বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক
কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২)
প্রধান কার্যালয়
৮৩-৮৫, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০।

ফোন ঃ ০২-২২৩৩৮৪৭০১
E-mail ঃ dgmaccounts2@krishibank.org.bd

পত্র নম্বরঃ প্রকা/হিসাব-২ঃ(কঃক)৩/০৮/২০২২-২০২৩/১৩৭০ তারিখঃ ০৩.০৪.২০২৩ খ্রিস্টাব্দ

১। উপমহাব্যবস্থাপক, স্থানীয় মুখ্য কার্যালয় ও সকল কর্পোরেট শাখা
২। মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক ব্যবস্থাপক, সকল মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়
৩। আঞ্চলিক নিরীক্ষা কর্মকর্তা, সকল আঞ্চলিক নিরীক্ষা কার্যালয়
৪। সকল শাখা ব্যবস্থাপক (মুখ্য আঞ্চলিক/আঞ্চলিক কার্যালয়ের মাধ্যমে)
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক।

বিষয়ঃ বিকেবি কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল হতে এককালীন অনুদান ও শিক্ষা বৃত্তি প্রদানের ক্ষেত্রে শাখা কর্তৃক ডেবিট এডভাইস ইস্যুর পরিবর্তে কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) হতে ইস্যুকৃত ক্রেডিট এডভাইস সাড়া প্রদানের মাধ্যমে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিকে প্রদান এবং মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারকে প্রদত্ত মাসিক অনুদান শাখা হতে প্রদানের পর ষান্মাসিক ভিত্তিতে ডেবিট এডভাইস এলপিও (কোড নং- ৪০০১) এর উপর ইস্যু করার পরিবর্তে কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) (কোড নং- ০১০৩) এর উপর ইস্যু করার মাধ্যমে হিসাবায়ন পদ্ধতি প্রবর্তন প্রসঙ্গে।

প্রিয় মহোদয়,

শিরোনামে বর্ণিত বিষয়ে দৃষ্টি আকর্ষণ করা যাচ্ছে।

০২। হিউম্যান রিসোর্স ম্যানেজমেন্ট বিভাগ-১ (সাবেক কর্মী ব্যবস্থাপনা বিভাগ-২) এর ২৮.০২.২০১২ তারিখের প্রশাসন পরিপত্র ০৫/২০১২ এর মাধ্যমে 'বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক কর্মচারী কল্যাণ তহবিল নীতিমালা, ২০১২' প্রবর্তন ও জারী করা হয়। কেন্দ্রীয় হিসাব ও তহবিল ব্যবস্থাপনা বিভাগ-২ এর ২৬.০৬.২০১৪ তারিখের হিসাব পরিপত্র ০৫/২০১৪ এর মাধ্যমে এককালীন অনুদান ৩০,০০০.০০ (ত্রিশ হাজার) টাকা হতে ৫০,০০০.০০ (পঞ্চাশ হাজার) টাকায় উন্নীত করা হয়। কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ-২ এর ২৫.০৪.২০১৭ তারিখের হিসাব পরিপত্র নং ০৪/২০১৭ এর মাধ্যমে এপ্রিল/২০১৭ মাস হতে কর্মচারী কল্যাণ তহবিলের চাঁদা ১০০.০০ (একশত) টাকা হতে ২০০.০০ (দুইশত) টাকায় উন্নীত করা হয়।

০৩। বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংকে কর্মরত (অবসরোত্তর ছুটিতে গমনকারীসহ) কর্মকর্তা/কর্মচারীগণের মাসিক বেতন হতে কর্মচারী কল্যাণ তহবিলের চাঁদা বাবদ ২০০/- (দুইশত) টাকা হারে কর্তন করে ৪১/২১ প্রদেয় খাতে জমা রাখা হয়। জমাকৃত অর্থ ইতোপূর্বে অর্ধ বার্ষিক ও বার্ষিক হিসাব সমাপনীর সময় প্রতি বছর দুইবার এলপিও (৪০০১) এর উপর ক্রেডিট এডভাইস ইস্যু করে কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) এ প্রেরণ করা হতো। সম্প্রতি কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) এর ২৩.০২.২০২২ তারিখের পত্র নং প্রকা/হিসাব (শাখা-২)৯(৯)(CBS)/২০২২-২০২৩/৯৫৬ এর নির্দেশনা মোতাবেক ফেব্রুয়ারি-২০২৩ মাস সমাপনী শেষে সকল শাখার ৪১/২১ খাতে রক্ষিত চাঁদা কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগের (শাখা-২) ৪১/২১ খাতে স্বয়ংক্রিয়ভাবে জমা করার প্রথা চালু করা হয়েছে।

