

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

আবেদনের মাস: মে-২০২৬

সভা নং: ০৬/২০২৬

সভার তারিখ: ২১/০৬/২০২৬

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

| ক্রমিক | ডাইরী নম্বর ও তারিখ | আপত্তির বিবরণ                                                            |
|--------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ১      | ০০২৬০৪৬৮৮           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ২      | ০০২৬০৪৭০৮           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৩      | ০০২৬০৪৭২৭           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৪      | ০০২৬০৪৭৫৫           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৫      | ০০২৬০৪৭৫৮           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৬      | ০০২৬০৪৭৭৭           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৭      | ০০২৬০৪৭৯০           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৮      | ০০২৬০৪৮০২           | চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র ও রিপোর্ট নেই                             |
| ৯      | ০০২৬০৪৮১৭           | অসম্পূর্ণ আবেদন                                                          |
| ১০     | ০০২৬০৪৮৫১           | চিকিৎসা সংক্রান্ত রিপোর্ট নেই                                            |
| ১১     | ০০২৬০৪৮৬২           | মূল বিল নেই                                                              |
| ১২     | ০০২৬০৪৮৬৩           | বিল ভাউচারগুলো দুই বছর পূর্বের                                           |
| ১৩     | ০০২৬০৪৮৬৮           | মূল বিল নেই, নির্ভরশীলতার সনদ নেই                                        |
| ১৪     | ০০২৬০৪৮৭৬           | মূল ছাড়পত্র নেই                                                         |
| ১৫     | ০০২৬০৪৯১৯           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ১৬     | ০০২৬০৪৯২৮           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ১৭     | ০০২৬০৪৯৩২           | বিল ভাউচারগুলো দুই বছর পূর্বের                                           |
| ১৮     | ০০২৬০৪৯৩৭           | মূল বিল নেই                                                              |
| ১৯     | ০০২৬০৪৯৬৩           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ২০     | ০০২৬০৪৯৮৪           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ২১     | ০০২৬০৪৯৮৫           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ২২     | ০০২৬০৪৯৯৯           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ২৩     | ০০২৬০৫০২২           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |

| ক্রমিক | ডাইরী নম্বর ও তারিখ | আপত্তির বিবরণ                                                            |
|--------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ২৪     | ০০২৬০৫০৩০           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ২৫     | ০০২৬০৫০৫৬           | MICR চেকের ফটোকপি নেই, বেতন নির্ধারণী এর কপি নেই                         |
| ২৬     | ০০২৬০৫০৫৭           | মূল বিল নেই, চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র নেই                          |
| ২৭     | ০০২৬০৫০৬৯           | মূল বিল নেই                                                              |
| ২৮     | ০০২৬০৫০৭০           | মূল বিল নেই                                                              |
| ২৯     | ০০২৬০৫১০২           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৩০     | ০০২৬০৫১১৫           | MICR চেকের ফটোকপি নেই, বেতন নির্ধারণী এর কপি নেই                         |
| ৩১     | ০০২৬০৫১১৬           | অসম্পূর্ণ আবেদন                                                          |
| ৩২     | ০০২৬০৫১৩২           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৩৩     | ০০২৬০৫১৩৩           | মূল ছাড়পত্র নেই, চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র ও রিপোর্ট নেই           |
| ৩৪     | ০০২৬০৫১৫৭           | মূল বিল নেই, মূল ছাড়পত্র নেই, অবসরের আদেশ নেই                           |
| ৩৫     | ০০২৬০৫১৬৫           | মূল ছাড়পত্র নেই                                                         |
| ৩৬     | ০০২৬০৫১৭১           | মূল ছাড়পত্র নেই, চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র ও রিপোর্ট নেই           |
| ৩৭     | ০০২৬০৫২০০           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৩৮     | ০০২৬০৫২০৩           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৩৯     | ০০২৬০৫২০৭           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৪০     | ০০২৬০৫২০৮           | অবসরের আদেশ নেই                                                          |
| ৪১     | ০০২৬০৫২২১           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৪২     | ০০২৬০৫২২৫           | বিল ভাউচারগুলো দুই বছর পূর্বের                                           |
| ৪৩     | ০০২৬০৫২৫০           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৪৪     | ০০২৬০৫২৬০           | ফার্মেসি বিলে রোগীর নাম নেই                                              |
| ৪৫     | ০০২৬০৫২৮৬           | অসম্পূর্ণ আবেদন                                                          |
| ৪৬     | ০০২৬০৫৩০৮           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৪৭     | ০০২৬০৫৩১৯           | মূল বিল ও মূল ছাড়পত্র নেই, চিকিৎসা সংক্রান্ত ব্যবস্থাপত্র ও রিপোর্ট নেই |
| ৪৮     | ০০২৬০৫৩২২           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৪৯     | ০০২৬০৫৩৩৩           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৫০     | ০০২৬০৫৩৮৬           | মূল ছাড়পত্র নেই                                                         |
| ৫১     | ০০২৬০৫৩৮৯           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৫২     | ০০২৬০৫৪০৬           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৫৩     | ০০২৬০৫৪১০           | মূল বিল নেই                                                              |
| ৫৪     | ০০২৬০৫৪৩০           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৫৫     | ০০২৬০৫৪৩৪           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |
| ৫৬     | ০০২৬০৫৪৪৪           | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী। |

| ক্রমিক | ডায়েরী নম্বর ও তারিখ | আপত্তির বিবরণ                                                                                                  |
|--------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ৫৭     | ০০২৬০৫৪৫৪             | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী।                                       |
| ৫৮     | ০০২৬০৫৫০২             | মূল বিল নেই, আবেদন ফরমে আবেদনকারীর স্বাক্ষর নেই                                                                |
| ৫৯     | ০০২৬০৫৫১২             | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী।                                       |
| ৬০     | ০০২৬০৫৫১৫             | মূল বিল নেই                                                                                                    |
| ৬১     | ০০২৬০৫৫২২             | মূল বিল ও মূল ছাড়পত্র নেই                                                                                     |
| ৬২     | ০০২৬০৫৫৩১             | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী।                                       |
| ৬৩     | ০০২৬০৫৫৫৬             | ফার্মেসি বিলে রোগীর নাম নেই                                                                                    |
| ৬৪     | ০০২৬০৫৫৬১             | বিল ভাউচারগুলো সাধারণ চিকিৎসা অনুদানের সর্বশেষ আবেদন দাখিলের পূর্ববর্তী।                                       |
| ৬৫     | ০০২৬০৫৫৭৯             | অসম্পূর্ণ আবেদন                                                                                                |
| ৬৬     | ০০২৬০৫৫৮৭             | ফার্মেসি বিলে রোগীর নাম নেই, আবেদন ফরমের অফিস কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, নামযুক্ত সিল, এবং ফোন/মোবাইল ফোন নম্বর নেই |
| ৬৭     | ০০২৬০৫৫৯৯             | অসম্পূর্ণ আবেদন                                                                                                |

আপত্তিকৃত আবেদনের অনুকূলে আপত্তির স্বয়ংসম্পূর্ণ জবাব ৩০/০৯/২০২৬ তারিখের মধ্যে দাখিল করতে হবে। অন্যথায় আবেদনটি বাতিল মর্মে গণ্য হবে।