গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
বাজেট-৩ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০
www.mefwd.gov.bd

স্মারক নং: ৫৯.০০.০০০০.১৪৯.১৩.২২০.২৬-৪৬৫

তারিখ: ২৬ কার্তিক ১৪৩৩ / ১১ নভেম্বর ২০২৬

প্রাপক: চীফ একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
সেগুনবাগিচা, ঢাকা

বিষয়: জনাব সালেহা খাতুন, প্রাক্তন অধ্যক্ষ(নিজ বেতনে), কলেজ অব নার্সিং, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা এর মাসিক পেনশন ও আনুতোষিক মঞ্জুর।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে জনাব সালেহা খাতুন, প্রাক্তন অধ্যক্ষ(নিজ বেতনে), কলেজ অব নার্সিং, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা এর জন্ম তারিখ: ০১.০৭.১৯৬৬ খ্রি., চাকরিতে যোগদানের তারিখ: ৩১.১০.১৯৮৭ খ্রি., তাঁর অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩০.০৬.২০২৫ খ্রি.। বিবেচ্য কর্মকর্তার সরকারি চাকরি আইন, ২০১৮ (২০১৮ সনের ৫৭ নং আইন) এর ধারা ৪৩(১)(ক) অনুযায়ী চাকরি হতে অবসর, ১ (এক) বছরের অবসরোত্তর ছুটি (পি.আর.এল) এবং ১৮ (আঠার) মাসের মূল বেতনের সমপরিমাণ অর্থ লাম্পগ্র্যান্ট মঞ্জুর করা হয়।

০২। এমতাবস্থায়, বর্ণিত কর্মকর্তার অনুকূলে মোট আনুতোষিক বাবদ ৫৪,৬৬,৮৭০/-(চুয়ান্ন লক্ষ ছেষট্টি হাজার আট শত সত্তর) টাকা, নীট মাসিক অবসর ভাতা ২৩,৭৬৯ /- (তেইশ হাজার সাত শত উনসত্তর) টাকা এবং বিধি মোতাবেক প্রাপ্য অন্যান্য ভাতা প্রদানের নিমিত্ত নির্দেশক্রমে মঞ্জুরী জ্ঞাপন করা হল। এতদসঙ্গে নিম্নোক্ত কাগজপত্রাদি প্রেরণ করা হলো:

ক্রম	পেনশন/আনুতোষিক সংশ্লিষ্ট কাগজপত্রের তথ্য	মন্তব্য
১	পেনশন আবেদন ফরম ২.১ (সত্যায়িত ছবিসহ)	১ (এক) সেট
২	নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ	০১ কপি
৩	প্রত্যাশিত শেষ বেতন সনদ (ইএলপিসি)	০১ কপি
৪	চাকরি বিবরনী/চাকরি বহি	০১ কপি
৫	না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র	০১ কপি
৬	অঙ্গীকারনামা	০১ কপি
৭	প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকারী ঘোষণাপত্র	০১ কপি
৮	জাতীয় পরিচয়পত্র	০১ কপি

১১.১১.২০২৬
(মোহাম্মদ ইসমাইল)
সহকারী সচিব
ফোন: ৫৫১০০৩৬৯

স্মারক নং: ৫৯.০০.০০০০.১৪৯.১৩.২২০.২৬-৪৬৫/১(৬)

তারিখ: ২৬ কার্তিক ১৪৩৩ / ১১ নভেম্বর ২০২৬

অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্থে/কার্যার্থে(জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

১। মহাপরিচালক, নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
২। অধ্যক্ষ, কলেজ অব নার্সিং, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
৩। সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
৪। জনাব সালেহা খাতুন, প্রাক্তন অধ্যক্ষ(নিজ বেতনে), কলেজ অব নার্সিং, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা (বর্তমান ঠিকানাঃ বাসা নং-৭৫, রোড নং-০২, ফ্ল্যাট নং-৪/এ, সি, দক্ষিণখান, উত্তরা, ঢাকা)।
৫। প্রোগ্রামার, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ। (পত্রটি ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
৬। অফিস কপি।

১১.১১.২০২৬
(মোহাম্মদ ইসমাইল)
সহকারী সচিব

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
বাজেট-৩ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০
www.mefwd.gov.bd

