



বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক
প্রধান কার্যালয়
কৃষি ব্যাংক ভবন
৮৩-৮৫ মতিঝিল বাণিজ্যিক এলাকা
ঢাকা-১০০০

ফোনঃ ৯৫৭৪০২৫

শাখা নিয়ন্ত্রণ ও ব্যবসা উন্নয়ন বিভাগ

নং-বিকেবি/প্রকা/শানিবাউবি-১(৩৯)অংশ-১/২০১৯-২০/২৭৭

তারিখঃ ২৭/০৮/২০১৯ খ্রিঃ

- ০১। মহাব্যবস্থাপক, বিকেবি, স্থানীয় মুখ্য কার্যালয়, ঢাকা।
০২। সকল মুখ্য আঞ্চলিক ও আঞ্চলিক ব্যবস্থাপক
০৩। সকল শাখা ব্যবস্থাপক
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক।

বিষয়ঃ পেনশনারদের ব্যক্তিগত তথ্য প্রেরণের জন্য “পূরণকৃত” এবং “শূন্য” ফরম প্রেরণ প্রসংগে।

প্রিয় মহোদয়,

উপর্যুক্ত বিষয়ে বিকেবি, স্থানীয় মুখ্য কার্যালয়, ঢাকার ২২/০৮/২০১৯ তারিখের পত্র নং-বিকেবি/এলপিও/হিঃ-৩৯/২০১৯-২০২০/৪৭৬ এর প্রতি দৃষ্টি আকর্ষণ করা যাচ্ছে (কপি সংযুক্ত)।

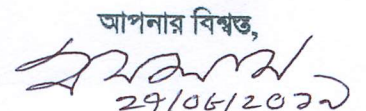
০২। উক্ত পত্রের মাধ্যমে প্রেরিত গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার, অর্থ নিয়ন্ত্রক (আর্মি) পে-২ এর কার্যালয়, ঢাকা সেনানিবাস, ঢাকার ২০ প্রাণ ১৪২৬ বঃ/০৪/০৮/২০১৯ খ্রিঃ তারিখের পত্র নং-এফসি(আর্মি) পে-২/জি-৩/আইবাস++কার্যক্রম/১৯/৬৬৪ এর নির্দেশনা মোতাবেক আর্মি পেনশনারদের ব্যক্তিগত তথ্য iBAS++ সফটওয়্যারে এন্ট্রি করার লক্ষ্যে প্রয়োজনীয় তথ্য সংগ্রহের জন্য সরকারি ব্যয় ব্যবস্থাপনা শক্তিশালীকরণ কর্মসূচী কর্তৃক প্রণীত “পেনশনার তথ্য ফরম” এর নমুনা হিসেবে একটি “পূরণকৃত” এবং একটি “শূন্য” ফরম প্রেরণ করা হয়েছে।

০৩। উল্লেখিত পত্রের মর্মানুযায়ী পেনশন প্রদানকারী শাখাসমূহ এতদসংগে সরবরাহকৃত ফরমে সকল পেনশনারদের তথ্য যথাযথভাবে পূরণ করে একটি প্রতিবেদন সংশ্লিষ্ট মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়ে প্রেরণ করবেন এবং মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়সমূহ শাখা হতে প্রাপ্ত তথ্যাদি সংকলনপূর্বক একটি সমন্বিত প্রতিবেদন বিকেবি, স্থানীয় মুখ্য কার্যালয়, ঢাকায় সরাসরি প্রেরণের জন্য অনুরোধ জানানো হয়েছে। সেইসাথে ফরমে উল্লেখিত সংযোজনী হিসেবে ১। Certificate of disability (যদি থাকে) ২। পেনশনারের বিপরীতে ইস্যুকৃত Blank Cheque(MICR) এর ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

০৪। এমতাবস্থায়, আর্মি পেনশনারদের ব্যক্তিগত তথ্য iBAS++ সফটওয়্যারে এন্ট্রি করার লক্ষ্যে শাখার সার্বিক সহযোগীতায় পেনশনারদের মাধ্যমে শূন্য ফরমটি যথাযথভাবে পূরণ ও স্বাক্ষরের পর ব্যবস্থাপক কিংবা দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষরসহ শাখাসমূহ প্রতিবেদনটি জরুরী ভিত্তিতে সংশ্লিষ্ট মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়ে প্রেরণ করবে। অতঃপর বিকেবি, মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়সমূহ তাঁদের অঞ্চলাধীন শাখাসমূহ থেকে প্রাপ্ত তথ্যাদি সংকলনপূর্বক একটি সমন্বিত প্রতিবেদন বিকেবি, স্থানীয় মুখ্য কার্যালয়, ঢাকায় সরাসরি প্রেরণ করে অত্র বিভাগকে অবহিতকরণের জন্য অনুরোধ করা হলো। উল্লেখ্য, শাখায় রক্ষিত শতভাগ পেনশনারদের তথ্য সংগ্রহ না হওয়া পর্যন্ত এতদসংক্রান্ত প্রতিবেদন প্রেরণ না করার জন্য শাখা/কার্যালয়সমূহকে অনুরোধ করা হলো।

