

বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ড
ট্রাস্টি বোর্ড দপ্তর
(বাপাউবোর্ড কর্মচারী কল্যাণ সহবিল ও যৌথ বীমা প্রকল্প)
পানি ভবন (লেভেল-৯)
৭২ গ্রীণরোড, (পাহুপথ), ঢাকা।

ছবি

কল্যাণ ভাতা দাবীর আবেদন পত্র (২ কপি)

- ১। (ক) মৃত/অক্ষম কর্মচারীর নাম :
(খ) মৃত/অক্ষম কর্মচারীর পিতার নাম :
- ২। মৃত্যুর বা অক্ষমতার তারিখে পদবী :
- ৩। মৃত্যুকালিন/অক্ষমতাকালিন সময়ে যে অফিসে কর্মরত ছিলেন সেই অফিসের নাম :
- ৪। (ক) বোর্ডের নিয়মিত চাকুরীতে যোগদানের তারিখ :
(খ) স্থায়ী ঠিকানা : গ্রামঃ..... ডাকঘরঃ.....
উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....
(গ) বর্তমান ঠিকানা : গ্রামঃ..... ডাকঘরঃ.....
উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....
- ৫। (ক) মৃত/অক্ষম কর্মচারীর জন্ম তারিখ :
(রেকর্ড অনুযায়ী)
(খ) মৃত/অক্ষম কর্মচারীর মৃত্যুর বা অক্ষমতার তারিখ :
(গ) স্বাভাবিক অবসর গ্রহণের পর মৃত্যু হলে :
অবসর গ্রহণের তারিখ
(ঘ) কর্মচারীর অক্ষমকালিন/মৃত্যুকালিন সময়ে বয়স : বছর মাস দিন।
- ৬। কর্মচারীর সর্বশেষ মূল বেতন ও বেতন মালা : মাসিক মূল বেতন
বেতন মালা
- ৭। মৃত্যুর/অক্ষমতার সনদ পত্রের মূলকপি :
- ৮। মৃত/অক্ষম কর্মচারীর উত্তরাধিকারীগণের সম্পর্কে বয়সসহ উপযুক্ত কর্তৃপক্ষকর্তৃক স্বীকৃত নামের তালিকা :
- ৯। মৃত/অক্ষম কর্মচারীর পরিবারের সদস্যদের পূর্ণ বিবরণ :-

ক্রমিক নং	নাম	বয়স	মৃত কর্মচারীর সহিত সম্পর্ক

- ১০। উত্তরাধিকারীগণের পক্ষে কল্যাণ ভাতা উত্তোলনের জন্য মনোনীত ব্যক্তির নাম ও সম্পর্ক : ৪
- ১১। দাবীদারের ক্ষেত্রে পুনঃ বিবাহ না হওয়ার প্রত্যয়ন পত্র : ৪
- ১২। মোট কল্যাণ চাঁদা কর্তনের হিসাব ও জমা দেওয়ার বিবরণ (চেক নম্বর ও তারিখ সহ) : ৪
- ১৩। কল্যাণ ভাতার মাসিক অনুদানের পরিমাণ : ৪
- ১৪। (ক) ঠিকানা সহ নিকটবর্তী সোনালী ব্যাংকের নাম : ৪
(যার মাধ্যমে দাবী পরিশোধ করা হবে)
- (খ) দাবীদারের সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর (প্রত্যয়ন পত্র সহ) : ৪
- ১৫। দাবীদারের পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ৩ (তিন) কপি ছবি : ৪
- ১৬। দাবীদারের সত্যায়িত এবং দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রতি-স্বাক্ষরিত ৩(তিন) কপি নমুনা স্বাক্ষর বা টিপসহি : ৪
- ১৭। মৃত/অক্ষম ব্যক্তির সর্বশেষ বেতন পত্রী (এল.পি.সি.) : ৪
- ১৮। হিসাব রক্ষণ পরিদপ্তর কর্তৃক অনুমোদিত নিয়মিত পদের বেতন নির্ধারণী পত্র ও চাকুরীবহি : ৪
- ১৯। নাদাবী পত্র : ৪
- ২০। মনোনয়ন পত্রের বিবরণ : ৪
- ২১। মনোনয়ন পত্রের অনুপস্থিতিতে স্বজ্ঞাধিকার পত্র (সাকসেশন সার্টিফিকেট) : ৪

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত বিষয়াদি আমার প্রানামতে সত্য এবং এই ব্যাপারে আমি কোন কিছু গোপন করিনি। যদি কোন সময় প্রকাশ হয় যে, আমি কোন প্রয়োজনীয় তথ্য গোপন করেছি সেক্ষেত্রে আমার নামে মঞ্জুরীকৃত ভাতা বোর্ড কর্তৃপক্ষ স্থগিত রাখতে পারবেন এবং পর্যন্ত গৃহীত সময়দয় ভাতা ফেরৎ দিতে আইনতঃ বাধ্য থাকব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ (পুরানাম)
মোবাইল নাম্বার :

আমি প্রত্যয়ন পূর্বক সত্যায়ন করছি যে, বর্ণিত তথ্যাবলি অত্র দপ্তরের নথিপত্র হতে সংগৃহীত এবং সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর সর্বমোট কল্যাণ চাঁদা কর্তনের পরিমাণ টাকা তিনি বাপাউবোর্ডের একজন নিয়মিত কর্মচারী এবং সরকারী বদলীকৃত কর্মচারী ছিলেন না।

দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখ
(পদ মর্যাদার মোহর সহ)

নিয়ন্ত্রন কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ
(পদ মর্যাদার মোহর সহ)