

ইসলামিক ফাউন্ডেশন

প্ৰট : ই-৪/এ, ব্লক : সিন্ধিক সেটৰ, সেকশন : আগারগাঁও
শেৰেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

পারিবারিক পেনশন ফরম

(প্রথম অংশ)

(উত্তরাধিকারী নিজে আবেদনপত্র পূরণ ও স্বাক্ষর করবেন)

সমীপে,

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

বিষয় : পারিবারিক পেনশন পরিশোধের আবেদন।

মহোদয়,

আপনার অফিসের প্রাক্তন চাকুরে জনাব/বেগম.....

পদবী..... আমার (সম্পর্কে).....
ছিলেন। তিনি..... তারিখ মৃত্যুবরণ করিবার কারণে বিধি মোতাবেক প্রাপ্য তাহার চাকুরির পারিবারিক অবসর ও
আনুতোষিক প্রদানের অনুরোধ করিতেছি।

২। আমি তাহার বৈধ উত্তরাধিকারী/এবং পরিবারের অন্যান্য সদস্যরা আমাকে তাহাদের অভিজ্ঞাবক নিয়োগ করিয়া এই পারিবারিক অবসর
ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করিবার ক্ষমতা অর্পণ করিয়াছেন (পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত সনদ
সংযুক্ত করা হইল)।

৩। আমি এই চাকুরির কোন অংশবিশেষের দাবীতে পূর্বে কোন অবসর ভাতা বা আনুতোষিক গ্রহণ করি নাই এবং ভবিষ্যতে এই
আবেদনপত্র সম্পর্কে গৃহীত সিদ্ধান্ত উল্লেখ না করিয়া কোন আবেদন করিব না।

৪। অঙ্গীকারনামা : (ক) তাহার নিকট ফাউন্ডেশনের কোন পাওনা থাকিলে তাহা আমি বিধি মোতাবেক পরিশোধ করিতে সম্মত আছি।
এই পেনশন পরিশোধের পরও যে কোন সময় অন্যত্র কোন আদায়যোগ্য অর্পের বিষয় গোচরীভূত হইলে তাহা আমার পারিবারিক অবসর
ভাতা/নিজস্ব সম্পত্তি হইতে আমি ফেরত প্রদান করিতে বাধ্য থাকিব।

(ক) যদি পরবর্তী সময়ে দেখা যায় যে, বিধি মোতাবেক আমি যে পরিমাণে অর্থ পেনশন হিসাবে পাওয়ার অধিকারী, আমাকে তাহা অপেক্ষা
বেশী পরিমাণে অবসর ভাতা/আনুতোষিক প্রদান করা হইয়াছে, তাহা হইলে গৃহীত অতিরিক্ত অর্থ আমার পারিবারিক অবসর ভাতা/নিজস্ব সম্পত্তি
হইতে আমি ফেরত দিতে বাধ্য থাকিব।

৫। ইসলামিক ফাউন্ডেশন প্রধান কার্যালয়/বিভাগীয়/জেলা কার্যালয়.....
/ব্যাংকের শাখা (পূর্ণ ঠিকানা)

হইতে আমি আমার পারিবারিক অবসর ভাতা ও আনুতোষিক গ্রহণ করিতে ইচ্ছা করি। উল্লিখিত ব্যাংক শাখায় আমার চলতি/সঞ্চয়ী
হিসাব নং.....।

৬। নিম্নে আমার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর এবং হাতের বৃদ্ধাংগুলির ছাপ সত্যায়িত করিয়া দেওয়া হইল :

ক্রমিক নং	পূর্ণ স্বাক্ষর	সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর	বাম/ডান বৃদ্ধাংগুলির ছাপ
১.			
২.			
৩.			

তারিখসহ সত্যায়নকারীর স্বাক্ষর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

৭। আবেদনকারীর ডাক ঠিকানা :

(ক) বর্তমান :

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

(খ) বর্তমান :

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

আপনার অনুগত

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম.....

মৃত চাকুরের নাম.....

শেষ পদবী.....

শেষ অফিস.....

তফসিল-৩

তৃতীয় ভাগ

উত্তরাধিকারী সনদপত্র ও নন-ম্যারিজ সার্টিফিকেট
(সহজীকরণ স্মারকের ৩.০১ অনুচ্ছেদ অনুযায়ী)

নং..... তারিখ :.....

পৌরসভা/ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের নাম ও নং.....

উপজেলা..... জেলা/শহর.....

আমি প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম/মরহুমা..... এই এলাকার অধিবাসী ছিলেন। তাহার বাসা নং.....