অনুমোদনক্রমে-

সংযুক্তিঃ ৬(ছয়) পাতা।

আপনার বিশ্বস্ত,

২৭/০৮/২০১৯
(মোহাম্মদ মনিরুল ইসলাম)

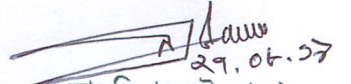
উপ-মহাব্যবস্থাপক

তারিখঃ ২৭/০৮/২০১৯ খ্রিঃ

নং-প্রকা/শানিবাউবি-১(৩৯)অংশ-১/২০১৯-২০/২৭৭

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপিঃ

- ০১। স্টাফ অফিসার, মহাব্যবস্থাপক (পরিকল্পনা ও পরিচালন মহাবিভাগ) মহোদয়ের দপ্তর, বিকেবি, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।
০২। উপ-অর্থ নিয়ন্ত্রক, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার, অর্থ নিয়ন্ত্রক (আর্মি) পে-২ এর কার্যালয়, ঢাকা সেনানিবাস, ঢাকা।
০৩। উপ-মহাব্যবস্থাপক, আইসিটি সিস্টেমস, কার্ড ও মোবাইল ব্যাংকিং বিভাগ, বিকেবি, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা। তাঁকে উপরোক্ত পত্রটি বিকেবি, ওয়েব-সাইটে আপলোড করার ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।
০৪। উপ-মহাব্যবস্থাপক, সকল কর্পোরেট শাখা, বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক। তাঁদেরকে শাখায় রক্ষিত আর্মি পেনশন সংক্রান্ত পত্রে বর্ণিত তথ্যাদি সংগ্রহপূর্বক প্রতিবেদন জরুরী ভিত্তিতে সরাসরি বিকেবি, স্থানীয় মুখ্য কার্যালয়, ঢাকায় প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।
০৫। সকল বিভাগীয় নিরীক্ষা কর্মকর্তা, বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক।
০৬। সকল আঞ্চলিক নিরীক্ষা কর্মকর্তা, বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক।
০৭। নথি/মহানথি।


২৭.০৮.১৯
(মোঃ নিজামুল ইসলাম)
সহকারী মহাব্যবস্থাপক



বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

স্থানীয় মুখ্য কার্যালয়

৮৩-৮৫, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০।

e-mail:dgmlpo@krishibank.org.bd

সূত্র নং-বিকেবি/এলপিও/হিঃ-৩৯/২০১৯-২০২০/ ৪৭৬

তারিখ : ২২.০৮.২০১৯ খ্রিঃ

উপ-মহাব্যবস্থাপক

শাখা নিয়ন্ত্রণ ও ব্যবসা উন্নয়ন বিভাগ

বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।

AGM-1
21/8/20
22/8/20

বিষয় : পেনশনারদের ব্যক্তিগত তথ্য প্রেরণের জন্য “পূরণকৃত” এবং “শূন্য” ফরম প্রেরণ প্রসঙ্গে।

প্রিয় মহোদয়,

উপর্যুক্ত বিষয়ে অর্থ নিয়ন্ত্রক (আর্মি) পে-২ এর কার্যালয়, ঢাকা সেনানিবাস, ঢাকার ০৪/০৮/২০১৯ তারিখের স্মারক নং-এফসি(আর্মি)পে-২/জি-৩/আইবাস ++ কার্যক্রম/১৯/৬৬৪ এর প্রতি আপনাকে দৃষ্টি আকর্ষণ করা হলো (কপি সংযুক্ত)।

০২। উল্লেখিত পত্রের মাধ্যমে সামরিক পেনশনারদের ব্যক্তিগত তথ্য iBAS ++ সফটওয়্যারে এন্ট্রি করার জন্য ‘পেনশনার তথ্য ফরম’ এর নমুনা হিসাবে একটি ‘পূরণকৃত’ এবং একটি ‘শূন্য’ ফরম প্রেরণ করা হয়েছে।