০৪। বর্তমানে বিকেবি কর্মচারী কল্যাণ তহবিল হতে ব্যাংকের কর্মকর্তা/কর্মচরীগণকে নিম্নবর্ণিত তিন ধরণের আর্থিক সুবিধা প্রদান করা হচ্ছে ঃ

৪.১ **এককালীন অনুদান ঃ**
কর্মকর্তা/কর্মচারী অবসরোত্তর ছুটিতে গমন করলে অথবা চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুবরণ করলে ক্ষেত্রমতে তাঁকে বা তাঁর মনোনীত ব্যক্তিকে এককালীন ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার) টাকা অনুদান প্রদান করা হয়। বিকেবি কর্মচারী কল্যাণ ট্রাষ্টি বোর্ডের সভায় মঞ্জুরীকৃত অনুদানের তালিকা মোতাবেক সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারীর সর্বশেষ বেতন প্রদানকারী শাখা কর্তৃক কর্মকর্তা-কর্মচারীর/মনোনীত ব্যক্তির সঞ্চয়ী হিসাবের মাধ্যমে এককালীন অনুদান প্রদান করা হয় এবং সাধারণ হিসাব (১১১৪) এর মাধ্যমে এলপিও (৪০০১) বরাবর ডেবিট এডভাইস ইস্যু করে বিবরণীসহ কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) এ প্রেরণ করা হয়।

৪.২ **ব্যাংকে কর্মরত কর্মকর্তা/কর্মচারীদের সন্তানদের জন্য শিক্ষা বৃত্তি ঃ**
ব্যাংকে কর্মরত/পিআরএল ভোগরত কর্মকর্তা/কর্মচারীদের মেধাবী সন্তানদের মেধার বিকাশ ও পড়ালেখায় উৎসাহ প্রদানের লক্ষ্যে প্রতি বছর শিক্ষা বৃত্তি প্রদান করা হয়। বিকেবি কর্মচারী কল্যাণ ট্রাষ্টি বোর্ডের সভায় মঞ্জুরীকৃত শিক্ষা বৃত্তি প্রাপ্তদের তালিকা মোতাবেক সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর বেতন প্রদানকারী শাখা কর্তৃক কর্মকর্তা/কর্মচারীর সঞ্চয়ী হিসাবের মাধ্যমে শিক্ষা বৃত্তি প্রদান করা হয় এবং সাধারণ হিসাব (১১১৪) এর মাধ্যমে এলপিও (৪০০১) বরাবর ডেবিট এডভাইস ইস্যু করে বিবরণীসহ এডভাইসটি কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) এ প্রেরণ করা হয়।

চলমান পাতা-২

৪.৩ **মাসিক অনুদান ঃ**

চাকুরীরত অবস্থায় অথবা পিআরএল/পেনশন ভোগরত অবস্থায় কোন কর্মকর্তা/কর্মচারীর মৃত্যু হলে মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর মনোনীত ব্যক্তিকে সর্বোচ্চ ১৫ (পনের) বছর বা মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর ৬৯তম জন্মবার্ষিকী (যা আগে আসবে) পর্যন্ত মাসিক ১,৫০০/- (এক হাজার পাঁচশত) টাকা হারে অনুদান প্রদান করা হয়। শাখা কর্তৃক ১৩১/২৫ আদায়যোগ্য খাত ডেবিট করে সংশ্লিষ্ট মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর মনোনীত ব্যক্তির সঞ্চয়ী হিসাবে ক্রেডিট করার মাধ্যমে আলোচ্য অনুদান প্রদান করা হয়। পরবর্তীতে ষান্মাসিক ভিত্তিতে ১৩১/২৫ খাত ক্রেডিট করতঃ সাধারণ হিসাব (১১১৪) এর মাধ্যমে এলপিও (৪০০১) এর উপর ডেবিট এডভাইস ইস্যু করে বিবরণীসহ কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) এ প্রেরণ করা হয়।

৪.৪ বর্ণিত ৩(তিন)টি ক্ষেত্রেই শাখা কর্তৃক সাধারণ হিসাব (১১১৪) এর মাধ্যমে এলপিও (৪০০১) বরাবর ইস্যুকৃত ডেবিট এডভাইস কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) এ প্রেরণ করা হয়। এডভাইসসমূহ যাচাই করে কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) কর্তৃক যথাযথ হিসাবভুক্ত করার জন্য এলপিওতে প্রেরণ করে।

