সাঃভঃতঃ-৯-খ

আমানতকারী নং

............................. ভবিষ্য তহবিল.........................

**চাঁদা প্রদানকারীর মনোনয়ন**

যেখানে চাঁদা প্রদানকারীর পরিবার আছে এবং তিনি পরিবারের একজনকে মনোনীত করিতে ইচ্ছুক।

টাকা পরিশোধ্য হইবার পূর্বে অথবা পরিশোধ্য হইলেও পরিশোধ করা হয় নাই এমতাবস্থায় আমার মৃত্যু ঘটিলে আমি এতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে যিনি\*...................... ....................ভবিষ্য তহবিল\* ........................ এর ২নং বিধির বর্ণনানুযায়ী আমার পরিবারের একজন সদস্য, আমার তহবিলের প্রাপ্য টাকা গ্রহণের জন্য মনোনীত করিতেছিঃ-

মনোনীত ব্যক্তির

নাম ও ঠিকানা

চাঁদা প্রদানকারীর

সহিত সম্পর্ক বয়স

২০.............. সনের....................................মাসের..................................তারিখ সময়/স্থান

দুইজন সাক্ষীর স্বাক্ষর

১।.................................

.............................

চাঁদা প্রদানকারীর স্বাক্ষর

২।................................

\*এখানে সংশ্লিষ্ট তহবিলের সম্পূর্ণ নাম যথাঃ- সাধারণ ভবিষ্য তহবিল (কেন্দ্রীয় চাকুরী), প্রদেয় ভবিষ্য তহবিল (বাংলাদেশ), প্রতিরক্ষা সঞ্চয় তহবিল, ইত্যাদি বুঝাইতে প্রয়োজনীয় শব্দ বসাইবেন।

নং সবি সওপ-ফ-২৭৪/৭৫-১৪৫৭, তাং১২-৬

বাঃসঃমুঃ-২০০০/০১-১৮০২৪এফ(কম/১)-৫লক্ষ কপি, (সি-১১/৯৪)২০০১।

সাঃভঃত-৯ (চ)

আমানতকারীর নং....................

\*................................ভবিষ্য তহবিল................................

**মনোনয়ন বাতিলের উপনিমিত্ত বিজ্ঞপ্তি**

(যখন পরিবার বহির্ভূত এক বা একাধিক ব্যক্তিকে মনোনয়ন

দেওয়া হয়।)

আমার ক্ষমতায় কোন প্রকার পক্ষপাতিত্ব না করিয়া \*...................... ভবিষ্য তহবিল বিধির ....................... ধারায় ৪নং নিম্ন ধারা মোতাবেক......................... তারিখে আমি যে মনোনয়ন দিয়াছি, যখনই প্রয়োজন মনে করিব তখনই উহা বিলোপ করিতে পারিব। সেই উদ্দেশ্যে আমি এতদ্বারা বিজ্ঞপ্তি দিতেছি যে, আমি যে ব্যক্তি বা ব্যক্তিগণকে মনোনয়ন দিয়েছিলাম আমার মৃত্যুর পূর্বেই যদি তাহাদের মৃত্যু হয় (অথবা উক্ত আইনের ২নং ধারা অনুসারে যদি ইহার পরে আমি পরিবার পরিগ্রহ করি) তবে উক্ত মনোনয়ন সঙ্গে সঙ্গে বিলুপ্ত হইয়া যাইবে।

তারিখ......................... ........................

চাঁদা দাতার স্বাক্ষর।

স্বাক্ষরকালীন দুইজন সাক্ষী

১।

২।

\*সংশ্লিষ্ট তহবিলের নাম সাধারণ সঞ্চয়ী তহবিল (কেন্দ্রীয় টাকা), নির্ভরতা সঞ্চয়ী তহবিল (বাংলাদেশ), সাময়িক সঞ্চয়ী তহবিল, ইত্যাদি যাহাই হউক পরিপূর্ণ করিতে প্রয়োজনীয় শব্দাবলী এখানে সংযোজন করিতে পারিবে।

যখন চাঁদা দাতার পরিবারের এক বা একাধিক ব্যক্তিকে মনোনয়ন দেওয়া হয় তখন বন্ধনীযুক্ত অংশ দাগ টানিয়া নাকোচ করিয়া দিতে হইবে।

নং সওববি/ফ৭৬-১৬০৩, ২৫-৬-৭৬।

বাঃসঃমুঃ-২০০০/০১-১৮০২৩এফ(কম/১)-৫লক্ষ, (সি-১০/৯৪)২০০১।

সাঃভঃতঃ-৩

সাধারণ ভবিষ্য তহবিলের ভর্তি হইবার দরখাস্ত (দুই খানা দাখিল করিতে হবে)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| একাউন্টস অফিসার কতৃক বরাদ্দ হিসাব নং। | দরখাস্তকারীর নাম | পিতার নাম | তিনি বাংলাদেশী কিনা। | পদবী | কর্মরত অফিসের নাম। | পদটি স্থায়ী কি অস্থায়ী অথবা আবেদনকারী কোন স্থায়ী পদের শিক্ষানবিশ কিনা। | অস্থায়ী হইলে পদটি কমপক্ষে তিন বৎসর স্থায়ী হইবে কিনা। | মাসিক বেতনের হার। | মাসিক চাঁদার হার (সাঃভঃতঃ আইন)। | বাধ্যতামূলক অথবা ঐচ্ছিক চাঁদা-দাতা। | চাঁদা-দাতা আরও অন্য তহবিলে চাঁদা-দাতা হইলে ঐ তহবিলের নাম। | দরখাস্তকরীর পরিবার আছে কিনা। | তহবিলের ষ্টালিং অথবা টাকা শাখায় যোগদান। | মন্তব্য। |
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ | ৭ | ৮ | ৯ | ১০ | ১১ | ১২ | ১৩ | ১৪ | ১৫ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

স্টেশন...................................... ...................................... ....................................

দরখাস্তকারীর স্বাক্ষর। অফিস প্রধানের স্বাক্ষর।

তারিখ ......................... ২০০.............. পদবি............................

কার্যালয়.............................

নং...................... তাং......................... ২০২...............

হিসাব না বরাদ্দ করিয়া ফেরৎ এতদসংক্রান্ত যোগাযোগের হিসাব নং একখানা মনোনয়ন ফরম-এর সঙ্গে প্রেরিত হইলে, উহা যথাশীঘ্র বিধিমত পূরণ করিয়া ফেরত দিবেন।

দেওয়া হইলে উল্লেখ করিতে হইবে।

নং সবি(সওব)ফ-২৭৪/৭৫-১৪৫৬-১২-৩ (স্বাক্ষর)........................................

বাঃসঃমুঃ-৯৬/৯৭-১৮০১৩এফ(কম/১)-৩,০০,০০০ কপি, (সি-৯)৯৪), ২০০১। (পদবী).........................................