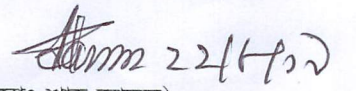
০৩। ‘পেনশনার তথ্য ফরম’ পেনশন প্রদানকারী শাখা সমূহের সার্বিক তত্ত্বাবধানে সংশ্লিষ্ট পেনশনার কর্তৃক পূরণ করতে হবে বিধায় উল্লেখিত ফরম ২টি মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়ের মাধ্যমে অঞ্চলাধীন সামরিক পেনশন পরিশোধকারী সকল শাখায় প্রেরণের জন্য এতদসঙ্গে সংযুক্ত করা হলো। শাখার সার্বিক সহযোগীতায় পেনশনারদের মাধ্যমে ফরমটি পূরণ ও স্বাক্ষরের পর ব্যবস্থাপক/দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষরসহ মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়ের মাধ্যমে অত্র কার্যালয়ে প্রেরণ নিশ্চিতকরণে সংশ্লিষ্টদের প্রয়োজনীয় নির্দেশনা দেয়ার জন্য আপনাকে বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো। উল্লেখ্য, অঞ্চলের আওতাধীন পেনশন প্রদানকারী সকল শাখার “পেনশনার তথ্য ফরম” এর একটি সমন্বিত তালিকা প্রস্তুত করে সরাসরি বিকেবি, এলপিওতে পাঠাতে হবে। কোন অবস্থায় অঞ্চলের অথবা শাখার আংশিক তথ্য ফরম প্রেরণ করা যাবে না।

০৪। এমতাবস্থায়, উপরোক্ত বিষয়াদির আলোকে মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয় এবং পেনশন প্রদানকারী শাখা সমূহকে প্রয়োজনীয় সদয় নির্দেশনা দেয়ার জন্য আপনাকে বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

অনুমোদনক্রমে,

সংযুক্তি: বর্ণনামতে।

আপনার বিশ্বস্ত,



(মোঃ শাহ আলম)

উপ-মহাব্যবস্থাপক (দায়িত্বে)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অর্থ নিয়ন্ত্রক (আর্মি) পে- ২ এর কার্যালয়
ঢাকা সেনানিবাস, ঢাকা।
Email: fcpay2@cgd.gov.com

স্মারক নং-এফসি (আর্মি) পে-২/জি-৩/আইবাস++কার্যক্রম/১৯/৬৬৪

তারিখঃ ২০ শ্রাবণ ১৪২৬ বঃ।
০৪/০৮/২০১৯ খ্রিঃ।

বরাবর

- ০১। মহাব্যবস্থাপক
সোনালী ব্যাংক লিঃ
স্থানীয় কার্যালয়, ঢাকা।
- ০২। মহাব্যবস্থাপক
জনতা ব্যাংক লিঃ
স্থানীয় কার্যালয়, ঢাকা।
- ০৩। মহাব্যবস্থাপক
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক
স্থানীয় কার্যালয়, ঢাকা।
- ০৪। ব্যবস্থাপক
অগ্রণী ব্যাংক লিঃ
কুর্মিটোলা শাখা, ঢাকা।

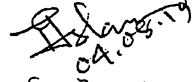
বিষয়ঃ পেনশনারদের ব্যক্তিগত তথ্য প্রেরণের জন্য “পূরণকৃত” এবং “শূন্য” ফরম প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রতি দৃষ্টি আকর্ষণপূর্বক জানানো যাচ্ছে যে, বিগত ৩০/০৭/২০১৯ খ্রিঃ তারিখে এ কার্যালয়ের সভাকক্ষে চারটি রাষ্ট্রায়ত্ত্ব ব্যাংকের প্রতিনিধিদের সাথে পেনশনারদের মাসিক পেনশন ইএফটি এর মাধ্যমে প্রদানের জন্য কার্যক্রম গ্রহণের বিষয়ে একটি সভা অনুষ্ঠিত হয়। উক্ত সভার সিদ্ধান্ত মোতাবেক পেনশনারদের ব্যক্তিগত তথ্য iBAS++ সফটওয়্যারে এন্ট্রি করার জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য সংগ্রহের জন্য সরকারি ব্যয় ব্যবস্থাপনা শক্তিশালীকরণ কর্মসূচী কর্তৃক প্রণীত “পেনশনার তথ্য ফরম” এর নমুনা হিসেবে একটি “পূরণকৃত” এবং একটি “শূন্য” ফরম প্রেরণ করা হলো।