৫। প্রবর্তনকৃত হিসাবায়ন পদ্ধতি ঃ

৫.১ ৪ (চার) নম্বর অনুচ্ছেদে বর্ণিত পদ্ধতিটি সহজীকরণ ও হিসাবায়নে স্বচ্ছতা আনয়নের লক্ষ্যে বিকেবি কর্মচারী কল্যাণ ট্রাষ্ট্রি বোর্ডের সভায় মঞ্জুরীকৃত এককালীন অনুদান (৪.১) ও শিক্ষা বৃত্তি (৪.২) কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) কোড নম্বরঃ ০১০৩ হতে ক্রেডিট এডভাইসের মাধ্যমে সংশ্লিষ্ট শাখায় প্রেরণের জন্য ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষ সদয় অনুমোদন প্রদান করেছেন। এমতাবস্থায়, ২২.০২.২০২৩ তারিখে অনুষ্ঠিত ট্রাষ্টি বোর্ডের ৭০তম সভা ও তৎপূর্বে মঞ্জুরীকৃত এককালীন অনুদান ও শিক্ষা বৃত্তি ৪১/২১ খাত ডেবিট করে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিকে প্রদান করতঃ ৪১/২১ খাত ক্রেডিট (সমন্বয়) করে সাধারণ হিসাব (১১১৪) এর মাধ্যমে এলপিও (৪০০১) বরাবর ডেবিট এডভাইস ইস্যু করে বিবরণীসহ কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২), প্রধান কার্যালয়ে পূর্বরীতি অনুযায়ী প্রেরণ করতে হবে। তবে, প্রবর্তীত হিসাবায়ন পদ্ধতি ৭০তম সভার পরবর্তী সভা হতে তথা ৭১তম সভা হতে কার্যকর বলে বিবেচিত হবে।

৫.২ এমতাবস্থায়, অত্র পত্র জারীর পর কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল ট্রাষ্ট্রি বোর্ডের ৭১তম সভা হতে শুরু করে তৎপরবর্তী মঞ্জুরীকৃত-

- এককালীন অনুদান কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) কোড নম্বরঃ ০১০৩ হতে প্রেরিত ক্রেডিট এডভাইস সাড়া দিয়ে সংশ্লিষ্ট সুবিধাভোগীর হিসাবে প্রদান করতে হবে।
- শিক্ষা বৃত্তি কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) কোড নম্বরঃ ০১০৩ হতে প্রেরিত ক্রেডিট এডভাইস সাড়া দিয়ে সংশ্লিষ্ট সুবিধাভোগীর হিসাবে প্রদান করতে হবে।

৬। মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারকে প্রদেয় মাসিক অনুদান পূর্বের ন্যায় ১৩১/২৫ খাত ডেবিট করে মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর মনোনীত ব্যক্তির হিসাবে ক্রেডিট করতে হবে। অত্র পত্র জারীর তারিখ থেকে পরবর্তী প্রতি ২০শে জুন ও ২০শে ডিসেম্বর তারিখে ১৩১/২৫ খাত ক্রেডিট করে কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) কোড নম্বরঃ ০১০৩ এর বরাবর ডেবিট এডভাইস ইস্যুপূর্বক অত্র পত্রের সাথে সংযুক্ত (সংযুক্তি-৪) বিবরণীসহ কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ (শাখা-২) এ প্রেরণ করতে হবে।

অনুমোদনক্রমে-

সংযুক্তিঃ
১। বদান্য তহবিল হতে অনুদানের জন্য আবেদনের ছক
(ক. এককালীন অনুদান, খ. মাসিক অনুদান, গ. ছাত্র বৃত্তি);
২। বদান্য তহবিলের নমিনি নিয়ুক্তির ছক
(ক. এককালীন অনুদান, খ. মাসিক অনুদান);
৩। (ক) উত্তরাধিকার সনদপত্র, (খ) একাধিক উত্তরাধিকার কর্তৃক একজনকে উত্তোলনের ক্ষমতা অর্পন ছক;
৪। ষান্মাসিক ভিত্তিতে প্রেরিতব্য বিবরণীর ছক।

