

ইমাম ও মুয়াজ্জিন কল্যাণ ট্রাস্ট
.....জেলা শাখা

সংলাগ-৬

ঋণ পরিশোধের অঙ্গীকারনামা (Deed of Agreement)

বিসমিল্লাহির রাহমানির রাহমানির রাহীম
সমস্ত প্রশংসা আল্লাহর

মহান আল্লাহর দয়া ও করুনার উপর পূর্ণ আস্থা ও ভরসা রাখিয়া আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী.....
পিতা.....মাতা.....ইমাম/খতিব/মুয়াজ্জিন.....জামে মসজিদ,
গ্রাম.....ডাকঘর.....উপজেলা.....জেলা.....অত্র অঙ্গীকারনামায়
লিখিত শর্তাবলী পড়িয়া এবং ইহার মর্ম সম্যক উপলব্ধি করিয়া নিজ স্বার্থ ও কল্যাণের লক্ষ্যে " ইমাম ও মুয়াজ্জিন কল্যাণ ট্রাস্ট "-এর
তহবিল হইতে.....কাজের জন্য (অংকে).....টাকা
(কথায়.....টাকা) ঋণ গ্রহণ করিলাম।

শর্তাবলী :

- ১। গৃহীত ঋণের টাকা মোট.....কিস্তিতে পরিশোধ করিব এবং কিস্তির টাকা অগ্রিম চেকের মাধ্যমে পরিশোধ করিতে বাধ্য থাকিব।
- ২। ঋণের অর্থ শুধুমাত্র আয়বর্ধন.....কাজে বিনিয়োগ করিব।
- ৩। কিস্তি পরিশোধে ব্যর্থ হইলে ট্রাস্টী বোর্ড কর্তৃপক্ষ যেই রকম চাইবে সেইরকম জরিমানা বা অন্য কোন আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করিতে পারিবে।
- ৪। ঋণ গ্রহণের পর আমার অবর্তমানে (মৃত্যুজনিত কারণে) ঋণের অর্থ আমার উত্তরাধিকারী বা ওয়ারিশগণ পরিশোধ করিতে বাধ্য থাকিবে। উত্তরাধিকারী বা ওয়ারিশগণ ঋণ পরিশোধে অনিচ্ছা প্রকাশ করিলে বা অস্বীকৃতি জানাইলে সেইক্ষেত্রে আমার স্বাবর/অস্বাবর সম্পত্তি বিক্রয় করিয়া বা বন্ধক দিয়া ঋণের অর্থ আদায় করা যাইবে।
- ৫। এই অঙ্গীকারনামার কোন শর্ত পালনে ব্যর্থ হইলে আমার বিরুদ্ধে সামাজিক ও আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাইবে।
- ৬। অতঃপর কারো বিনা প্ররোচনায়, স্বেচ্ছায়, স্বজ্ঞানে, সুস্থ মেজাজে নিজ কল্যাণে আমি এই অঙ্গীকারনামা পাঠ করতঃ স্বাক্ষর করিলাম।

তারিখ :.....

সাক্ষীদের স্বাক্ষর :

ঋণ গ্রহীতার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :

স্বাক্ষর :

১। নাম :
ও
ঠিকানা :

নাম :
ও
পদবী
ঠিকানা :

স্বাক্ষর :

২। নাম :
ও
ঠিকানা :

০০০

০০০

ঋণ পরিশোধের গ্যারান্টিপত্র (নমুনা কপি)

আমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ জনাবপিতা.....
 মাতা.....ইমাম/খতিব/মুয়াজ্জিন.....জামে
 মসজিদ, গ্রাম.....ডাকঘর উপজেলা.....জেলা.....
 এর পক্ষে ইমাম ও মুয়াজ্জিন কল্যাণ ট্রাস্ট তহবিল থেকে (অংকে).....টাকা (কথায়)টাকা
 ঋণ গ্রহণের জন্য জিন্মাদার হইলাম। ঋণ গ্রহীতা জনাব.....গৃহীত ঋণের টাকা যথারীতি পরিশোধে
 কোনরূপ গড়িমসি করিলে বা ঋণের টাকা পরিশোধ করা হইতে বিরত থাকিলে তাহার নিকট হইতে উক্ত অর্থ আদায়ের জন্য আমি/
 আমরা দায়িত্ব পালন করিব এবং তাহার বিরুদ্ধে সামাজিক ও আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণে ট্রাস্ট কর্তৃপক্ষকে সর্বাঙ্গিক সহযোগিতা প্রদান
 করিব।

১। স্বাক্ষর :

(ওয়ার্ড মেম্বর/কমিশনার) সীল

নাম :

.....নং ওয়ার্ড

গ্রামডাক

উপজেলা.....জেলা

অথবা

২। স্বাক্ষর :

(মসজিদ কমিটির সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক)

সীল

অথবা

৩। স্বাক্ষর :

(গ্রামের যে কোন মসজিদের ইমাম)

নাম :.....

ইমাম.....জামে মসজিদ

গ্রামডাক

উপজেলা.....জেলা

অথবা

৪। স্বাক্ষর :

(স্থানীয় গণ্যমান্য ব্যক্তি)

নাম :.....

গ্রামডাক

উপজেলা.....জেলা

(যে কোন ২ জন স্বাক্ষর করলেই চলবে)