



# নিউক্লিয়ার পাওয়ার প্ল্যান্ট কোম্পানী বাংলাদেশ লিমিটেড (এনপিসিবিএল)

জাতীয় বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি কমপ্লেক্স

ই-১৩/ডি, আগারগাঁও

শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

নং - ৩৯.১০.০০০০.১০১.৯৯.০০৬.১৯-৮০৪

তারিখ : ০৩ সেপ্টেম্বর ২০২৫

## অফিস আদেশ

নিউক্লিয়ার পাওয়ার প্ল্যান্ট কোম্পানী বাংলাদেশ লিমিটেড (এনপিসিবিএল)-এর কর্মকর্তা-কর্মচারীগণের ব্যবহারের জন্য সংযুক্ত “আর্থিক সুবিধাভোগী মনোনয়ন ফর্ম” এতদ্বারা কার্যকর করা হলো।

২। কর্তৃপক্ষের অনুমোদন ও নির্দেশক্রমে এ আদেশ জারি করা হলো।

### সংযুক্তি :

আর্থিক সুবিধাভোগী মনোনয়ন ফর্ম - ২ (দুই) পৃষ্ঠা

  
এস. আব্দুর রশিদ এফসিএস  
কোম্পানী সচিব  


### বিতরণ/অনুলিপি :

- ১। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, এনপিসিবিএল
- ২। প্রকল্প পরিচালক, রূপপুর পারমাণবিক বিদ্যুৎকেন্দ্র নির্মাণ প্রকল্প
- ৩। সকল বিভাগ, এনপিসিবিএল
- ৪। এনপিসিবিএল-এর ওয়েবসাইট : <https://npcbl.gov.bd>

# নিউক্লিয়ার পাওয়ার প্ল্যান্ট কোম্পানী বাংলাদেশ লিমিটেড (এনপিসিবিএল)

## আর্থিক সুবিধাভোগী মনোনয়ন ফর্ম

আমি এতদ্বারা এনপিসিবিএল-এ আমার চাকুরিকালীন বা চাকুরি সমাপ্তির পূর্বে বা পরে আমার মৃত্যু অথবা অক্ষমতার ক্ষেত্রে আমার প্রাপ্য যে-কোনো অর্থ গ্রহণের জন্য নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি(গণ)কে আমার পক্ষ হতে মনোনীত করছি।

### ১. কন্ট্রিবিউটরি প্রভিডেন্ট ফান্ড (CPF)-এর অর্থ প্রাপ্তির ক্ষেত্রে মনোনয়ন :

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির/ব্যক্তিগণের নাম, স্থায়ী ঠিকানা এবং এনআইডি / জন্ম নিবন্ধন সনদ নং	সম্পর্ক	জন্ম তারিখ	মনোনীত ব্যক্তির ছবি	প্রাপ্যতা (%)
১.					
২.					
৩.					
৪.					

### ২. গ্র্যাচুইটি (Gratuity)-এর অর্থ প্রাপ্তির ক্ষেত্রে মনোনয়ন :

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির/ব্যক্তিগণের নাম, স্থায়ী ঠিকানা এবং এনআইডি / জন্ম নিবন্ধন সনদ নং	সম্পর্ক	জন্ম তারিখ	মনোনীত ব্যক্তির ছবি	প্রাপ্যতা (%)
১.					
২.					
৩.					
৪.					

### ৩. গোষ্ঠী বিমা (Group) এর ক্ষতিপূরণ প্রাপ্তির ক্ষেত্রে মনোনয়ন :

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির/ব্যক্তিগণের নাম, স্থায়ী ঠিকানা এবং এনআইডি / জন্ম নিবন্ধন সনদ নং	সম্পর্ক	জন্ম তারিখ	মনোনীত ব্যক্তির ছবি	প্রাপ্যতা (%)
১.					
২.					
৩.					
৪.					



8. বকেয়া বেতন, ছুটি নগদায়ন বা প্রযোজ্য অন্যান্য সুবিধাদি বাবদ অর্থ প্রাপ্তির ক্ষেত্রে মনোনয়ন :

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির/ব্যক্তিগণের নাম, স্থায়ী ঠিকানা এবং এনআইডি / জন্ম নিবন্ধন সনদ নং	সম্পর্ক	জন্ম তারিখ	মনোনীত ব্যক্তির ছবি	প্রাপ্যতা (%)
১.					
২.					
৩.					
৪.					

সাক্ষীর স্বাক্ষর :

কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর :

নাম :

নাম :

ঠিকানা :

পদবী :

তারিখ :

দপ্তর/ বিভাগ/ শাখা/ শপ :

তারিখ :

অনুস্বাক্ষরকারীর স্বাক্ষর এবং সিল :

দপ্তর/ বিভাগ/ শাখা/ শপ প্রধানের স্বাক্ষর এবং সিল :

টীকা :

১. প্রত্যেক মনোনীত ব্যক্তির পাসপোর্ট সাইজের একটি ছবি এবং জাতীয় পরিচয়পত্র বা জন্মনিবন্ধন সনদের অনুলিপি সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারী স্বাক্ষর করে ফরমের সাথে সংযুক্ত করবেন।
২. পূর্ববর্তী মনোনয়ন বাতিল ঘোষণার মাধ্যমে একজন কর্মকর্তা/কর্মচারী যে-কোনো সময়ে তার মনোনয়ন পরিবর্তন করতে পারবেন।