আপনার বিশ্বস্ত,

০৩.০৮.২০২৫

খান তামজিদ আহমেদ
উপমহাব্যবস্থাপক

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের নিমিত্ত অনুলিপি প্রেরণ করা হলো ঃ
০১। চীফ স্টাফ অফিসার, ব্যবস্থাপনা পরিচালক মহোদয়ের সচিবালয়, বিকেবি, প্রকা, ঢাকা;
০২। স্টাফ অফিসার, উপব্যবস্থাপনা পরিচালক-১, ২ ও ৩ মহোদয়ের সচিবালয়, বিকেবি, প্রকা, ঢাকা;
০৩। স্টাফ অফিসার, সকল মহাব্যবস্থাপক মহোদয়ের দপ্তর, বিকেবি, প্রকা, ঢাকা;
০৪। স্টাফ অফিসার, মহাব্যবস্থাপক মহোদয়ের দপ্তর, সকল বিভাগীয় কার্যালয়/স্থানীয় মুখ্য কার্যালয়, বিকেবি;
০৫। সকল উপমহাব্যবস্থাপক/সচিব, বিকেবি, প্রকা, ঢাকা; উপমহাব্যবস্থাপক, আইসিটি সিস্টেমস, কার্ড ও মোবাইল ব্যাংকিং বিভাগ, প্রকা, ঢাকা'কে প্রত্রটি ব্যাংকের অফিসিয়াল ওয়েবসাইটে আপলোডের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাগ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।
০৬। বিভাগীয় নিরীক্ষা কর্মকর্তা, সকল বিভাগীয় নিরীক্ষা কার্যালয়, বিকেবি;
০৭। নথি।

উপমহাব্যবস্থাপক
কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ- ২
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক
প্রধান কার্যালয়
ঢাকা-১০০০।

মাধ্যম ঃ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ।

বিষয়ঃ কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল হতে এককালীন অনুদান পাওয়ার আবেদনপত্র।

মহোদয়,

আমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী/নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ .... সাবেক........................ বিকেবি .... শাখা/কার্যালয় .... সূচক নং .... এর (উত্তরাধিকারী/মনোনীত ব্যক্তি)। বিগত .... তারিখে আমি অবসরে গমন করি/তিনি মৃত্যুবরণ করেন।

এমতাবস্থায়, কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল হতে আমাকে/আমাদিগকে এককালীন ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার) টাকা অনুদান প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের নিমিত্তে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্র/তথ্যাদি এতদ্‌সঙ্গে সংযুক্ত করে আবেদন করছি।

০১। কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম ও পদবী ঃ
০২। পিতা/স্বামীর নাম ঃ
০৩। কর্মকর্তা/কর্মচারীর জন্ম তারিখ ঃ
০৪। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ ঃ
০৫। অবসর গ্রহনের তারিখ (অবসর আদেশের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে) ঃ
০৬। মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর ক্ষেত্রে মৃত্যুর তারিখ ঃ
(মৃত্যু নিবন্ধন সনদপত্র, মনোনয়নপত্রের কপি অথবা উত্তরাধিকার সনদপত্র এবং উত্তোলনের ক্ষমতাপত্র, সংযোজনী-ক,খ সংযুক্ত করতে হবে)
০৭। সর্বশেষ শাখা/কার্যালয়ের নাম, ঠিকানা ও ছাড়পত্র, দায়িত্বভার হস্তান্তরের কপি (সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে) ঃ
০৮। সর্বশেষ পদবী ঃ
০৯। কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিলে চাঁদা প্রদান করেছেন কিনা ঃ
১০। ব্যাংক শাখার নাম ও হিসাব নম্বর (যে শাখা হতে অবসর সুবিধা গ্রহণ করতে ইচ্ছুক)
ক) শাখার নাম ঃ
খ) শাখার কোড নং ঃ
গ) সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর (সিবিএস এ উল্লেখিত পূর্ণ হিসাব নম্বর) ঃ

আমি/আমরা প্রতিজ্ঞা পূর্বক অংগীকার করছি যে, অত্র আবেদনে উল্লেখিত তথ্যাদি আমার/আমাদের জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সঠিক এবং আমি/আমরা কোন তথ্য গোপন করি নাই। আমি/আমরা আরো অংগীকার করছি যে, কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল হতে আমি/আমরা পূর্বে কোন অনুদানের অর্থ গ্রহণ করি নাই। যদি কোন সময় প্রমানিত হয় যে, আমি/আমরা কোন বাস্তব তথ্য গোপন করেছি তবে গৃহীত এককালীন অনুদানের টাকা ফেরত দিতে বাধ্য থাকব।

স্থায়ী ঠিকানা ঃ-

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ঃ-
নাম ঃ-
বর্তমান ঠিকানা ঃ-
তারিখ ঃ-
মোবাইল নম্বর (আবশ্যিক) ঃ-

....

