

ফরম  
(ভাইড সাব-রুল(৩) অবরল-৫০)  
ট্রাষ্টী বোর্ড দপ্তর  
(বাপাউবোর্ড কর্মচারী কল্যাণ তহবিল ও যৌথ বীমা প্রকল্প)  
পানি ভবন (লেভেল-৯)  
৭২ গ্রীণরোড, (পাছপথ), ঢাকা।

ছবি

যৌথ বীমা দাবীর আবেদন পত্র ২ (দুই) কপি

- ১। মৃত কর্মচারীর নাম ও পদবী :
- ২। মৃত কর্মচারীর পিতার নাম :
- ৩। (ক) মৃত্যুকালীন সময়ে যে অফিসে কর্মরত ছিলেন :  
সেই অফিসের নাম
- (খ) বোর্ডের চাকুরীতে যোগদানের তারিখ :
- (গ) বোর্ডের চাকুরীতে নিয়মিত করনের তারিখ :
- ৪। মৃত কর্মচারীর জন্ম তারিখ :
- ৫। (ক) মৃত কর্মচারীর মৃত্যুর তারিখ :
- (খ) মৃত্যুর তারিখে মূল বেতন ও স্কেল :  
(এল.পি.সি সংযোজন করতে হবে) :
- ৬। মৃত্যুর প্রমান পত্রের মূল কপি এবং সত্যায়িত ফটো কপি ১টি :
- ৭। (ক) মৃত কর্মচারী জীবদ্দশায় মনোনয়ন করেছেন কিনা ? :
- (খ) মনোনয়ন না থাকলে যৌথ বীমার টাকা পাওয়ার যোগ্য :  
সদস্যগণ কর্তৃক অথবা যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক ক্ষমতা প্রাপ্ত  
ব্যক্তি/ব্যক্তিদের নাম, সম্পর্ক ও ঠিকানা।
- (গ) যৌথ বীমার দাবীকৃত টাকার পরিমাণ :
- ৮। (ক) টাকা গ্রহণকারী/গ্রহণকারিনীর দুইখানা পাসপোর্ট সাইজের  
সত্যায়িত ফটো। :
- (খ) সত্যায়িত দু'খানা নমুনা স্বাক্ষর/টিপসহি :
- ৯। মৃত্যুকালীন সময় তাহার পদবী ও শ্রেণী :
- ১০। মৃত কর্মচারীর উত্তরাধিকারীগণের সম্পর্ক এবং বয়সসহ উপযুক্ত  
কর্তৃপক্ষ কর্তৃক স্বীকৃত একখানা নামের তালিকা। :
- ১১। (ক) ঠিকানাসহ নিকটবর্তী সোনালী ব্যাংকের নাম :  
(যার মাধ্যমে দাবী পরিশোধ করা হবে) :
- (খ) দাবীদারের সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর (প্রত্যয়ন পত্র সহ) :
- ১২। মৃত কর্মচারীর পরিবারের সদস্যদের পূর্ণ বিবরণ :-

ক্রমিক নং	নাম	বয়স	মৃত কর্মচারীর সহিত সম্পর্ক

আমি এতদ্বারা প্রত্যয়ন করেছি যে, উপরে উল্লেখিত বিষয়াদি আমার বিশ্বাস এবং জানামতে সত্য এবং এব্যাপারে আমি কোন তথ্য গোপন করিনি। যদি কোন সময় প্রকাশ হয় যে, আমি কোন প্রয়োজনীয় তথ্য গোপন রেখেছি সেক্ষেত্রে আমার নামে মঞ্জুরীকৃত যৌথবীমার এককালীন অর্থ বোর্ড কর্তৃপক্ষ স্থগিত করতে পারবেন এবং সে পর্যন্ত গৃহিত সমুদয় অর্থ ফেরত দিতে আইনতঃ বাধ্য থাকবো।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ (পুরানাম)  
মোবাইল নাম্বার :

স্থায়ী ঠিকানা :

বর্তমান ঠিকানা :

গ্রামঃ-----  
পোঃ-----  
উপজেলাঃ-----  
জেলাঃ-----

গ্রামঃ-----  
পোঃ-----  
উপজেলাঃ-----  
জেলাঃ-----

সনদপত্র সমূহঃ

- (ক) এতদ্বারা প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরে উল্লেখিত তথ্যাবলী অফিস রেকর্ড হতে পরীক্ষা করে দেখা হয়েছে এবং তাহা নির্ভুল।
- (খ) আরও প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, মৃত ----- বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ডের সর্বস্বনিক নিয়মিত ১ম/২য়/৩য়/৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারী ছিলেন। তিনি ----- তারিখে মৃত্যু বরণ করেন এবং বদলীকৃত সরকারী কর্মচারী ছিলেন না।
- (গ) আরও প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, জনাব/জনাবা -----যাহার পূর্ণ নাম ঠিকানা ৭ (ক) নং কলামে উল্লেখ করা হয়েছে। মৃত কর্মচারী তাকে উত্তরাধিকারীগণের পক্ষে যৌথ বীমা টাকা গ্রহণ/উত্তোলনের জন্য মনোনীত করেছেন।

দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখ  
(পদ মর্যাদার মোহর সহ)

নিয়ন্ত্রন কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ  
(পদ মর্যাদার মোহর সহ)