



ক্ষুদ্র কৃষক উন্নয়ন ফাউন্ডেশন
পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় বিভাগের একটি প্রতিষ্ঠান



নমিনি/
নমিনিগণের
ছবি

নমিনি মনোনয়ন ফরম

১.	কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম	:	
২.	পদবি	:	
৩.	পরিচিতি নম্বর	:	
৪.	কর্মস্থল	:	
৫.	জন্ম তারিখ	:	
৬.	জন্ম নিবন্ধন/জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	:	
৭.	ফাউন্ডেশনে যোগদানের তারিখ	:	
৮.	পিতার নাম	:	
৯.	মাতার নাম	:	
১০.	বৈবাহিক অবস্থা	:	
১১.	স্বামী/স্ত্রীর নাম	:	

আমি অদ্য তারিখে স্বজ্ঞানে নিম্নোক্ত ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গকে নমিনি ঘোষণা করিলাম। মৃত্যুজনিত কারণে আমার ঘোষিত মনোনীত ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গ অর্থাৎ নমিনি আর্থিক সুবিধা প্রাপ্য হইবেন।

ফাউন্ডেশনের প্রবিধানমালা-২০২২ এর উপ-অনুচ্ছেদ ১৪(২) এ উল্লেখ রয়েছে যে, বিবাহিত পুরুষ কর্মচারীকে আবশ্যিকভাবে স্ত্রীকে ন্যূনতম ৫০% নমিনি করিতে হইবে; ১৪(৩) অবিবাহিত পুরুষ কর্মচারীর নমিনি ঘোষণাপত্র বিবাহ করিবার সাথে সাথে বাতিল হইয়া যাইবে। এক্ষেত্রে বিবাহ করিবার প্রমাণপত্র দাখিল করিয়া পূর্বে ঘোষণাপত্র ২নং উপ-অনুচ্ছেদ অনুসরণে প্রতিস্থাপন করিতে হইবে; ১৪(৪) একাধিক ব্যক্তিকে নমিনি করা হইলে কে কত অংশ প্রাপ্য হইবেন তাহা নমিনি ঘোষণাপত্রে স্পষ্টভাবে উল্লেখ থাকিতে হইবে।

মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণের নাম ও ঠিকানা	কর্মকর্তা/কর্মচারীর সহিত সম্পর্ক	জন্ম নিবন্ধন/জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর ও জন্ম তারিখ	একের অধিক মনোনয়ন হলে প্রত্যেকের প্রাপ্য পরিমাণ/অংশ (% হারে উল্লেখ করিতে হইবে)

সংযুক্তি: (১) কর্মকর্তা/কর্মচারী কর্তৃক নমিনি/নমিনিগণের ০১ (এক) কপি করে সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজের ছবি।
(২) কর্মকর্তা/কর্মচারী কর্তৃক নমিনি/নমিনিগণের জাতীয় পরিচয়পত্রের ০১ (এক) কপি করে সত্যায়িত অনুলিপি।

দুইজন স্বাক্ষর স্বাক্ষর:

ক্র: নং	নাম ও পদবি	দাপ্তরিক ঠিকানা	স্বাক্ষর ও তারিখ
১			
২			

মনোনয়ন প্রদানকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর ও সিল

১১