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার প্রত্যয়নপত্র

আমি এ মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, আবেদনপত্রে উল্লেখিত তথ্যাবলী সঠিক। আরো প্রত্যয়ন করছি যে, কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিলে অবসর প্রাপ্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী কর্তৃক সর্বশেষ .... মাস পর্যন্ত চাঁদা প্রদান করা হয়েছে এবং ইতোপূর্বে কর্মচারী কল্যাণ তহবিল (বদান্য) হতে এককালীন অনুদান গ্রহণ করেন নাই।

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

তারিখ ঃ-

মোবাইল নং (আবশ্যিক)ঃ-

উপমহাব্যবস্থাপক
কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ- ২
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক
প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।

সংযুক্তিঃ ১ (খ)

মাধ্যম ঃ- নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ

বিষয়ঃ- কর্মচারী কল্যাণ(বদান্য) তহবিল হইতে মৃত্যুপরবর্তী মাসিক অনুদান পাওয়ার আবেদনপত্র।

০১। মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম ঃ
০২। পদবী ঃ
০৩। ভবিষ্য তহবিল সূচক নম্বর ঃ
০৪। পিতা/স্বামীর নাম ঃ
০৫। কর্মকর্তা/কর্মচারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর ঃ
০৬। জন্ম তারিখ ঃ
০৭। মৃত ব্যাক্তির ৬৯ বছর পূর্তির তারিখ ঃ
০৮। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ ঃ
০৯। মৃত্যুর তারিখ ও মৃত্যু নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর ঃ
১০। স্বাভাবিক অবসর গ্রহনের তারিখ ঃ
১১। সর্বশেষ কর্মস্থল ঃ
১২। সর্বশেষ মুল বেতন ঃ
১৩। উত্তরাধিকারী মনোনীত করা না থাকলে পরিবারের সদস্যগণ অথবা কার্যালয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত কর্মচারী কল্যাণ তহবিল হতে অনুদান গ্রহণের মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের নাম ও ঠিকানা (সংযোজনী 'ক' ও 'খ' অনুযায়ী) ঃ
১৪। শাখার নাম (যেখান হইতে আবেদনকারী কর্মচারী কল্যাণ তহবিলের অনুদান গ্রহন করিতে ইচ্ছুক) ঃ
১৫। সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর (সিবিএস এ উল্লেখিত পূর্ণ হিসাব নম্বর) ঃ

১৬। পরিবারের সদস্যবর্গের বিবরণ (পরিবারের সদস্য সম্পর্কিত সংজ্ঞা নিম্নে দ্রষ্টব্য)ঃ

ক্রঃ নং	নাম	বয়স	মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর সহিত সম্পর্ক

পাদটিকাঃ-

০১। পরিবার বলিতে বুঝায়ঃ

(ক) একজন পুরুষ কর্মকর্তা/কর্মচারীর বেলায় স্ত্রী বা স্ত্রীগণ এবং একজন মহিলা কর্মকর্তা/কর্মচারীর বেলায় স্বামী।

(খ) ঔরসজাত সন্তান, পোষ্যপুত্র (কেবলমাত্র হিন্দু কর্মকর্তা/কর্মচারীর বেলায়), পিতা-মাতা, অপ্রাপ্ত বয়স্ক ভ্রাতা অবিবাহিত/তালাক প্রাপ্ত/বিধবা ভগ্নীগণ যারা কর্মকর্তা/কর্মচারীর মৃত্যুকালে অবস্থায় অবসর গ্রহণ কালে সম্পূর্ণ নির্ভরশীল অবস্থায় তার সাথে বসবাস করতেন।

চলমান পাতা-২

আমি প্রতিজ্ঞাপূর্বক প্রত্যয়ন করছি যে, উপরোক্ত বিবরণ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং কোন কিছু গোপন করিনি। যদি কোন সময় প্রতীয়মান হয় যে, আমি কোন বাস্তব তথ্য গোপন করেছি তবে অনুদান বন্ধ করে দেওয়া ছাড়াও গৃহীত অনুদান ফেরৎ দিতে বাধ্য থাকব।

স্থায়ী ঠিকানাঃ-

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ

নামঃ ....

বর্তমান ঠিকানাঃ ....

মোবাইল নম্বর (আবশ্যিক)ঃ..............................

সংযুক্তি ঃ-

০১। মনোনয়নপত্র।
০২। উত্তরাধিকার সনদ ও ক্ষমতাপত্র (মনোনয়নপত্র না থাকলে)।
০৩। এল.পি.সি।
০৪। পেনশন মঞ্জুরীপত্র।
০৫। পিআরএল গমণের কর্মী সংক্রান্ত ঘোষণা, ছাড়পত্র ও দায়িত্বভার হস্তান্তর (পেনশন মঞ্জুরীপত্র না থাকলে)।
০৬। জাতীয় পরিচয়পত্র (আবেদনকারী ও মৃত ব্যক্তির)। (মৃত ব্যক্তির জাতীয় পরিচয়পত্র না থাকলে এসএসসি সনদপত্র)
০৭। মৃত্যু নিবন্ধন সনদপত্র।
০৮। দ্বিতীয় বিবাহে আবদ্ধ হন নাই এই মর্মে প্রত্যয়নপত্র (স্বামী/স্ত্রী আবেদন করলে)।
০৯। পিআরএল গমণকারী/পেনশন সুবিধা গ্রহণকারী শাখা ব্যবস্থাপক কর্তৃক সত্যায়িত নমুনা স্বাক্ষর কার্ড ০২ (দুই কপি) ও ০৩ (তিন কপি) কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি।
১০। বিলম্বে আবেদন করলে সুনির্দ্দিষ্ট কারণ ও সুপারিশসহ প্রেরণ করতে হবে।
১১। সকল কাগজপত্রাদি অবশ্যই নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত করে প্রেরণ করতে হবে।

