

আমি..... এতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদিগকে আমার মৃত্যুর পর আমার গ্র্যাচুইটির প্রাপ্য অর্থ বর্ণিত প্রণালীতে তাহাদের নামের বিপক্ষে উল্লেখিত হারে গ্রহণ করার জন্য নমিনী হিসেবে মনোনীত করিলাম।

১। নমিনীর নাম:.....

২। পিতার নাম:.....

৩। মাতার নাম:.....

৪। স্বামী/স্ত্রীর নাম:.....

৫। জন্ম তারিখ:.....

৬। বর্তমান ঠিকানা:.....

৭। স্থায়ী ঠিকানা :.....

৮। পেশা:.....

৯। নমিনীর পরিচিতিপত্র:.....

ক. জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর:.....

খ. পাসপোর্ট নম্বর:..... মেয়াদ:.....

গ. জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর:.....

ঘ. ইলেকট্রনিক-ট্যাক্স আইডি(E-TIN) নম্বর :.....

ঙ. ড্রাইভিং লাইসেন্স:.....মেয়াদ:.....

চ. অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) :.....

১০। নমিনীর সাথে সম্পর্ক:.....

১১। শতকরা হার :.....

১২। মনোনীত নমিনী অপ্রাপ্ত বয়স্ক/আইনত: অক্ষম হইলে যে ব্যক্তি বর্ণিত টাকা গ্রহণ করিবে তাহার নাম ও ঠিকানা:

ক. নাম :.....

খ. পিতা/স্বামীর নাম:.....

গ. জন্ম তারিখ:.....

ঘ. বর্তমান ঠিকানা:.....

ঙ. স্থায়ী ঠিকানা:.....

ছ. নমিনীর সাথে সম্পর্ক:.....

.....
নমিনীর স্বাক্ষর ও তারিখ

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম:

পদবী:

সংস্থা/মিল:

১ম স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখ :

নাম:

পদবী:

সংস্থা/মিল:

২য় স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখ :

নাম:

পদবী:

সংস্থা/মিল:

বাংলাদেশ টেক্সটাইল মিলস করপোরেশন
বিটিএমসি ভবন

৭-৯, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।

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

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

আমি..... এতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদিগকে আমার মৃত্যুর পর
আমার দ্বারা নিযুক্ত অপ্রাপ্ত বয়স্ক/আইনত অক্ষম নমিনীর পক্ষে গ্র্যাচুইটির প্রাপ্য অর্থ গ্রহণের জন্য মনোনীত করিলাম।

- ১। অপ্রাপ্ত বয়স্ক/আইনত অক্ষম নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারী মনোনীত ব্যক্তির নাম:.....
- ২। পিতার নাম:.....
- ৩। মাতার নাম:.....
- ৪। স্বামী/স্ত্রীর নাম:.....
- ৫। জন্ম তারিখ:.....
- ৬। বর্তমান ঠিকানা:.....
- ৭। স্থায়ী ঠিকানা :.....
- ৮। পেশা:.....
- ৯। অপ্রাপ্ত বয়স্ক/আইনত অক্ষম নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারী মনোনীত ব্যক্তির পরিচিতিপত্র:.....
- ক. জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর:.....
- খ. পাসপোর্ট নম্বর:..... মেয়াদ:.....
- গ. জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর:.....
- ঘ. ইলেকট্রনিক-ট্যাক্স আইডি(E-TIN) নম্বর :.....
- ঙ. ড্রাইভিং লাইসেন্স:.....মেয়াদ:.....
- চ. অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) :.....
- ১০। নমিনীর সাথে সম্পর্ক:.....

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

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ
নাম:
পদবী:
সংস্থা/মিল:

১ম স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখ :
নাম:
পদবী:
সংস্থা/মিল:

২য় স্বাক্ষরী স্বাক্ষর ও তারিখ :
নাম:
পদবী:
সংস্থা/মিল:

(বিশেষ দৃষ্টব্য: একাদিক নমিনীর ক্ষেত্রে একাদিক ফর্ম ব্যবহার করা যাবে, তবে শতকরা হার অবশ্যই ১০০% হতে হবে।)

গ্র্যাচুইটির অর্থ গ্রহন করার জন্য মনোনীত ব্যক্তির নাম

আমি..... এতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদিগকে আমার মৃত্যুর পর আমার গ্র্যাচুইটির প্রাপ্য অর্থ বর্ণিত প্রণালীতে তাহাদের নামের বিপক্ষে উল্লেখিত হারে গ্রহণ করার জন্য নমিনী হিসেবে মনোনীত করিলাম।

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। অপ্রাপ্ত বয়স্ক/আইনতঃ অক্ষম নমিনীর পক্ষে অর্থ গ্রহণকারীর তথ্য সংযুক্তি-খ

তারিখঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ.....

নামঃ.....

পদবীঃ.....

স্টাফ নংঃ.....

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

- ১। স্বাক্ষরঃ.....
নামঃ.....
পদবীঃ..... বিভাগঃ.....
- ২। স্বাক্ষরঃ.....
নামঃ.....
পদবীঃ..... বিভাগঃ.....

বিভাগীয় প্রধান

বিঃ দ্রঃ ছকের ৪নং ঘরে প্রাপ্য অর্থের অংশের সমষ্টি মোট ১০০% প্রাপ্যের সমান হইবে।