এতদপ্রেক্ষিতে “শূন্য” ফরমটি পেনশনার কর্তৃক যথাযথভাবে পূরণ করে প্রয়োজনীয় কাগজপত্র সহকারে এ কার্যালয়ে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

অর্থ নিয়ন্ত্রক মহোদয়ের অনুমোদনক্রমে।

- সংযুক্তি : ১। পূরণকৃত ফরম-০২ পাতা।
২। শূন্য ফরম-০২ পাতা।


০৪.০৮.১৯

(তানজিনা ইসলাম)

উপ-অর্থ নিয়ন্ত্রক

ফোন : ৯৮৩৩৯৪৬

E-mail: dfcpay2@gmail.com

স্মারক নং-এফসি (আর্মি) পে-২/জি-৩/আইবাস++কার্যক্রম/১৯/৬৬৪

তারিখঃ ২০ শ্রাবণ ১৪২৬ বঃ।
০৪/০৮/২০১৯ খ্রিঃ।

সদয় অবগতির জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হল :

- ১। কন্ট্রোলার জেনারেল ডিফেন্স ফাইন্যান্স
কন্ট্রোলার জেনারেল ডিফেন্স ফাইন্যান্স এর কার্যালয়
১ম ১২ তলা সরকারী অফিস ভবন, ৪র্থ তলা
সেগুন বাগিচা, ঢাকা-১০০০।
- ২। এসএফসি (আর্মি)
এসএফসি (আর্মি) এর কার্যালয়, ঢাকা সেনানিবাস, ঢাকা।
- ৩। কর্মসূচি পরিচালক, সরকারি ব্যয় ব্যবস্থাপনা শক্তিশালীকরণ কর্মসূচি
অর্থ বিভাগ, অর্থ মন্ত্রণালয়
ইউসেপ চেইনী টাওয়ার (৩য় তলা)
২৫, সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০।
- ৪। এফপিও : এসিসি/এইসি, ঢাকা ক্যান্টঃ ঢাকা/ ইসি এসএমই, কাদিরাবাদ/ বিআইআরসি, রাজশাহী/ ইবিআরসি, চট্টগ্রাম/আর্টিলারি,
হালিশহর, চট্টগ্রাম/ এএমসি, ঘাটাইল/ সিএমপি, সাভার/ অর্ডন্যান্স, রাজেন্দ্রপুর/ এসি, বগুড়া/ এএসসি, জাহানাবাদ, খুলনা/ সিগন্যাল,
যশোর/ ইএমই, সৈয়দপুর।
- ৫। অফিস কপি।

স্বাক্ষরিত

(তানজিনা ইসলাম)

উপ-অর্থ নিয়ন্ত্রক

ফোন : ৯৮৩৩৯৪৬

E-mail: dfcpay2@gmail.com

পেনশনার তথ্য ফর্ম
[পেনশনার কর্তৃক পূরণযোগ্য]

Sl. No	Description
1.	Personal Information
(a)	Pension Identification No
(b)	National ID: 1969123456789 (জন্মসাল +13 Digit এর জাতীয় পরিচয়পত্র) 17 Digit
(c)	Name of Pensioner (in Bangla) MD. HABIBUR RAHMAN
(d)	Name of Pensioner (in English) মোঃ হাবিবুর রহমান
(e)	Gender Male
(f)	Date of Birth: 01/10/1969
(g)	Father's Name (in Bangla) মোঃ মিজানুর রহমান
(h)	Father's Name (in English) MD. MIZANUR RAHMAN
(i)	Mother's Name (in Bangla) মোছাঃ নাজমা খাতুন
(j)	Mother's Name (in English) MST. NAZMA KHATUN
(k)	Religion Islam
(l)	Marital Status MARRIDE
(m)	Mobile Phone No. 0171.....
(n)	Email: (in any) fcpay2@gmail.com
(o)	Present Address 666, North Kafrul, Dhaka.
(p)	Permanent Address Vill: Hajipur, Chowgacha, Jashore.
2.	Information relating to last working place
(a)	Last working place:
	Ministry/Division Defence Ministry
	Directorate 46, Brigade
	Field Office: 56, E Benge
(b)	Last Designation Wo
3.	Information relating to Pension
(a)	Date of Retirement 01/01/2019
(b)	PPO No: 578
(c)	PPO Issue Date 02/02/2019
(d)	PPO issuing Accounts office FPO EBRC, Chattagram
(e)	Scale/grade 22000- 53,060, 9 th
(f)	Basic pay at retirement date 23,100/-
(g)	Gratuity 30,50,500/-
(h)	Monthly Pension 14,000/-
(I)	Allowances 2500/-
(j)	Pension Type (a) General (b) Family (c) Invalid (d) Fully Surrendered