**** কর্মচারী কল্যাণ তহবিল হতে অনুদান পাওয়ার আবেদন ১ (এক) প্রস্থ দাখিল করতে হবে।**

প্রত্যয়নপত্রঃ-

(ক) প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, ক্রমিক নং-০১ হইতে ১৬ পর্যন্ত প্রাপ্ত তথ্যাবলী যাচাই করে সঠিক পাওয়া গেছে।
(খ) আরো প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, কর্মচারী কল্যাণ তহবিলে মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারী কর্তৃক .... মাস পর্যন্ত চাঁদা প্রদান করা হয়েছে।
(গ) প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারী অস্থায়ীভাবে বা কাজের বিনিময়ে বা মাষ্টার রোলে নিয়োজিত ছিলেন না।
(ঘ) আবেদনকারী কর্মচারী কল্যাণ তহবিল গ্রহণের জন্য মনোনীত/ক্ষমতাপ্রাপ্ত (মনোনয়নপত্র অথবা পরিবারের সদস্য কর্তৃক প্রদানকৃত " ক্ষমতাপত্র " যা প্রযোজ্য নয় কেটে দিতে হবে)।

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

তারিখ ঃ-

মোবাইল নং (আবশ্যিক)ঃ

সংযুক্তিঃ ১ (গ)

বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

____________________ শাখা/কার্যালয়

বিষয়ঃ- কর্মচারী কল্যাণ তহবিল হতে বিশেষ শিক্ষা বৃত্তি প্রাপ্তির আবেদন।
(পিইসি, জেএসসি, এসএসসি ও এইচএসসি/সমমান পরীক্ষার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

(ক) শিক্ষার্থীর নাম ঃ ....

(খ) শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ ঃ ....

(গ) পিতার নাম ঃ ....

(ঘ) মাতার নাম ঃ ....

(ঙ) কর্মকর্তা/কর্মচারীর বর্তমান বেতনক্রম ঃ ....

(চ) সর্বশেষ কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিলে চাঁদা কোন মাস পর্যন্ত প্রদান করা হয়েছে ঃ ....

(জ) শিক্ষাবর্ষসহ পরীক্ষার নাম ঃ ....

(ঝ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা ঃ ....

(ঞ) ফল প্রকাশের তারিখ ঃ ....

(ট) জিপিএ নম্বর ঃ ....

(ঠ) আবেদনপত্র প্রেরনের তারিখ (পরীক্ষা ফল প্রকাশের তারিখ হতে ২(দুই) মাসের মধ্যে আবেদনপত্র প্রেরণ করতে হবে) ঃ..

নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত প্রবেশপত্র, মার্কশীটের ফটোকপি ও শিক্ষার্থীর পাসপোর্ট সাইজের ছবি আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।

আমি প্রতিজ্ঞাপুর্বক অংগীকার করছি যে, অত্র আবেদনে উল্লেখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সঠিক এবং আমি কোন তথ্য গোপন করি নাই। **যদি কোন সময় প্রতীয়মান হয় যে, আমি কোন বাস্তব তথ্য গোপন করেছি তবে গৃহীত সম্পুর্ন টাকা ফেরত প্রদানে বাধ্য থাকিব।**

কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর ঃ-

নাম ঃ-

পদবী ঃ-

সূচক নং ঃ-

কর্মস্থল ঃ-

তারিখ ঃ-

মোবাইল নং (আবশ্যিক) ঃ-

সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর (সিবিএস এ উল্লেখিত পূর্ণ হিসাব নম্বর) ঃ-

....