রাস্তা নং..... রাস্তার নাম..... রক নং...../গ্রাম.....

পোস্ট অফিস..... উপজেলা..... জেলা.....

তাহাকে এবং তাহার পরিবারের সদস্যগণকে আমিবৎসর যাবত চিনি। বিগত তারিখে তিনি মৃত্যুবরণ করিয়াছেন। মৃত্যুকালে তিনি তাহার পরিবারের নিম্নবর্ণিত সদস্য রাখিয়া গিয়াছেন।

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

উল্লেখিত সদস্য/সদস্যগণ ব্যতীত তাহার আর কোন উত্তরাধিকারী নাই। ফাউন্ডেশনের বা অন্য কোন কর্তৃপক্ষের নিকট দেনা পাওনার বিষয়ে নিষ্পত্তি করিবার ব্যাপারে কেবলমাত্র উপরোক্ত সদস্য/সদস্যগণ মরহুম/মরহুমা ইহার উত্তরাধিকারী বিবেচিত হইবেন।

আমি আরও প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম..... ইহার জীবিত একমাত্র..... স্ত্রী
বেগম..... পুনঃবিবাহ করেন নাই এবং কোন পুনঃবিবাহের অস্বীকারেও আবদ্ধ হন নাই।

স্বাক্ষর

পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

নং.....

তারিখ.....

প্রত্যয়ন করা হইল : সর্বশেষ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের তারিখসহ স্বাক্ষর
সীলমোহর ও

পূর্ণ ঠিকানা.....

তফসিল-৩

তৃতীয় ভাগ
উত্তরাধিকারী সনদপত্র ও নন-ম্যারিজ সার্টিফিকেট
(সহজীকরণ স্মারকের ৩.০১ অনুচ্ছেদ অনুযায়ী)

নং..... তারিখ :.....

পৌরসভা/ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের নাম ও নং.....

উপজেলা..... জেলা/শহর.....

আমি প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম/মরহুমা..... এই এলাকার অধিবাসী ছিলাম। তাহার বাসা নং.....

রাস্তা নং..... রাস্তার নাম..... ব্লক নং...../গ্রাম.....

পোস্ট অফিস..... উপজেলা..... জেলা.....

তাহাকে এবং তাহার পরিবারের সদস্যগণকে আমিবৎসর যাবত চিনি। বিগত তারিখে তিনি মৃত্যুবরণ করিয়াছেন। মৃত্যুকালে তিনি তাহার পরিবারের নিম্নবর্ণিত সদস্য রাখিয়া গিয়াছেন।

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

উল্লিখিত সদস্য/সদস্যগণ ব্যতীত তাহার আর কোন উত্তরাধিকারী নাই। ফাউন্ডেশনের বা অন্য কোন কর্তৃপক্ষের নিকট দেনা পাওনার বিষয়ে নিষ্পত্তি করিবার ব্যাপারে কেবলমাত্র উপরোক্ত সদস্য/সদস্যগণ মরহুম/মরহুমা ইহার উত্তরাধিকারী বিবেচিত হইবেন।

আমি আরও প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম.....ইহার জীবিত একমাত্র.....স্ত্রী
বেগম.....পুনঃবিবাহ করেন নাই এবং কোন পুনঃবিবাহের অঙ্গীকারেও আবদ্ধ হন নাই।

স্বাক্ষর

পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

নং.....

তারিখ.....

প্রত্যয়ন করা হইল : সর্বশেষ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের তারিখসহ স্বাক্ষর
সীলমোহর ও

পূর্ণ ঠিকানা.....

তফসিল-৩

তৃতীয় ভাগ
উত্তরাধিকারী সনদপত্র ও নন-ম্যারিজ সার্টিফিকেট
(সহজীকরণ স্মারকের ৩.০১ অনুচ্ছেদ অনুযায়ী)

নং..... তারিখঃ.....

পৌরসভা/ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের নাম ও নং.....

উপজেলা..... জেলা/শহর.....

আমি প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহম/মরহমা..... এই এলাকার অধিবাসী ছিলেন। তাহার বাসা নং.....

রাস্তা নং..... রাস্তার নাম..... রক নং...../গ্রাম.....

পোস্ট অফিস..... উপজেলা..... জেলা.....

