

বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট
বিটিএমসি ভবন' ৭-৯, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।
'বিধি ১৬(এ)'

আবেদনকারীর
ছবি (এক কপি)

আমি পিতা.....

এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট এর বিধি-বিধান পড়ে জেনেছি এবং সে মতে এ ট্রাস্টের সদস্য হওয়ার জন্য সম্মত হয়েছি। আমি এই ট্রাস্টের বিভিন্ন সময়ের বিধি-বিধান মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

ভবিষ্য তহবিলের বিধিমত আমার প্রদেয় চাঁদা প্রতি মাসের বেতন হতে কর্তন করার সম্পূর্ণ ক্ষমতা আপনাকে প্রদান করা হলো এবং কর্তনপূর্বক ট্রাস্টের তহবিলে জমা করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

বিটিএমসি পি.এফ ফান্ড ট্রাস্ট বিধানের একটি অনুলিপি আমাকে সরবরাহ করা হয়েছে। চাহিত তথ্যাদি নিম্নরূপঃ

০১. আবেদনকারীর নাম ঃ
০২. স্থায়ী ঠিকানা ঃ.....
.....
.....
০৩. জন্ম তারিখ ঃ.....
০৪. বর্তমান পদবী ঃ.....
০৫. বিভাগ/শাখা/মিলস্ ঃ.....
০৬. ষ্টাফ নম্বর ঃ
০৭. প্রধান কার্যালয়ে প্রবেশের তারিখ ঃ.....
০৮. মিল/প্রকল্পে প্রবেশের তারিখ ঃ.....
০৯. বর্তমান মূল বেতন ঃ.....
১০. অদ্যকার তারিখ ঃ.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর প্রত্যয়নকারী ঃ.....

আবেদনকারীর চাকুরীতে যোগদানের তারিখ ঃ.....

আবেদনকারীর চাকুরীতে স্থায়ী হওয়ার তারিখ ঃ.....

আবেদনকারীতারিখ হতে ভবিষ্য তহবিলের সদস্য হওয়ার যোগ্য।

সচিব

বাংলাদেশ টেক্সটাইল মিলস করপোরেশন

.....তাং হতে ভবিষ্য তহবিলের সদস্যভুক্ত করা হলো। তাঁর সদস্য নাম্বার

সচিব

বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট

‘বিধি ৩২(ডি)’
ভবিষ্য তহবিলের প্রাপ্য অর্থ গ্রহণ করার জন্য মনোনীত ব্যক্তির নাম

আমি.....বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট এর বিধি নং-২ মোতাবেক নিম্নলিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদিগকে পরিবারের সদস্য হিসেবে আমার মৃত্যুর পর ভবিষ্য তহবিলের প্রাপ্য অর্থ বর্ণিত প্রণালীতে তাকে বা তাহাদের নামের বিপক্ষে উল্লেখিত হারে গ্রহণ করার জন্য মনোনীত করলাম।

সংযুক্তি-ক এ আমার মনোনীত ব্যক্তি/নমিনীর তথ্যাদি উল্লেখ রয়েছে। মনোনীত নমিনী অপ্রাপ্ত বয়স্ক /আইনতঃ অক্ষম হইলে খ-নং সংযুক্তিতে বর্ণিত ব্যক্তি নমিনীর পক্ষে প্রাপ্য অর্থ গ্রহণ করার জন্য আমার দ্বারা নিযুক্ত বলে বিবেচিত হইবে।

১	২	৩	৪	৫
মনোনীত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	সদস্যের সহিত সম্পর্ক	আইনত অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক হইলে তাহার বয়স	প্রাপ্য অর্থের অংশের পরিমাণ	১। নমিনীর তথ্য সংযুক্তি-ক ২। আইনত অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারীর তথ্য সংযুক্তি-খ

তারিখঃ
আবেদনকারী সদস্যের স্বাক্ষর.....
নামঃ.....
পদবীঃ.....
সদস্য নং.....

সদস্যের স্বাক্ষর প্রত্যয়নকারী দুই জন স্বাক্ষী যাহারা
সকলে একই সময়ে উপস্থিতভাবে স্বাক্ষর করিবেন।

১) স্বাক্ষর
নামঃ
পদবীঃ
বিভাগঃ

২) স্বাক্ষর
নামঃ
পদবীঃ
বিভাগঃ

সচিব
বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট

বিঃদ্রঃ ছকের ৪নং ঘরে বর্ণিত প্রাপ্য অর্থের অংশের সমষ্টি মোট ১০০% প্রাপ্যের সমান হইবে।

বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট
বিটিএমসি ভবন,
৭-৯ কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।
'বিধি ৩২(ডি)'
(যখন সদস্যের পরিবার থাকে)
নমিনীর তথ্য সংযুক্তি-ক

আবেদনকারী
কর্তৃক
সত্যায়িত
নমিনীর ছবি
(এক কপি)