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার প্রত্যয়নপত্র

আমি এ মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, আবেদন পত্রে উল্লেখিত তথ্যাবলী ও সংযুক্ত প্রবেশপত্র, মার্কশীট এবং শিক্ষার্থীর ছবি সঠিক আছে। কর্মচারী কল্যাণ তহবিলের শিক্ষা বৃত্তি প্রদানের নিমিত্ত বিবেচনার জন্য সুপারিশ করা হলো।

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

তারিখ ঃ-

মোবাইল নং (আবশ্যিক)ঃ-

বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

সংযুক্তিঃ ২ (ক)

.... শাখা/ কার্যালয়

মনোনয়ন ফরমঃ কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল হতে এককালীন অনুদান

ভবিষ্য তহবিল ঃ
সূচক নম্বর ____________

নাম ঃ ____________________
পদবী ঃ ____________________
কর্মস্থল ঃ ____________________
তারিখ ঃ ____________________

উপমহাব্যবস্থাপক
কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ-২
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক
প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।

মহোদয়,

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, চাকুরীরত অবস্থায়/পিআরএল/পেনশন গ্রহণকালীন আমার মৃত্যু হলে বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল প্রকল্পের অধীন প্রদেয় এককালীন অনুদান আমার পরিবারের নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গকে তাদের নামের পাশে বর্ণিত হারে প্রদানের জন্য মনোনীত করা হলোঃ

ক্রম	মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের নাম ও ঠিকানা	সদস্যের সহিত সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের জন্ম তারিখ	প্রাপ্য অংশ
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)
০১.				
০২.				
০৩.				
০৪.				
০৫.				
০৬.				
০৭.				

আপনার বিশ্বস্ত,

স্বাক্ষী
০১।

০২।

স্বাক্ষর
নামঃ
পদবীঃ
কর্মস্থলঃ
তারিখঃ

সদস্যের স্বাক্ষর প্রত্যায়িত হলো।

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

সংযুক্তিঃ ২ (খ)

.... শাখা/ কার্যালয়

মনোনয়ন ফরমঃ কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল হতে মাসিক অনুদান

ভবিষ্য তহবিল সূচক নম্বর ঃ ________

নাম ঃ ________________

পদবী ঃ ________________

কর্মস্থল ঃ ________________

তারিখ ঃ ________________

উপমহাব্যবস্থাপক
কেন্দ্রীয় হিসাব বিভাগ-২
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক
প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।

মহোদয়,

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, চাকুরীরত অবস্থায় আমার মৃত্যু হলে/ অকর্মণ্য হয়ে গেলে/অবসরকালীন সুপারএ্যানুয়েশন সময়ের মধ্যে মৃত্যুবরণ করলে বা পেনশন গ্রহণকালীন মৃত্যুবরণ করলে আমার পরিবারের নিম্নবর্ণিত সদস্য/সদস্যগণকে বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল প্রকল্পের অধীন প্রদেয় মাসিক অনুদান তাদের নামের পাশে উল্লেখিত হারে প্রদানের জন্য মনোনীত করা হলোঃ

ক্রম	মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের নাম ও ঠিকানা	সদস্যের সহিত সম্পর্ক	মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের জন্ম তারিখ	প্রাপ্য অংশ
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)
০১.				
০২.				
০৩.				
০৪.				
০৫.				
০৬.				
০৭.				

আপনার বিশ্বস্ত,

স্বাক্ষী
০১।

০২।

স্বাক্ষর
নামঃ
পদবীঃ
কর্মস্থলঃ
তারিখঃ

সদস্যের স্বাক্ষর প্রত্যায়িত হলো।

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

সংযুক্তিঃ ৩ (ক)

উত্তরাধিকার সনদপত্র

অফিস স্মারক নং .... তারিখঃ ....

পৌরসভা/ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের নাম ও নং .... থানা .... জেলা/শহর ....। আমি প্রত্যয়ন করছি যে, মরহুম/মরহুমা .... এই এলাকার অধিবাসী ছিলেন। তার বাসা নং .... সড়কের নাম .... ব্লক নং .... সাং ...., পোঃ ...., উপজেলা/থানাঃ ...., জেলাঃ ....। তাকে এবং তার পরিবারের সদস্যগণকে আমি .... বৎসর যাবৎ চিনি। বিগত .... ইং তারিখে তিনি মৃত্যুবরণ করেছেন। মৃত্যুকালে তিনি তার পরিবারের নিম্নবর্ণিত সদস্য রেখে গেছেন।

ক্রঃ নং	নাম	জন্ম তারিখ	বয়স	সম্পর্ক	বৈবাহিক অবস্থা	প্রতিবন্ধী অবস্থা
১	২	৩	৪	৫	৬	৭
১.						
২.						
৩.						
৪.						
৫.						
৬.						
৭.						
৮.						
৯.						
১০.						

