



ওয়েস্ট জোন পাওয়ার ডিস্ট্রিবিউশন কোম্পানী লিমিটেড (ওজোপাডিকো)

WEST ZONE POWER DISTRIBUTION COMPANY LIMITED (WZPDCL)

স্মারক নং- ২৭.২২.৪৭৮৫.০০৫.৮৬.০০৫.২১.৬৭৩

তারিখঃ ২৮.০৪.২০২১ খ্রিঃ

সকল দপ্তর প্রধান
ওজোপাডিকো।

বিষয় : সিপিএফ ও গ্রাচুয়িটি পাওনা পরিশোধ প্রসঙ্গ।

ওজোপাডিকো'র এমপ্লয়ীদের কোম্পানীর চাকুরী সমাপনান্তে সিপিএফ ও গ্রাচুয়িটি পাওনা প্রাপ্তির সুবিধার জন্য সরাসরি তাদের ব্যাংক হিসাবে স্থানান্তর করে পরিশোধ করা হয়। সরাসরি ব্যাংক হিসাবে অর্থ স্থানান্তরের জন্য প্রয়োজন হয় গ্রাহকের সঠিক ব্যাংক হিসাব নম্বর ও ব্যাংকের রাউটিং নম্বর, যা ব্যাংক কর্তৃক ইস্যুকৃত MICR চেকের পাতায় উল্লেখ থাকে। অনেক ক্ষেত্রে লক্ষ্য করা গেছে যে, সিপিএফ ও গ্রাচুয়িটি পাওনা প্রাপ্তির আবেদনের সাথে যে চেকের পাতার কপি দেয়া হয় তা MICR চেকের পাতা নয় বরং Non- MICR চেকের পাতার কপি। ফলে এ সকল এমপ্লয়ীদের পাওনা পরিশোধের ক্ষেত্রে জটিলতা দেখা দেয়। তাই এমপ্লয়ীদের সিপিএফ ও গ্রাচুয়িটি পাওনা প্রাপ্তির আবেদনের সাথে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্র সংযুক্ত আছে কিনা সংশ্লিষ্ট দপ্তর প্রধান তা নিশ্চিত হয়ে সদর দপ্তরে প্রেরণ করবেন।

- অনুমোদিত সুনির্দিষ্ট আবেদন ফরমের সকল ঘর যথাযথভাবে পূরণ (গ্রাচুয়িটি ফরমের বিনা বেতনে ছুটির ঘর সহ) করে দপ্তর প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত ছবি সহ আবেদন।
- চাকুরী সমাপ্তির আদেশের কপি।
- আঞ্চলিক হিসাব দপ্তর কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত শেষ বেতন পত্রের কপি (বেতন স্কেল উল্লেখ সহ)।
- শেষ বার্ষিক বেতন বৃদ্ধির আদেশের কপি।
- ভান্ডার ও দপ্তরের ক্লিয়ারেন্সের কপি।
- বিদ্যুৎ রেয়াত বাবদ অতিরিক্ত প্রদত্ত আদায়যোগ্য অর্থের বিবরণী।
- মরহুম এমপ্লয়ীর পাওনা পরিশোধের ক্ষেত্রে নমিনি থাকলে নমিনি (নমিনেশন প্রদানের কপি সহ) আবেদন করবেন। নমিনি করা না থাকলে সাকসেশন আদেশ সহ ওয়ারিশগন আলাদা আলাদা ফরমে আবেদন করবেন। অথবা ১ম শ্রেণীর ম্যাজিস্ট্রেট আদালতের মাধ্যমে যথাযথভাবে ক্ষমতা অর্পনের মাধ্যমে সাকসেশন আদেশে অর্থ প্রাপ্য ওয়ারিশগনের পক্ষে একজন জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি সহ অর্থ প্রাপ্তির জন্য আবেদন করবেন।
- MICR চেকের পাতার কপি (আবশ্যিকভাবে)।


এ এন এম মোস্তাফিজুর রহমান
মহাব্যবস্থাপক (হিসাব ও অর্থ)

অনুলিপিঃ

- ১। নির্বাহী পরিচালক (অর্থ)।
- ২। দপ্তর কপি।



সিপিএফ ট্রাস্ট, ওজোপাডিকো

দশু প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত
কর্মচারীর/নমিনীর রসীন ছবি

সিপিএফ পাওনা প্রাপ্তির জন্য আবেদন

নাম (বাংলায়)		
নাম (ইংরেজীতে)		
পদবী		
দপ্তর		
সদস্য পদ নম্বর		
(১) ওজোপাডিকো-তে যোগদানের তারিখ (২) চাকুরী অবসানের তারিখ		
চাকুরী অবসান/ পরিত্যাগের কারণ		
চাকুরী অবসান/ পরিত্যাগের দপ্তরাদেশ নম্বর ও তারিখ (কপি / মূতের ক্ষেত্রে ডেথ সার্টিফিকেটের কপিও সংযুক্ত করুন)		
নমিনি/ নমিনিদের নাম ও প্রাপ্য অংশ (নমিনী আবেদনকারী হলে পূরনীয়)	১।	%
	২।	%
	৩।	%
আবেদনকারী/ নমিনির মোবাইল ফোন #		

