

ফরম নং - ০১

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

আবেদনকারীর পাসপোর্ট
সাইজের ১(এক) কপি
সত্যায়িত ছবি

চাকুরিত অবস্থায় মৃত্যুবরণকৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীগণের দাফন-কাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া বাবদ আর্থিক
সাহায্যের আবেদনপত্র।

অংশ-ক

আবেদনকারী কর্তৃক পূরণ করতে হবে

০১।	(ক) আবেদনকারীর নাম (মৃতের মনোনীত ব্যক্তি/নমিনি)	:	
	(খ) আবেদনকারীর সাথে মৃত ব্যক্তির সম্পর্ক	:	
	(গ) আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাব নম্বর, ব্যাংকের নাম, শাখার নাম ও ঠিকানা	:	
০২।	(ক) মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম	:	
	(খ) মৃত্যুর তারিখ (রেজিস্টার্ড ডাক্তার/ স্থানীয় চেয়ারম্যান/ গৌরসভার কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে)	:	
০৩।	(ক) মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর জন্ম তারিখ	:	
	(খ) চাকরিতে যোগদানের তারিখ	:	
	(গ) পদবি	:	
	(ঘ) অফিসের ঠিকানা(মৃত্যুকালীন সময়)	:	
	(ঙ) বেতন ফ্রেল ও মূল বেতন	:	

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল বিবরণ/তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য এবং
আমি কোনো তথ্য গোপন করিনি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

অফিস/বর্তমান ঠিকানা

ফোন/মোবাইল নম্বর (বাধ্যতামূলক)

১৫৮১

১

অংশ-খ

আবেদনকারীর অফিস প্রধানের সনদপত্র

এ মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, অগ্র কার্যালয়ের জনাব
..... পদবি গত তারিখে মৃত্যুবরণ করেন। তার
দাফন-কাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া বাবদ বিধি মোতাবেক আর্থিক সাহায্য মঞ্জুর করার অনুরোধ করা যাচ্ছে।

অফিস প্রধানের স্বাক্ষর ও
নামযুক্ত সিল/ঠিকানাঃ

ফোন/মোবাইল নম্বর (বাধ্যতামূলক)
ই-মেইল ঠিকানা (যদি থাকে)

নিয়মাবলিঃ

১. রেজিস্টার্ড ডাক্তার কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে।
২. মৃতদেহ অন্যত্র বহন করলে মূল ট্রাক ভাউচার সংযুক্ত করতে হবে। ট্রাক ভাউচারে মৃতদেহের নাম উল্লেখ থাকতে হবে।
৩. মৃত্যুর এক বৎসরের মধ্যে আবেদন করতে হবে।
৪. আবেদনপত্র অফিস কর্তৃপক্ষের ফরওয়ার্ডিং লেটারের মাধ্যমে সচিব, বিএডিসি বরাবরে প্রেরণ করতে হবে।
৫. আবেদনপত্রের প্রতিটি কলাম সঠিক তথ্যসহ যথাযথভাবে পূরণ এবং ব্যাংক হিসাব নম্বরের তথ্য সংক্রান্ত ১(গ) অংশ অবশ্যই পূরণ করতে হবে। অসম্পূর্ণ/সন্দেহযুক্ত/ক্রটিপূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।
৬. আবেদনপত্র www.badc.gov.bd ওয়েবসাইট থেকে সংগ্রহ করা যাবে।