

তারিখঃ

বরাবর

উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা,
ভেদরগঞ্জ, শরীয়তপুর।

বিষয়ঃ শ্রান্তি বিনোদন ছুটি ও ভাতা মঞ্জুরীর জন্য আবেদন।

মহোদয়,

সবিনয় নিবেদন এই যে, নিম্নস্বাক্ষরকারীর ছুটি বিধিমালা, ১৯৫৯ এবং বাংলাদেশ চাকরি (বিনোদনভাতা) বিধিমালা, ১৯৭৯ মোতাবেক শ্রান্তি বিনোদন ছুটি ও ভাতা প্রাপ্তির জন্য প্রার্থিত ছুটির তারিখসহ প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে পেশ করা হলোঃ

০১	নাম ও পদবী	
০২	সরকারি চাকরিতে যোগদানের তারিখ	
০৩	জন্ম তারিখ	
০৪	বর্তমান মূল বেতন	
০৫	পূর্বের মঞ্জুরীপ্রাপ্ত শ্রান্তি বিনোদন ছুটি শুরুর তারিখ	
০৬	পূর্বের শ্রান্তি বিনোদন ছুটির আবেদনের তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
০৭	বর্তমানে যে তারিখ হতে শ্রান্তি বিনোদন ছুটি চাওয়া হয়েছে	

অতএব, মহোদয়ের নিকট প্রার্থনা, আমাকে ইং থেকে ইং তারিখ পর্যন্ত ১৫ (পনেরো) দিনের শ্রান্তি বিনোদন ছুটি ও ভাতা মঞ্জুর করার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণে বাধ্যতাবদ্ধ করবেন।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

তাহার ছুটিকালীন সময়ে তাহার দায়িত্ব পালনকারী
কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম, স্বাক্ষর ও সীল

.....
.....
.....

সংযুক্তিঃ

- ১। পূর্বে ভোগকৃত শ্রান্তি বিনোদন মঞ্জুরীর আদেশ
- ২। সর্বশেষ পে-ফিক্সেশনের কপি
- ৩। ছুটি প্রাপ্যতার সনদের কপি
- ৪। HRM বায়োডাটা