

টিএসপি কমপ্লেক্স লিমিটেড
(বিসিআইসি'র একটি প্রতিষ্ঠান)
পতেংগা, চট্টগ্রাম-৪২০৪।

চিকিৎসা সুবিধার্থে নির্ভরশীলদের তালিকার আবেদন পত্র।

কর্মকর্তা/কর্মচারী/শ্রমিকদের নাম :-	পদবী :-	এমপ্লয়ী নং :-	বিভাগ/শাখা :-		
ক্রমিক নং	নির্ভরশীল ব্যক্তিদের নাম	সম্পর্ক	জন্ম তারিখ	নির্ভরশীল ব্যক্তি অন্য কাহারও মারফত চিকিৎসা পান কিনা, পেয়ে থাকলে তার বিবরণ	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬

আমি অঙ্গীকার করিতেছি যে, ০৯/০৮/১৯৭০ ইং তারিখের বিডি/বিএম/০০৭ স্মারকক্রমে বর্ধিত পরিবারের সংখ্যানুযায়ী উপরোক্ত ব্যক্তিগণ আমার উপর এককভাবে নির্ভরশীল আমার পরিবারভূক্ত বলিয়া সনদপত্র প্রদান করিতেছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ
অনুমোদিত

সংশ্লিষ্ট শাখা/বিভাগীয় প্রধান

বিভাগীয় প্রধান (প্রশাসন)
বাবস্থাপনা পরিচালকের পক্ষে।

বি: দ্র: নির্ভরশীল বলতে মা বাবা ও নিজ সন্তান এবং মহিলাদের ক্ষেত্রে অবিবাহিত হলে মা বাবা, বিবাহিত হলে শুধু নিজ সন্তানকে বুঝাইবে। তবে ছেলে মেয়ে বিবাহিত হলে বইতে নাম অন্তর্ভুক্ত করা যাবে না।
সংযুক্তি : জন্ম নিবন্ধনের সত্যায়িত কপি।