আবেদনকারী বা মরহুমের নমিনি

নিয়মিত চাকুরীর সময়কাল (বিনা বেতনে বিশেষ ছুটি মঞ্জুর হয়ে থাকলে তা ব্যতীত)				
সদস্যের নিকট ওজোপাডিকো'র কোন পাওনা থাকলে তার বিবরণ ও আর্থিক মূল্য (গ্রাচুয়িটি বা ছুটি নগদায়ন হতে আদায় সম্ভব না হলেই কেবল উল্লেখ্য)				
চাঁদা ও অগ্রিমের বিবরণ	চাঁদা (নিজ ও কোম্পানীর অংশ)	গৃহীত অগ্রিম (টাকা)	সমন্বিত অগ্রিম (টাকা)	অবশিষ্ট অগ্রিম (টাকা)

সচিব,

দপ্তর প্রধান (নাম ও পদবী সহ সীল)

আ.হি.দ. প্রধান (নাম ও পদবী সহ সীল)

সিপিএফ ট্রাস্ট, ওজোপাডিকো সদর দপ্তর,

খুলনা।

সিপিএফ ট্রাস্ট কর্তৃক পূরনীয়ঃ

সিপিএফ বিধির ধারাঃ ২১.২.১/ ২১.২.২/ ২১.২.৩/ ২৩.১/ ২৩.২/ ২৩.৪ অনুযায়ী প্রদেয়

চাঁদা (নিজের অংশ)	
চাঁদার (ওজোপাডিকো'র অংশ)	
সুদ (নিজের অংশ)	
সুদ (ওজোপাডিকো'র অংশ)	
(বাদ) অসমন্বিত গৃহীত অগ্রিম (মূল টাকা)	
(বাদ) অসমন্বিত গৃহীত অগ্রিম (সুদের টাকা)	
(বাদ) বাজেয়াপ্ত চাঁদার পরিমাণ	
(বাদ) বাজেয়াপ্ত সুদের পরিমাণ	
পরিশোধযোগ্য টাকার পরিমাণ	

সদস্য, সিপিএফ ট্রাস্ট

সচিব, সিপিএফ ট্রাস্ট

সভাপতি, সিপিএফ ট্রাস্ট



ওজোপাডিকো গ্রাছমিটি ট্রাষ্ট

দপ্তর প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত
কর্মচারীর/নমিনীর রশ্মীন ছবি

গ্রাছমিটি প্রাপ্তির জন্য আবেদন

নাম (সার্ভিস বুক, এন আইডি, ব্যাংক হিসাব অনুযায়ী)		
নাম (ইংরেজীতে)		
পদবী		
দপ্তর		
সদস্য পদ নম্বর		
(১) ওজোপাডিকোতে যোগদানের তারিখ	১। -----/-----/২০২ খ্রিঃ	
(২) চাকুরী অবসানের তারিখ	২। -----/-----/২০২ খ্রিঃ	
চাকুরী অবসান/ পরিত্যাগের কারণ	অবসরজনিত/ মৃত্যুজনিত	
চাকুরী অবসান/ পরিত্যাগের দপ্তরাদেশ নম্বর ও তারিখ (দপ্তরদেশ কপি/মৃতের ক্ষেত্রে ডেথ সার্টিফিকেটের কপি সংযুক্ত করতে হবে)		
নমিনি/ নমিনিদের নাম ও প্রাপ্য অংশ (নমিনী আবেদনকারী হলে পূরনীয়)	১।	%
	২।	%
	৩।	%
আবেদনকারী/ নমিনির মোবাইল নম্বর #		

আবেদনকারী/মরহমের নমিনি স্বাক্ষর

শেষ গৃহীত বেতন (মূল বেতন)	
নিয়মিত চাকুরীর সময়কাল	বছর----- মাস----- দিন।
বিনা বেতনে বিশেষ ছুটির সময়কাল	
সদস্যের নিকট ওজোপাডিকোর কোন পাওনা থাকলে তার বিবরণ ও আর্থিক মূল্য (যা অন্য কোন পাওনা হতে আদায়যোগ্য নয়)।	

দপ্তর প্রধান (নাম ও পদবী সহ সীল)

আ.হি.দ. প্রধান (নাম ও পদবী সহ সীল)

সচিব,

গ্রাছমিটি ট্রাষ্ট, ওজোপাডিকো সদর দপ্তর,

খুলনা।

গ্রাছমিটি ট্রাষ্ট কর্তৃক পূরনীয়ঃ

এ পর্যন্ত সঞ্চিতির পরিমাণ	টাকা :	
দেনা-পাওনার পরিমাণঃ		
গ্রাছমিটি বাবদ প্রাপ্য টাকা	টাকা :	
অন্যান্য কর্তন (যদি থাকে)	টাকা :	
রেভিনিউ স্ট্যাম্প	টাকা :	
নীট প্রাপ্য	টাকা :	

সদস্য, গ্রাছমিটি ট্রাষ্ট

সচিব, গ্রাছমিটি ট্রাষ্ট

সভাপতি, গ্রাছমিটি ট্রাষ্ট