ ~~waiting~~ Confirmation.

He is eligible/not eligible for admission as a member of Bangladesh Chemical Industries Corporation Employees contribution Provident Fund Trust.

Chief of personnel BCIC

(TO BE FILLED IN BY THE PF SECTION, BCIC)

The applicant may be admitted to the benefit of the fund w.e.f.....

Secretary (PF Trust)

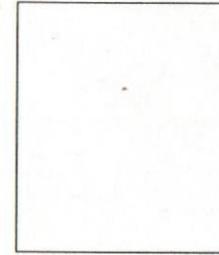
His Membership Number is

Signature

SECOND SCHEDULE

RULE 32(F)

(WITH THE MEMBER HAS A FAMILY)



I Designation Enterprise Employee No. PF No.

Hereby nominate the persons mentioned below who is a / are members of my family as defined in Rules of the BCIC Employees Contributory Provident Fund Trust Rules to receive in the event of my death the amount that may stand to my credit in the fund in the manner show, against his / theirs names hereby appoint the persons named in column 6 to receive payment on behalf nominees who is a / are suffering from a legal disability.

Name and full address of the Nominees	Relationship with the member	Age (Nominees) (Year's)	Whether major/minor or suffering from other legal disability	Amount of share of accumulations to be paid to each	Name and address with relationship of the persons to whom payment is to be made on behalf of the minor or the persons sufferings from other legal disability
1	2	3	4	5	6
Name : C/O : Village Name : P.O : Thana : Zillah :					

Date day of 200.....

2 (two) witness to signature of the member, who must sing in the Presence of each other and in that of the member all being present at the same time.

1. Signature
 Name
 Dsignation
 Address
 Employee No.

2. Signature
 Name
 Dsignation
 Address
 Employee No.

Signature of the Nominees

Signature of member

Secretary of the Trust

বাংলাদেশ কেমিক্যাল ইন্ডাস্ট্রিজ কর্পোরেশন
কর্মচারী অবসরভাতা তহবিল ট্রাস্টি বোর্ড
দ্বিতীয় তফসিল [প্রবিধান ২৫ (১) দৃষ্টব্য]
অবসরভাতা, আনুতোষিক সুবিধাদি গ্রহণের মনোনয়নপত্র।

নং	মনোনীত ব্যক্তি বা ব্যক্তিগণের নাম ও ঠিকানা	কর্মচারীর সহিত মনোনীত ব্যক্তির সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তির বয়স	মনোনীত ব্যক্তি একাধিক হইলে প্রত্যেকের প্রাপ্য অবসরভাতার পরিমাণ (শতকরা হারে)	যদি মনোনীত ব্যক্তি মনোনয়নকারী কর্মচারীর পূর্বে মৃত্যুবরণ করেন, সেইক্ষেত্রে এই অধিকার যাহার উপর বর্তাইবে তাহার নাম, ঠিকানা ও সম্পর্ক, যদি থাকে
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)
(১)					
(২)					
(৩)					

স্বাক্ষরী :

নাম :

কর্মচারীর তারিখসহ স্বাক্ষর

পদবী :

নাম :

এমপ্লয়ী নং :

বর্তমান কর্মস্থল :

পদবী :

এমপ্লয়ী নং :

বর্তমান কর্মস্থল :

[Handwritten signature]

বাংলাদেশ কেমিক্যাল ইন্ডাস্ট্রিজ কর্পোরেশন

বিসিআইসিকর্মচারী অবসরভাতা তহবিল ট্রাস্টি বোর্ড

অবসরভাতা বা আনুতোষিক সুবিধাদি গ্রহণের জন্য মনোনীত ব্যক্তিগণের নমুনা স্বাক্ষর ও ছবি।

বাংলাদেশ কেমিক্যাল ইন্ডাস্ট্রিজ কর্পোরেশন এর কর্মচারী ও কর্মকর্তাগণকে পেনশন সুবিধা প্রদানের লক্ষ্যে এস,আর,ও নং ৩০৯-আইন/২০১৩ তারিখ ১৫ সেপ্টেম্বর, ২০১৩ এর মাধ্যমে বাংলাদেশ কেমিক্যাল ইন্ডাস্ট্রিজ কর্পোরেশন কর্মচারী (অবসর ভাতা, অবসরজনিত সুবিধাদি ও সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল) প্রবিধানমালা, ২০১৩ এর দ্বিতীয় তফসিল [প্রবিধান ২৫(১)] মতে আমার মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণের ছবি ও নমুনা স্বাক্ষর নিম্নে প্রদত্ত হলো:

ক্রম.	মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণের নাম	মনোনীত ব্যক্তির সহিত সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তির বয়স	মনোনীত ব্যক্তির নমুনা স্বাক্ষর	অপ্রাপ্ত বয়স্ক বা আইনগতভাবে অক্ষম ব্যক্তি বা ব্যক্তিগণের পক্ষে যিনি টাকা গ্রহণ করবেন তার নাম, পুরো ঠিকানা ও স্বাক্ষর	আবেদনকারী কর্তৃক মনোনীত ব্যক্তিগণের সত্যায়িত ছবি
১।						
২।						
৩।						

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

নাম :.....

পদবী :.....

এমপ্লয়ী নং :.....

বর্তমান কর্মস্থল :.....

বিভাগীয় প্রধান/কারখানা/প্রতিষ্ঠান/প্রকল্প প্রধান কর্তৃক সত্যায়ন :

সত্যায়িত

স্বাক্ষর ও তারিখ
(সীলসহ)



বাংলাদেশ কেমিক্যাল ইন্ডাস্ট্রিজ কর্পোরেশন

BANGLADESH CHEMICAL INDUSTRIES CORPORATION
BCIC BHABAN, 30-31, DILKUSHA C.A., DHAKA-1000, BANGLADESH
www.bcic.gov.bd

বিষয় : বিসিআইসি ডেথ কমপেনশেশন স্কীমের উত্তরাধীকারি(নমিনী) মনোনয়ন।

- ০১। কর্মচারীর নাম
- পদবি..... এমপ্লয়ী নম্বর.....
- ০২। বর্তমান কর্মস্থল
- ০৩। চাকরিতে যোগদানের তারিখ
- ০৪। বর্তমান বেতনক্রম..... মূলবেতন.....
- ০৫। মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণের পরিচিতি :

মনোনীত ব্যক্তির নাম	সম্পর্ক	জন্ম তারিখ	মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর	প্রাপ্যতার অংশ(%)	মনোনীত ব্যক্তির ছবি

এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্য সঠিক এবং বিসিআইসি ডেথ কমপেনশেশন স্কীমের সুবিধাদির জন্য উপরে বর্ণিত উত্তরাধীকারি মনোনীত করলাম।

কর্মচারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বিভাগীয়/প্রতিষ্ঠান/প্রকল্প প্রধান
(স্বাক্ষরসহ সীলমোহর)

বিশেষ দ্রষ্টব্য : নমিনী ফরম এর সাথে কর্মচারী ও মনোনীত ব্যক্তিবর্গের জাতীয় পরিচয় পত্র সংযুক্ত পূর্বক ০২(দুই) সেট ফরম চিফ অব পাসোনেল, বিসিআইসি, ঢাকা বরাবর দাখিল করতে হবে।