4.	Bank Account Information (মোবাইল ব্যাংকিং এর ক্ষেত্রে মোবাইল নম্বর এবং এজেন্টের নাম যেমন: বিকাশ, রকেট ইত্যাদি উল্লেখ করতে হবে)		
(a)	Account Holder Name	MD. HABIBUR RAHMAN	
(b)	Bank Name	Islami Bank Ltd.	
(c)	Branch Name	Cantonment Branch, Dhaka	
(d)	Routing Number		
(e)	Bank Account Number	1234567945671	
(f)	Bank Account Type	☐ Savings	☐ Current ☐ Mobile
5.	Nominee Information		
(a)	name (in Bangla)	মোঃ মিজানুর রহমান	
(b)	Name (in English)	MD. MIZANUR RAHMAN	
(c)	Age:	75 YEARS	
(d)	Relation:	FATHER	
(e)	Profession:	FARMER	
(f)	NID (if available):		
6.	Particulars of Disabled Child (If any):	☐ Not Applicable ☐ Applicable	
(a)	Name (in Bangla)		
(b)	Name (in English)		
(c)	NID (if available):		
(d)	Age:		
(e)	Relation:		
(f)	Type of disability:		

To be attached:

1. Certificate of disability (if applicable)
2. Photocopy of a blank cheque (MIR)

Signature of Pensioner with date

পেনশনার তথ্য ফর্ম
[পেনশনার কর্তৃক পূরণযোগ্য]

Sl. No	Description	
1.	Personal Information	
(a)	Pension Identification No	
(b)	National ID:	
(c)	Name of Pensioner (in Bangla)	
(d)	Name of Pensioner (in English)	
(e)	Gender	
(f)	Date of Birth:	
(g)	Father's Name (in Bangla)	
(h)	Father's Name (in English)	
(i)	Mother's Name (in Bangla)	
(j)	Mother's Name (in English)	
(k)	Religion	
(l)	Marital Status	
(m)	Mobile Phone No.	
(n)	Email: (in any)	
(o)	Present Address	
(p)	Permanent Address	
2.	Information relating to last working place	
(a)	Last working place:	
	Ministry/Division	
	Directorate	
	Field Office:	
(b)	Last Designation	
3.	Information relating to Pension	
(a)	Date of Retirement	
(b)	PPO No:	
(c)	PPO Issue Date	
(d)	PPO issuing Accounts office	
(e)	Scale/grade	
(f)	Basic pay at retirement date	
(g)	Gratuity	
(h)	Monthly Pension	
(I)	Allowances	
(j)	Pension Type	(a) General (b) Family (c) Invalid (d) Fully Surrendered

4.	Bank Account Information (মোবাইলব্যাংকিং এর ক্ষেত্রে মোবাইল নম্বর এবং এজেন্টের নাম যেমন: বিকাশ, রকেট ইত্যাদি উল্লেখ করতে হবে)			
(a)	Account Holder Name	(মোবাইলব্যাংকিং এর ক্ষেত্রে প্রয়োজন নেই)		
(b)	Bank Name	(মোবাইলব্যাংকিং এর ক্ষেত্রে এজেন্টের নাম যেমন বিকাশ, রকেট ইত্যাদি লিখুন)		
(c)	Branch Name	(মোবাইলব্যাংকিং এর ক্ষেত্রে প্রয়োজন নেই)		
(d)	Routing Number	(মোবাইলব্যাংকিং এর ক্ষেত্রে প্রয়োজন নেই)		
(e)	Bank Account Number	(মোবাইলব্যাংকিং এর ক্ষেত্রে মোবাইল নম্বর লিখুন)		
(f)	Bank Account Type	☐ Savings	☐ Current	☐ Mobile
5.	Nominee Information			
(a)	name (in Bangla)			
(b)	Name (in English)			
(c)	Age:			
(d)	Relation:			
(e)	Profession:			
(f)	NID (if available):			
6.	Particulars of Disabled Child (If any):	☐ Not Applicable ☐ Applicable		
(a)	Name (in Bangla)			
(b)	Name (in English)			
(c)	NID (if available):			
(d)	Age:			
(e)	Relation:			
(f)	Type of disability:			

To be attached:

1. Certificate of disability (if applicable)
2. Photocopy of a blank cheque (MICR)
- ~~3. Photocopy of PPO~~

Signature of Pensioner with date