তাহাকে এবং তাহার পরিবারের সদস্যগণকে আমিবৎসর যাবত চিনি। বিগত তারিখে তিনি মৃত্যুবরণ করিয়াছেন। মৃত্যুকালে তিনি তাহার পরিবারের নিম্নবর্ণিত সদস্য রাখিয়া গিয়াছেন।

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

উল্লিখিত সদস্য/সদস্যগণ ব্যতীত তাহার আর কোন উত্তরাধিকারী নাই। ফাউন্ডেশনের বা অন্য কোন কর্তৃপক্ষের নিকট দেনা পাওনার বিষয়ে নিষ্পত্তি করিবার ব্যাপারে কেবলমাত্র উপরোক্ত সদস্য/সদস্যগণ মরহম/মরহমা ইহার উত্তরাধিকারী বিবেচিত হইবেন।

আমি আরও প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহম.....ইহার জীবিত একমাত্র.....স্বী
বেগম..... পুনঃবিবাহ করেন নাই এবং কোন পুনঃবিবাহের অস্বীকারেও আবদ্ধ হন নাই।

স্বাক্ষর
পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

তারিখ.....

নং.....

প্রত্যয়ন করা হইলঃ সর্বশেষ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের তারিখসহ স্বাক্ষর
সীলমোহর ও

পূর্ণ ঠিকানা.....

তফসিল-৩

প্রথম ভাগ

'খ' অংশ

(কর্মচারীর/আবেদনকারীর নমুনা স্বাক্ষর ও আংগুলের ছাপ)

- ১। নিম্নে আনুতোষিক ও অবসর ভাতার আবেদনকারী জনাব/বেগম.....
পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে).....পিতা/স্বামী.....

ইহার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর সত্যায়িত করা হইল :

ক্রমিক নং	পূর্ণ স্বাক্ষর	সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর
০১.		
০২.		
০৩.		

- ২। নিম্নে আনুতোষিক ও অবসর ভাতার আবেদনকারী জনাব/বেগম.....
পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে).....পিতা/স্বামী.....

ইহার হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ সত্যায়িত করা হইল :

ক্রমিক নং	আঙ্গুলের নাম	ছাপ
০১.	বাম/ডান কনিষ্ঠ	
০২.	বাম/ডান অনামিকা	
০৩.	বাম/ডান মধ্যমা	
০৪.	বাম/ডান তর্জনী	
০৫.	বাম/ডান বৃদ্ধাঙ্গুলী	

- ৩। উপর্যুক্ত নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ আমার সম্মুখে প্রদান করা হইয়াছে।

সত্যায়নকারী প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তার তারিখসহ স্বাক্ষর

সীলমোহর (নামযুক্ত)

তফসিল - ৩

প্রথম ভাগ

'খ' অংশ

(কর্মচারীর/আবেদনকারীর নমুনা স্বাক্ষর ও আংগুলের ছাপ)

- ১। নিম্নে আনুতোষিক ও অবসর ভাতার আবেদনকারী জনাব/বেগম.....
পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে).....পিতা/স্বামী.....

ইহার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর সত্যায়িত করা হইল :

ক্রমিক নং	পূর্ণ স্বাক্ষর	সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর
০১.		
০২.		
০৩.		

- ২। নিম্নে আনুতোষিক ও অবসর ভাতার আবেদনকারী জনাব/বেগম.....
পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে).....পিতা/স্বামী.....

ইহার হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ সত্যায়িত করা হইল :

ক্রমিক নং	আঙ্গুলের নাম	ছাপ
০১.	বাম/ডান কনিষ্ঠ	
০২.	বাম/ডান অনামিকা	
০৩.	বাম/ডান মধ্যমা	
০৪.	বাম/ডান তর্জনী	
০৫.	বাম/ডান বৃদ্ধাঙ্গুলী	

- ৩। উপর্যুক্ত নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ আমার সম্মুখে প্রদান করা হইয়াছে।

সত্যায়নকারী প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তার তারিখসহ স্বাক্ষর

সীলমোহর (নামযুক্ত)

তফসিল-৩

প্রথম ভাগ

'খ' অংশ

(কর্মচারীর/আবেদনকারীর নমুনা স্বাক্ষর ও আংগুলের ছাপ)

- ১। নিম্নে আনুতোষিক ও অবসর ভাতার আবেদনকারী জনাব/বেগম.....
পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)..... পিতা/স্বামী.....

ইহার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর সত্যায়িত করা হইল :

ক্রমিক নং	পূর্ণ স্বাক্ষর	সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর
০১.		
০২.		
০৩.		

- ২। নিম্নে আনুতোষিক ও অবসর ভাতার আবেদনকারী জনাব/বেগম.....
পদবী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)..... পিতা/স্বামী.....

