

ফরম-১৮(ক)
[ধারা ৪৭(২)(৪) এবং বিধি ৩৯(১) দ্রষ্টব্য]
সন্তান প্রসব পরবর্তী নোটিস

সমীপে,

মালিক/ব্যবস্থাপক

.....

(প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা)

আমি (নাম).....

পদবি

কার্ড নং

উপরি-উক্ত প্রতিষ্ঠানের

..... শাখায় কর্মরত। এই মর্মে অবহিত করিতেছি যে,

তারিখে আমি সন্তান প্রসব করিয়াছি। বাংলাদেশ শ্রম আইন, ২০০৬

এর ৪৭ ধারার শর্তানুযায়ী রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের প্রয়োজনীয় প্রত্যয়নপত্র এতদসঙ্গে সংযুক্ত করা হইল। ধারা ৪৯ ও বিধি ২৯(২) অনুসারে আমি স্ব-শরীরে

উপস্থিত হইতে অপারগ হওয়ায় আমার পাওনা প্রসূতি ভাতা গ্রহণের জন্য

কে (মনোনীত ব্যক্তির নাম ও পূর্ণ ঠিকানা)

মনোনীত করিলাম। মনোনয়নের তারিখ

শ্রমিকের স্বাক্ষর/টিপসহি