

প্রদেয় ভবিষ্যৎ তহবিলে ভর্তি ফরম (দুই কপি)

হিসাব বিভাগের বরাদ্দকৃত প্রভত: হিসাব নং	আবেদনকারীর নাম	পদবী	সংশ্লিষ্ট অফিসের নাম	চাকরী নিয়মিত/অনিয়মিত/এডহক	মাসিক মূল বেতন	মাসিক টাঁদার হার প্রঃডঃডঃ আইন মোতাবেক	বাধ্যতামূলক/ ঐচ্ছিক
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

আবেদনকারী অন্য কোন তহবিলে টাঁদা প্রদান করিলে তাহার নাম	আবেদনকারী বিবাহিত/অবিবাহিত	মন্তব্য
---	----------------------------	---------

কর্মস্থল :

তারিখ :

স্বাক্ষর নং -

হিসাব নম্বর বরাদ্দ করিয়া দ্বিতীয় কপি ফেরত পাঠানো হইল। অত্র বিষয়ে যোগাযোগের সময় হিসাব নম্বর অবশ্যই উল্লেখ করিতে হইবে।

সহকারী হিসাব নিয়ন্ত্রক (প্রঃডঃডঃ)

হিসাব বিভাগ

বিএডিপি, কৃষিভবন, ঢাকা।