স্মারক নং: ৫৯.০০.০০০০.১৪৯.১৩.২২৩.২৬-৪৬৬

তারিখ: ২৬ কার্তিক ১৪৩৩ / ১১ নভেম্বর ২০২৬

প্রাপক: জেলা হিসাবরক্ষণ অফিসার
গাইবান্ধা

বিষয়: ডা: মো: মুশফিকুর রহমান, প্রাক্তন সহকারী পরিচালক (সিসি), {মূলপদ: প্রাক্তন মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)}, জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, গাইবান্ধা এর মাসিক পেনশন ও আনুতোষিক মঞ্জুর।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে ডা: মো: মুশফিকুর রহমান, প্রাক্তন সহকারী পরিচালক (সিসি), {মূলপদ: প্রাক্তন মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)}, জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, গাইবান্ধা এর জন্ম তারিখ: ০১.১১.১৯৬৩ খ্রি., চাকরিতে যোগদানের তারিখ: ২৭.০৪.১৯৯১ খ্রি., তাঁর অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩১.১০.২০২২ খ্রি.। বিবেচ্য কর্মকর্তার সরকারি চাকরি আইন, ২০১৮ (২০১৮ সনের ৫৭ নং আইন) এর ধারা ৪৩(১)(ক) অনুযায়ী চাকরি হতে অবসর, ১ (এক) বছরের অবসরোত্তর ছুটি (পি.আর.এল) এবং ১৮ (আঠার) মাসের মূল বেতনের সমপরিমাণ অর্থ লাম্পগ্র্যান্ট মঞ্জুর করা হয়। উল্লেখ্য যে, তাঁর বেতন ভাতাদি বাবদ অতিরিক্ত গৃহীত ১৩,৬৬,৫৫১/- (তেরো লক্ষ ছেষট্টি হাজার পাঁচশত একান্ন) টাকা আনুতোষিক হতে আদায়যোগ্য।

০২। এমতাবস্থায়, বর্ণিত কর্মকর্তার অনুকূলে মোট আনুতোষিক বাবদ (৫৯,৮৯,৫৪৫ - ১৩,৬৬,৫৫১)= ৪৬,২২,৯৯৪/-(ছেচল্লিশ লক্ষ বাইশ হাজার নয়শত চুরানব্বই) টাকা, নীট মাসিক অবসর ভাতা ২৬,০৪১.৫০/- (ছাব্বিশ হাজার একচল্লিশ টাকা পঞ্চাশ পয়সা) টাকা এবং বিধি মোতাবেক প্রাপ্য অন্যান্য ভাতা প্রদানের নিমিত্ত নির্দেশক্রমে মঞ্জুরী জ্ঞাপন করা হল। এতদসঙ্গে নিম্নোক্ত কাগজপত্রাদি প্রেরণ করা হলো:

ক্রম	পেনশন/আনুতোষিক সংশ্লিষ্ট কাগজপত্রের তথ্য	মন্তব্য
১	পেনশন আবেদন ফরম ২.১ (সত্যায়িত ছবিসহ)	১ (এক) সেট
২	নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ	০১ কপি
৩	প্রত্যাশিত শেষ বেতন সনদ (ইএলপিসি)	০১ কপি
৪	চাকরি বিবরনী/চাকরি বহি	০১ কপি
৫	না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র	০১ কপি
৬	অঙ্গীকারনামা	০১ কপি
৭	প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকারী ঘোষণাপত্র	০১ কপি
৮	জাতীয় পরিচয়পত্র	০১ কপি

১১.১১.২০২৬
(মোহাম্মদ ইসমাইল)
সহকারী সচিব
ফোন: ৫৫১০০৩৬৯

স্মারক নং: ৫৯.০০.০০০০.১৪৯.১৩.২২৩.২৬-৪৬৬/১(৭)

তারিখ: ২৬ কার্তিক ১৪৩৩ / ১১ নভেম্বর ২০২৬

অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্থে/কার্যার্থে(জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

১। মহাপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, কাওরান বাজার, ঢাকা।
২। পরিচালক (প্রশাসন), পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, কাওরান বাজার, ঢাকা।
৩। উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, গাইবান্ধা।
৪। সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
৫। ডা: মো: মুশফিকুর রহমান, প্রাক্তন সহকারী পরিচালক (সিসি), {মূলপদ: প্রাক্তন মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)}, জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, গাইবান্ধা (বর্তমান ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং- ৭৩৮ এ, গ্রাম/রাস্তা- মালগ্রাম দক্ষিণ পাড়া, গোহাইল রোড, মালগ্রাম, ডাকঘর- বগুড়া- ৫৮০০, বগুড়া সদর, বগুড়া পৌরসভা, বগুড়া)।
৬। প্রোগ্রামার, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (পত্রটি ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
৭। অফিস কপি।

১১.১১.২০২৬
(মোহাম্মদ ইসমাইল)
সহকারী সচিব