উল্লেখিত সদস্য/সদস্যগণ ব্যতীত তার আর কোন উত্তরাধিকারী নাই। সরকারের বা অন্য কোন কর্তৃপক্ষের নিকট দেনা-পাওনা বিষয় নিষ্পত্তি করার ব্যাপারে কেবল মাত্র উপরোক্ত সদস্যবৃন্দই মরহুম/মরহুমার উত্তরাধিকারী বিবেচিত হবেন।

আমি আরো প্রত্যয়ন করছি যে, মরহুম/মরহুমা .... এর স্ত্রী/স্বামী জনাব .... পুনঃবিবাহের অঙ্গীকারে আবদ্ধ হন নাই।

স্বাক্ষরঃ-

নামঃ-

(পৌরসভা/ইউপি চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনারের সীল ও তারিখ)

মোবাইল নং (আবশ্যিক):

প্রত্যায়ন করা হলো।

ব্যবস্থাপক/ নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার

(সীলসহ স্বাক্ষর)

তারিখ:

মোবাইল নং (আবশ্যিক):

সংযুক্তিঃ ৩ (খ)

বিষয়ঃ কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিলের টাকা উত্তোলনের ক্ষমতাপত্র।

আমি/আমরা নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গ মরহুম .... পদবী .... তঃ সূচক নং .... বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক .... শাখা/কার্যালয়, পিতা .... সাং ...., পোঃ ...., থানা ...., জেলা .... এর বৈধ ওয়ারিশ। মরহুম/মরহুমা .... চাকুরীরত/পেনশন ভোগরত অবস্থায় বিগত .... তারিখে ইন্তেকাল করেছেন (ইন্নালিল্লাহি ওয়া ইন্না ইলাইহি রাজিউন)। মরহুম/মরহুমা .... এর মৃত্যুজনিত কারণে তার চাকুরীস্থল বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক হইতে প্রাপ্য কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিলের টাকা উত্তোলনের জন্য জনাব/জনাবা .... কে আমরা স্বেচ্ছায় ও স্বজ্ঞানে এই ক্ষমতাপত্র প্রদান করলামঃ

ক্রঃ নং	নাম	বয়স	মরহুম/মরহুমার সহিত সম্পর্ক	ওয়ারিশের স্বাক্ষর	মন্তব্য

অফিস স্মারক নং .... তারিখঃ .... এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, মৃত .... পিতা/স্বামী .... সাং ...., পোঃ ...., থানাঃ ...., জেলাঃ .... বিগত .... ইং তারিখে মৃত্যুবরণ করেছেন। তাঁকে আমি ব্যক্তিগতভাবে চিনতাম। অত্র ক্ষমতাপত্র স্বাক্ষরিত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গ/নাবালকগণ মরহুম/মরহুমা.. এর বৈধ ওয়ারিশ এবং উপরে বর্ণিত বিবরণ সম্পূর্ণ সত্য ও সঠিক।

উপরোক্ত ওয়ারিশগণের মধ্যে .... নং হইতে .... নং ক্রমিকের ওয়ারিশদের প্রদত্ত ক্ষমতাপত্র অনুযায়ী মরহুমের কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিলের টাকা উত্তোলনের জন্য ক্ষমতা প্রদান এবং/অথবা মরহুমের ওয়ারিশদের মধ্যে .... নং হইতে .... নং ক্রমিকের নাবালক ওয়ারিশ/ওয়ারিশগণের পক্ষে তাঁদের (সম্পর্ক) .... জনাব/জনাবা .... কে কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিলের অর্থ উত্তোলনের ক্ষমতা প্রদান/অভিভাবক নিয়োগের সুপারিশ করা হলো।

প্রতিস্বাক্ষরিতঃ

ব্যবস্থাপক/ নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার

নাম ....

সীলসহ স্বাক্ষর

মোবাইল নং (আবশ্যিক)ঃ

স্বাক্ষরঃ-

নামঃ-

(পৌরসভা/ইউপি চেয়ারম্যান/
ওয়ার্ড কমিশনারের সীল ও তারিখ)
মোবাইল নং (আবশ্যিক)ঃ

সংযুক্তিঃ ৪

বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

------------------------- শাখা

তারিখ ঃ

....

বিষয়ঃ কর্মচারী কল্যাণ (বদান্য) তহবিল হতে মৃত্যু পরবর্তী মাসিক অনুদানের বিবরণী (.............................. হতে .... পর্যন্ত)
(ষান্মাসিক ভিত্তিতে প্রেরিত এ্যাডভাইসের সংযুক্তি)

ক্র. নং	পাস বই নম্বর	ভবিষ্য তহবিল সূচক নম্বর	মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম, সর্বশেষ পদবী ও ঠিকানা	অনুদান গ্রহণকারীর নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নম্বর	অনুদানের মাসিক হার	অনুদান প্রদানের				মন্তব্য
						সময়কাল	শুরুর তারিখ	শেষ হওয়ার তারিখ	মোট	

২য় কর্মকর্তা
স্বাক্ষর, সীল ও মোবাইল নম্বর

ব্যবস্থাপক
স্বাক্ষর, সীল ও মোবাইল নম্বর

D:\Download\Bodanno.doc