

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড
 জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়
 ১ম ১২তলা সরকারি অফিস ভবন (১১তলা)
 সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
www.bkkb.gov.bd
সাধারণ চিকিৎসা অনুদান শাখা

আবেদনের মাস: জুলাই-২০২৫

সভা নং: ০৮/২০২৫

সভার তারিখ: ২৭/০৮/২০২৫

বিষয়: সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের আপত্তিকৃত আবেদনের ডাইরি নম্বর ও আপত্তির কারণ:

ক্রমিক	ডাইরী নম্বর	তারিখ	আপত্তির বিবরণ
১)	০০২৫০৫৫০২	০২/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই, আবেদন ফরমে অফিস কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর নেই।
২)	০০২৫০৫৫০৩	০২/০৭/২০২৫	মূল ছাড়পত্র নেই, চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র নেই, চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যয় বিবরণী নেই, MICR চেক বই নেই।
৩)	০০২৫০৫৫০৭	০২/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই।
৪)	০০২৫০৫৫০৫	১৪/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই, নির্ভরশীলতার সনদ নেই।
৫)	০০২৫০৫৫০৯	১৪/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই।
৬)	০০২৫০৫৫০৭	১৫/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই।
৭)	০০২৫০৫৫০৩	১৬/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই, অবসরের অফিস আদেশ নেই।
৮)	০০২৫০৫৫০১	২১/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই ও মূল ছাড়পত্র নেই।
৯)	০০২৫০৫৫০৬	২১/০৭/২০২৫	মূল ছাড়পত্র নেই।
১০)	০০২৫০৫৫০২	২৩/০৭/২০২৫	মূল ছাড়পত্র ও চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র নেই।
১১)	০০২৫০৫৫০৬	২৩/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই ও মূল ছাড়পত্র নেই।
১২)	০০২৫০৫৫০৮	২৪/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই।
১৩)	০০২৫০৫৫০২	২৪/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই।

ক্রমিক	ডাইরী নম্বর	তারিখ	আপত্তির বিবরণ
১৪)	০০২৫০৬২২৩	২৯/০৭/২০২৫	অবসরের অফিস আদেশ নেই।
১৫)	০০২৫০৬২৭৪	৩০/০৭/২০২৫	মূল বিল নেই।
১৬)	০০২৫০৬৩০৭	৩১/০৭/২০২৫	আবেদন ফরমে আবেদনকারীর স্বাক্ষর নেই।
১৭)	০০২৫০৬৩৫৪	৩১/০৭/২০২৫	আবেদন ফরমে অফিস কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর , নামযুক্ত সিল , ফোন/ মোবাইল নাম্বার নেই এবং নির্ভরশীলতার সনদ নেই।

আপত্তিকৃত আবেদনের অনুকূলে আপত্তির স্বয়ংসম্পূর্ণ জবাব ৩০/১১/২০২৫ তারিখের মধ্যে দাখিল করতে হবে। অন্যথায় আবেদনটি বাতিল মর্মে গণ্য হবে।