

ফরম-১৭

[ধারা ৪৫(৩)(খ) এবং বিধি ৩৯(৫) দ্রষ্টব্য]
প্রসূতি শ্রমিকের (চা-বাগানের) হালকা কাজে সক্ষমতার প্রত্যয়নপত্র
“রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের প্যাড-এ”

বাগান বা প্রতিষ্ঠানের নাম:.....
শ্রমিকের নাম:..... বর্তমান পদবি:.....
কার্ড নং:..... সন্তান প্রসবের সম্ভাব্য তারিখ:.....
কি ধরনের হালকা কাজ করিতে সক্ষম:.....
কত তারিখ পর্যন্ত হালকা কাজ করিতে সক্ষম:.....

রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের স্বাক্ষর ও সীলমোহর

ফরম-১৮

[ধারা ৪৫(৩)(ক) ও ৪৭(১) এবং বিধি ৩৯(১) দ্রষ্টব্য]
সন্তান সম্ভবার বিষয়ে অবহিত করিবার নোটিস

সমীপে,
মালিক/ব্যবস্থাপক

(প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা)

আমি (নাম)..... পদবি কার্ড নং উপরি-উক্ত প্রতিষ্ঠানের
..... শাখায় কর্মরত। এই মর্মে অবহিত করিতেছি যে, আগামী তারিখে আমার সন্তান প্রসবের সম্ভাবনা রহিয়াছে (চিকিৎসকের পরীক্ষা
অনুযায়ী)। ধারা ৪৭(৪) ও ৪৯ এবং বিধি ২৯(২) এর উদ্দেশ্য পূরণকল্পে আমি স্ব-শরীরে উপস্থিত হইতে অপারগ হইলে আমার পাওনা প্রসূতি ভাতা গ্রহণের জন্য
..... কে (মনোনীত ব্যক্তির নাম ও পূর্ণ ঠিকানা) মনোনীত করিলাম। মনোনয়নের তারিখ

শ্রমিকের স্বাক্ষর/টিপসাই