

নমিনি মনোনয়ন ফরম

নমিনি/
নমিনিগণের
ছবি

আমার মৃত্যুর কারণে বিধি মোতাবেক প্রাপ্য আনুতোষিক/সিপিএফ/ছুটি নগদায়ন/যৌথ বীমা/কল্যাণ তহবিল/এপিএ বোনাস ও অন্যান্য সুবিধাদির অর্থ গ্রহণ করার জন্য নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গকে আমি নমিনি হিসেবে মনোনয়ন প্রদান করলাম।

ক্রম	নমিনি/নমিনিগণের নাম	পূর্ণ ঠিকানা	এমপ্লয়ির সাথে সম্পর্ক	জন্ম তারিখ	একের অধিক মনোনয়ন হলে প্রত্যেকের প্রাপ্য পরিমাণ/অংশ (% হারে উল্লেখ করতে হবে)
১					
২					
৩					
৪					

স্বাক্ষর

১। স্বাক্ষর:
নাম:
তারিখ:
ঠিকানা:

.....
মনোনয়ন প্রদানকারী এমপ্লয়ির স্বাক্ষর
তারিখ:
নাম:
পদবি:
দপ্তর:

২। স্বাক্ষর:
নাম:
তারিখ:
ঠিকানা:

.....
দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর
তারিখ:
নাম:
পদবি:
দপ্তর:

সংযুক্তি: ১. নমিনি/নমিনিগণের ০১ (এক) কপি করে পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি

২. নমিনি/নমিনিগণের জাতীয় পরিচয়পত্রের (অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে জন্ম নিবন্ধন সনদের) ০১ (এক) কপি করে সত্যায়িত অনুলিপি।


