“ফরম-খ”

প্রবিধান-১৪ (২) দ্রষ্টব্য

প্রাপক

সদস্য-সচিব

বেসরকারী শিক্ষা প্রতিষ্ঠান শিক্ষক-কর্মচারী অবসর সুবিধা বোর্ড

১ সোনারগাঁও রোড, ব্যানবেইস ভবন, (পলাশী-নীলক্ষেত), ঢাকা-১২০৫

প্রবিধান ২০ এর উপ-প্রবিধান (২) ও (৩) এর অধীন অবসর সুবিধা প্রাপ্তির জন্য জীবিত শিক্ষক বা কর্মচারী কর্তৃক আবেদন।

১। আবেদনকারীর শিক্ষক/কর্মচারীর নাম	MST FAZLUL HAQUE
২। পিতার/ স্বামীর নাম	মৃত আবুল কাশেম
৩। মাতার নাম	মৃত ওয়াজেদা বেগম
৪। পদের নাম	Head master
৫। ইনডেক্স নম্বর	R541290
৬। বর্তমান ঠিকানা	SREE KRISHNAPUR, NAWABGONJ, POST- 5270, UPAZILA-NAWABGANJ, DISTRICT- DINAJPUR, DIVISION- RANGPUR.
৭। স্থায়ী ঠিকানা	SREE KRISHNAPUR, NAWABGONJ, POST- 5270, UPAZILA-NAWABGANJ, DISTRICT- DINAJPUR, DIVISION- RANGPUR.
৮। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ঠিকানা ও কোড নম্বর (এমপিও অনুসারে)	DEOGANO REAZ UDDIN HIGH SCHOOL
৯। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	2008-03-10
১০। এমপিও ভুক্ত হইবার তারিখ	1994-05-01
১১। জন্ম তারিখ	1971-02-23
১২। অবসর গ্রহন বা ইস্তফাকালে বেতনক্রম ও মূল বেতন	42890.00
১৩। সর্বশেষ উত্তোলিত মূল বেতন	42890.00
১৪। চাকুরী বিরতিকাল (বিনা বেতনে ছুটি, অনুমতিব্যতীত অনুপস্থিতি, চাকুরীচ্যুতি ইত্যাদি যোগফল)	0
১৫। মোট কার্যকর চাকুরিকাল	31 Years 01 Months 22 Days
১৬। ব্যাংকের নাম, শাখা ও হিসাব নম্বর	SONALI BANK LTD., NAWABGANJ Branch, A/C: 181840108087
১৭। অবসর / পদত্যাগ / মৃত্যুর তারিখ	2025-12-23

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, উল্লেখিত তথ্য সঠিক ও নির্ভূল এবং আমি কোন তথ্য গোপন করি নাই। যদি কোন অসত্য বা ভুল প্রমাণিত হয় তাহা হইলে আমি বেসরকারী শিক্ষা প্রতিষ্ঠান শিক্ষক-কর্মচারী অবসর সুবিধা বোর্ডকে এই আবেদনপত্রের প্রেক্ষিতে প্রাপ্ত সমুদয় অর্থ ফেরত বাধ্য থাকিব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

আবেদনপত্রের সাথে যে সব কাগজপত্র সংযুক্ত করিতে হইবে

১। আবেদনকারীর ছবি দুই কপি এবং প্রতিষ্ঠানপ্রধানের এক কপি ছবি (লেমিনেটিং সহ)।

২। প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যয়ন/প্রকাশিত প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে সকল প্রতিষ্ঠানের প্রত্যয়ন(চাকুরীকালের তথ্য সম্বলিত)।

৩। ০১-০১-১৯৮০ সালের বেতনের সরকারী অংশ গ্রহণের প্রমাণ স্বরূপ একুইটেন্স রোল এর ফটোকপি, সরকারী অর্ডার এর ফটোকপি (পে-ফিক্স) এবং ২০০৫ সালে অবসর গ্রহণকারীগণ ০১-০১-৮১ ও ২০০৭ সালে গ্রহণকারীগণ ০১-০১-৮২ এবং ২০০৮ সালে অবসর গ্রহণকারীগণ ০১-০১-৮৩ তারিখের একুইটেন্স রোল এরফটোকপি, সরকারী অর্ডার এর ফটোকপি দিলে ও চলিবে (পে-ফিক্স)/ ব্যর্থতায় উপজেলা নির্বাহী অফিসারের (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক, শিক্ষা) প্রত্যয়নপত্র।

৪। ১ ম এমপিও (১৯৮৪/১৯৮৫) ও সর্বশেষ এমপিও, এবং সংশ্লিষ্ট একুইটেন্স রোল এর কপি।

৫। চাকুরী কালীন শেষ ৬ মাসের ব্যাংক হিসাব বিবরণী এবং ব্যাংক প্রত্যয়ন পত্র।

৬। পদত্যাগকারী শিক্ষকের ক্ষেত্রে গভর্নিং বডি/ম্যানেজিং কমিটির রেজুলেশন।

বিঃ দ্রঃ সকল কাগজপত্র প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হইতে হইবে। সীলে প্রতিষ্ঠান প্রধানের নাম ও ইনডেক্স নম্বর এবং ফোন নম্বর থাকিতে হইবে। আবেদনকারী প্রতিষ্ঠান প্রধান এবং বর্ণিত চাকুরীরত হইলে তাহার কাগজ পত্র সভাপতি কর্তৃক সত্যায়িত হইতে হইবে।