



শ্রমিক ও তার  
ওয়ারিশানের পাসপোর্ট  
সাইজের ১ (এক) কপি  
করে ছবি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কেন্দ্রীয় তহবিল

শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়

১১ তলা, ভবন নং: ৬, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০।

[www.centrafund.gov.bd](http://www.centrafund.gov.bd)

**মৃত্যুজনিত কারণে আর্থিক সহায়তার আবেদন ফরম**

(শতভাগ রপ্তানিমুখি শিল্প কারখানায় কর্মরত শ্রমিকের ওয়ারিশান/ওয়ারিশানদের জন্য)

বরাবর

মহাপরিচালক

কেন্দ্রীয় তহবিল

আর্থিক সহায়তা চাওয়ার কারণঃ- **সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন (✓) দিন**

(ক) স্বাভাবিক মৃত্যু

(খ) দুর্ঘটনাজনিত কারণে মৃত্যু

**বিঃদ্রঃ আবেদনের সময়সীমা মৃত্যুর ১২০ দিনের মধ্যে হতে হবে।**

১। **আবেদনকারী ব্যক্তিগত তথ্যবলীঃ-**

নামঃ.....

পিতার নামঃ..... মাতার নামঃ.....

মৃত শ্রমিকের সাথে সম্পর্কঃ..... জন্ম তারিখঃ.....

জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদ (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে):-.....

স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ-..... ডাকঘরঃ-.....

থানা/উপজেলাঃ-..... জেলাঃ-.....

বর্তমান ঠিকানাঃ- গ্রাম/ মহল্লাঃ-..... ডাকঘরঃ-.....

থানা/উপজেলাঃ-..... জেলাঃ-.....

মোবাইল নাম্বর (আবশ্যিক):-.....

২। **মৃত শ্রমিকের কর্মরত প্রতিষ্ঠানের / কারখানার নাম ও ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) লিখুনঃ-**

.....

৩। **মৃত শ্রমিকের বিবরণঃ-**

**টিক (✓) দিনঃ-  পুরুষ  নারী**

নামঃ-..... পদবিঃ-.....

পিতার নামঃ-..... মাতার নামঃ-.....

মৃত্যুর কারণঃ-.....

মৃত্যুর তারিখঃ-..... জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ পত্রের নাম্বারঃ-.....

স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ-..... ডাকঘরঃ-.....

থানা/উপজেলাঃ-..... জেলাঃ-.....

৪। মৃত শ্রমিকের ওয়ারিশ / ওয়ারিশানের ব্যাংক হিসাবের বিবরণীঃ- [একাধিক ওয়ারিশানের ক্ষেত্রে প্রাপ্যতা (%) উল্লেখ করতে হবে]

ক	মৃত শ্রমিকের ওয়ারিশ / ওয়ারিশানের নাম	সম্পর্ক	ব্যাংক হিসাব নাম্বার, শাখার নাম	ব্যাংকের রাউটিং নাম্বার
খ				
গ				
ঘ				

৫। অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে):-.....

৬। সংযুক্তিঃ- (আবেদন দাখিলের পূর্ব নিম্নোক্ত দলিলাদি সংযুক্ত করতে হবে)

<input type="checkbox"/> রেজিস্টার্ড চিকিৎসক / ইউনিয়ন পরিষদ / পৌরসভা বা সিটি কর্পোরেশন কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ (মূলকপি)	<input type="checkbox"/> মৃত শ্রমিকের নিয়োগপত্র	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ড
<input type="checkbox"/> ইউনিয়ন পরিষদ / পৌরসভা বা সিটি কর্পোরেশন হতে ওয়ারিশান সনদ (মূলকপি)	<input type="checkbox"/> মৃত শ্রমিকের জাতীয় পরিচয়পত্র এবং ছবি	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়ন পত্র (শ্রমিকের সকল তথ্যসহ)
<input type="checkbox"/> নমিনীর জাতীয় পরিচয়পত্র / জন্মসনদ এবং ছবি	<input type="checkbox"/> মৃত শ্রমিকের শেষ ছয় মাসের বেতন শীটের কপি	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়ন পত্র (নমিনীর সকল তথ্যসহ)
<input type="checkbox"/> নমিনীর ব্যাংক হিসাবের চেক বা স্টেটমেন্টের কপি	<input type="checkbox"/> মৃত শ্রমিকের অনলাইন ডেটাবেজের কপি	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠানের মেম্বারশীপ সনদপত্র

৭। আমি ঘোষণা করতছি যে, এই আবেদন পত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৮। আবেদন কেন্দ্রীয় তহবিলে প্ররণের পূর্বে নিম্নোক্ত সুপারিশ সংগ্রহ করতে হবেঃ-

কারখানা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার	মালিকপক্ষের প্রতিনিধি সংস্থার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার

(বিঃদ্রঃ- অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদন বাতিলের ক্ষেত্রে কেন্দ্রীয় তহবিলের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।)