কারা অধিদপ্তর, ঢাকা। **পরিশিষ্ট 'ক'**

(বাংলাদেশ কারা কর্মচারী পরিবার নিরাপত্তা প্রকল্পে সদস্য অন্তর্ভূক্তির আবেদন ও নমিনি ফরম)

০১	কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম	:	
০২	পিতার নাম	:	
০৩	মাতার নাম	:	
০৪	পদবি	:	
০৫	বিজে নম্বর/কারারক্ষী নম্বর	:	
০৬	জন্ম তারিখ	:	
০৭	চাকরিতে যোগদানের তারিখ	:	
০৮	বৈবাহিক অবস্থা	:	
০৯	বর্তমান কর্মস্থল	:	
১০	প্রথম বাৎসরিক চাঁদার পরিমাণ	:	
১১	অন্তর্ভুক্তি(রেজিস্ট্রেশন) ফি বাবদ জমার পরিমাণ	:	

আমি স্বেচ্ছায় ও স্বজ্ঞানে কারা কর্মচারী পরিবার নিরাপত্তা প্রকল্পের যাবতীয় নিয়মাবলী মেনে চলার অঙ্গীকারাবদ্ধ হয়ে প্রথম বাৎসরিক চাঁদা ও রেজিস্ট্রেশন ফি পরিশোধপূর্বক উক্ত প্রকল্পে সদস্য হিসেবে অন্তর্ভূক্তির জন্য আবেদন করলাম। সে সাথে আমি আমার পরিবারের নিম্নবর্ণিত সদস্য/সদস্যগণকে আমার মৃত্যুর পর বাংলাদেশ কারা কর্মচারী পরিবার নিরাপত্তা প্রকল্পের প্রদেয় আর্থিক সুবিধার দাবিদার হিসেবে মনোনীত করলাম:

নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা	এনআইডি/জন্ম সনদ নম্বর	সম্পর্ক	প্রদেয় হার	মন্তব্য
০১।					
০২।					

সংযুক্তি: (i) চাঁদা ও অন্তর্ভুক্তি (রেজিস্ট্রেশন) ফি পরিশোধের রশিদ পাতা।
(i) নমিনির এনআইডি/জন্ম সনদ এর ছায়ালিপি পাতা।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখ

উল্লিখিত তথ্যাবলী যাচাই করে সঠিক পাওয়া গেছে বিধায় আবেদন মঞ্জুরের সুপারিশ করা হলো।

প্রতিস্বাক্ষর

দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর
ও সীল (নামসহ)

বিশেষ দ্রষ্টব্য:

১। এই মনোনয়ন ফরমের ০২ (দুই) কপি প্রস্তুত করে স্থানীয় কারা কর্তৃপক্ষের সীল ও স্বাক্ষরসহ কারা অধিদপ্তরে প্রেরণ করতে হবে। কারা অধিদপ্তরের প্রতিস্বাক্ষরের পর এক কপি সংশ্লিষ্ট দপ্তর/কারাগারে ফেরত প্রেরণ করা হবে, যা সংশ্লিষ্ট সদস্যের চাকরি বহিতে সংরক্ষণ করতে হবে।

২। অপ্রাপ্ত বয়স্ক ছেলে-মেয়েদের মনোনয়ন করলে অভিভাবক নিযুক্ত করতে হবে।

৩। কোন কারণে নমিনি পরিবর্তন করতে হলে কারণ উল্লেখপূর্বক **পরিচালনা পর্ষদ** বরাবরে পুনরায় মনোনয়ন ফরম পূরণ করে আবেদন করতে হবে।

৪। নমিনি পরিবর্তনের ক্ষেত্রে কারণসহ বিষয়টি মন্তব্য কলামে উল্লেখ করতে হবে।

প্রশাসনিক কর্মকর্তা | সহকারী কারামহাপরিদর্শক(প্রশাসন) | অতিরিক্ত কারা মহাপরিদর্শক(প্রশাসন) | কারা মহাপরিদর্শক