আমি বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট এর বিধি নং-২ মোতাবেক নিম্নলিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদিগকে পরিবারের সদস্য হিসেবে আমার মৃত্যুর পর আমার ভবিষ্য তহবিলের প্রাপ্য অর্থ বর্ণিত প্রণালীতে তাহার/তাহাদের নামের বিপক্ষে উল্লেখিত হারে গ্রহণ করার জন্য মনোনীত করিলাম।

- ১। নমিনীর নামঃ.....
- ২। পিতার নামঃ.....
- ৩। মাতার নামঃ.....
- ৪। স্বামীর/স্ত্রীর নামঃ.....
- ৫। জন্ম তারিখঃ.....
- ৬। বর্তমান ঠিকানাঃ.....
- ৭। স্থায়ী ঠিকানাঃ.....
- ৮। পেশাঃ.....
- ৯। নমিনীর পরিচিতপত্রঃ.....
- ক. জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বরঃ.....
- খ. পাসপোর্ট নম্বর.....মেয়াদঃ.....
- গ. জন্মনিবন্ধন সনদ নম্বরঃ.....
- ঘ. ইটিআইএন (E-TIN)নম্বরঃ.....
- ঙ. ড্রাইভিং লাইসেন্স.....মেয়াদঃ.....
- চ. অন্যান্য(নিদিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে):.....
- ১০। নমিনীর সাথে সম্পর্কঃ.....
- ১১। শতকরা হারঃ.....
- ১২। মনোনীত ব্যক্তি অপ্রাপ্ত বয়স্ক/আইনতঃ অক্ষম হইলে যে ব্যক্তি বর্ণিত টাকা গ্রহন করবে তাহার নাম ও ঠিকানাঃ
- ক. নামঃ.....
- খ. পিতা/স্বামীর নামঃ.....
- গ. জন্ম তারিখঃ.....
- ঙ. বর্তমান ঠিকানাঃ.....
- চ. স্থায়ী ঠিকানাঃ.....
- ছ. নমিনীর সাথে সম্পর্কঃ.....

নমিনীর স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীর সদস্যের স্বাক্ষর ও তারিখ

নামঃ

পদবীঃ

সদস্য নং:

সংস্থা/মিলঃ

১ম স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখঃ

নামঃ

পদবীঃ

সংস্থা/মিলঃ

২য় স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখঃ

নামঃ

পদবীঃ

সংস্থা/মিলঃ

সচিব

বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট

(বিশেষ দৃষ্টব্যঃ একাধিক নমিনীর ক্ষেত্রে একাধিক ফর্ম ব্যবহার করা যাবে, তবে শতকরা হার অবশ্যই ১০০% হতে হবে।)

বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট
বিটিএমসি ভবন,
৭-৯ কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।
‘বিধি ৩২(ডি)’
(যদি সদস্যের কোন পরিবার না থাকে)

আবেদনকারী কর্তৃক
সত্যায়িত আইনত
অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক
নমিনীর পক্ষে অর্থ
গ্রহণকারী মনোনীত ব্যক্তির
ছবি (এক কপি)

আইনত অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারীর ব্যক্তির তথ্যঃ সংযুক্তি-খ

আমিএতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদিগকে আমার মৃত্যুর পর আমার দ্বারা নিযুক্ত
আইনত অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক নমিনীর পক্ষে ভবিষ্য তহবিলের প্রাপ্য অর্থ গ্রহণ করার জন্য মনোনীত করিলাম।

- ১। আইনত অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারী মনোনীত ব্যক্তির নাম:
২। পিতার নামঃ
৩। মাতার নামঃ
৪। স্বামীর/স্ত্রীর নামঃ
৫। জন্ম তারিখঃ
৬। বর্তমান ঠিকানাঃ
৭। স্থায়ী ঠিকানাঃ
৮। পেশাঃ
৯। আইনত অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারী মনোনীত ব্যক্তির পরিচিতপত্রঃ
ক. জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বরঃ
খ. পাসপোর্ট নম্বর.....মেয়াদঃ
গ. জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বরঃ
ঘ. (E-TIN)নম্বরঃ
ঙ. ড্রাইভিং লাইসেন্স.....মেয়াদঃ
চ. অন্যান্য(নিদিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে):.....
১০। নমিনীর সাথে সম্পর্কঃ
১১। শতকরা হারঃ

আইনত অক্ষম/অপ্রাপ্ত বয়স্ক নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারী
মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও তারিখঃ

আবেদনকারীর সদস্যের স্বাক্ষর ও তারিখঃ

নামঃ
পদবীঃ
সদস্য নংঃ
সংস্থা/মিলঃ

১ম স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখঃ

২য় স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখঃ

নামঃ
পদবীঃ
সংস্থা/মিলঃ

নামঃ
পদবীঃ
সংস্থা/মিলঃ

সচিব

বিটিএমসি অফিসার্স এন্ড এমপ্লয়ীজ প্রভিডেন্ট ফান্ড ট্রাস্ট

(বিশেষ দৃষ্টব্যঃ একাধিক নমিনীর ক্ষেত্রে একাধিক ফর্ম ব্যবহার করা যাবে, তবে শতকরা হার অবশ্যই ১০০% হতে হবে।)