ইহার হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ সত্যায়িত করা হইল :

ক্রমিক নং	আঙ্গুলের নাম	ছাপ
০১.	বাম/ডান কনিষ্ঠ	
০২.	বাম/ডান অনামিকা	
০৩.	বাম/ডান মধ্যমা	
০৪.	বাম/ডান তর্জনী	
০৫.	বাম/ডান বৃদ্ধাঙ্গুলী	

- ৩। উপর্যুক্ত নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ আমার সম্মুখে প্রদান করা হইয়াছে।

সত্যায়নকারী প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তার তারিখসহ স্বাক্ষর

সীলমোহর (নামযুক্ত)

তফসিল-৩

তৃতীয় ভাগ

আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক
মনোনয়ন-এর প্রত্যয়নপত্র

- ১। আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ
মরহম/মরহমা.....প্রাক্তন (পদবী).....
বর্তমান ঠিকানা.....
স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম :.....ডাকঘর.....
উপজেলা.....জেলা.....ইহার বৈধ উত্তরাধিকারী।
তাহার মৃত্যুর কারণে আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী উত্তরাধিকারীগণ জনাব/বেগম.....কে
অভিভাবক নিযুক্ত করিলাম এবং আমাদের পক্ষে আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করিবার জন্য ক্ষমতা অর্পণ করিলাম :

ক্রঃ নং	নাম	জন্ম তারিখ	বয়স	সম্পর্ক	মনোনীত হার	বৈবাহিক অবস্থা	প্রতিবন্ধীতা	ছবি (স্ট্যাম্প সাইজ)	সত্যায়িতসহ স্বাক্ষর/টিপসই
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
১.									
২.									
৩.									
৪.									
৫.									
৬.									
৭.									
৮.									
৯.									
১০.									

- ২। উপর্যুক্ত স্বাক্ষরকারীগণ স্বেচ্ছায়, সজ্ঞানে এবং আমার সম্মুখে উপরোদ্ধিখিত ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক নিয়োগ করিলেন।

পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

তফসিল-৩

তৃতীয় ভাগ

আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক
মনোনয়ন-এর প্রত্যয়নপত্র

১। আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ

মরহম/মরহমা.....প্রাক্তন (পদবী).....

বর্তমান ঠিকানা.....

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম :.....ডাকঘর.....

উপজেলা.....জেলা.....ইহার বৈধ উত্তরাধিকারী।

তাহার মৃত্যুর কারণে আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী উত্তরাধিকারীগণ জনাব/বেগম.....কে

অভিভাবক নিযুক্ত করিলাম এবং আমাদের পক্ষে আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করিবার জন্য ক্ষমতা অর্পন করিলাম :

ক্র. নং	নাম	জন্ম তারিখ	বয়স	সম্পর্ক	মনোনীত হার	বৈবাহিক অবস্থা	প্রতিবন্ধীতা	ছবি (স্ট্যাম্প নাইজ)	সত্যায়িতসহ স্বাক্ষর/টিপসই
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
১.									
২.									
৩.									
৪.									
৫.									
৬.									
৭.									
৮.									
৯.									
১০.									

২। উপযুক্ত স্বাক্ষরকারীগণ খেচ্ছেয়, সজ্ঞানে এবং আমার সম্মুখে উপরোল্লিখিত ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক নিয়োগ করিলেন।

পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

তফসিল-৩

তৃতীয় ভাগ

আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক
মনোনয়ন-এর প্রত্যয়নপত্র

১। আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ

মরহম/মরহমা.....প্রাক্তন (পদবী).....

বর্তমান ঠিকানা

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম :.....ডাকঘর.....

উপজেলা.....জেলা.....ইহার বৈধ উত্তরাধিকারী।

তাহার মৃত্যুর কারণে আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী উত্তরাধিকারীগণ জনাব/বেগম.....কে

অভিভাবক নিযুক্ত করিলাম এবং আমাদের পক্ষে আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করিবার জন্য ক্ষমতা অর্পণ করিলাম :

ক্রঃ নং	নাম	জন্ম তারিখ	বয়স	সম্পর্ক	মনোনীত হার	বৈবাহিক অবস্থা	প্রতিবন্ধীতা	ছবি (স্ট্যাম্প সাইজ)	সত্যায়িতসহ স্বাক্ষর/টিপসই
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
১.									
২.									
৩.									
৪.									
৫.									
৬.									
৭.									
৮.									
৯.									
১০.									

২। উপর্যুক্ত স্বাক্ষরকারীগণ বেচছায়, সজ্ঞানে এবং আমার সম্মুখে উপরোল্লিখিত ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক নিয়োগ করিলেন।

পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর
সীলমোহর (নামযুক্ত)