

আবেদনকারীর এক  
কপি রজিন  
পাসপোর্ট সাইজের  
সত্যায়িত ফটো

মন্ত্রণালয়/বিভাগ ও অধিনস্থ দপ্তর/প্রতিষ্ঠান এবং সাংবাদিক প্রতিষ্ঠানে কর্মরত সরকারি কর্মচারীর অনুকূলে চাকুরিরত অবস্থায় মৃত্যু জনিত আর্থিক অনুদান প্রদানের জন্য আবেদন ফরম

বরাবর

-----  
-----

বিষয়: চাকুরিরত অবস্থায় মৃত্যু জনিত আর্থিক অনুদানের আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত বিনেদন এই যে, আমার স্বামী/স্ত্রী ..... প্রতিষ্ঠানে ..... হিসেবে কর্মরত ছিলেন। তিনি ..... তারিখে ইন্তেকাল করেন। নিম্নে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি আপনার সদয় অবগতির জন্য পেশ করা করলাম:

- (ক) কর্মচারীর নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজীতে বড় অক্ষরে) :
- (খ) পিতা/স্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজীতে, বড় অক্ষরে) :
- (গ) কর্মচারীর পদবি (বাংলায়) :  
(ইংরেজীতে বড় অক্ষরে) :
- (ঘ) কর্মচারীর অফিসের নাম ও ঠিকানা:
- (ঙ) আবেদনকারীর নাম ও স্থায়ী ঠিকানা :
- (চ) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর :
- (ছ) আবেদনকারীর সাথে সংশ্লিষ্ট  
মৃত কর্মচারীর সম্পর্ক :
- (জ) মোবাইল ও ই-মেইল নম্বর :
- (ঝ) মৃত কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর :
- (ঞ) আবেদনকারীর ব্যাংক ও শাখার নাম, :

হিসাব নম্বর ও রাউটিং নম্বর  
(ইংরেজীতে বড় অক্ষরে)

- (ট) কর্মচারীর জন্ম তারিখ :
- (ঠ) চাকুরীতে যোগদানের তারিখ :
- (ড) কর্মচারীর মৃত্যু তারিখ :
- (ঢ) কর্মচারীর উত্তরাধিকারীর নাম ও ঠিকানা :
- (ণ) কর্মচারী রাজস্ব খাতভুক্ত কিনা :
- (ত) প্রার্থিত টাকার পরিমাণ :

অতএব, আমার আবেদন সদয় বিবেচনাপূর্বক কল্যাণ অনুদান মঞ্জুরীর জন্য বিনীত অনুরোধ করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ  
বর্তমান ঠিকানা

আমি প্রতিজ্ঞাপূর্বক বলছি যে, এ আবেদনপত্রে উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য এবং  
আমি কোন তথ্য গোপন করিনি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ  
বর্তমান ঠিকানা