

কর্মকর্তা ও কর্মচারী কর্তৃক চিকিৎসার সুবিধাদি উপভোগ (বাপেক্স)
সাপেক্ষে তাহাদের পোষ্যদের সম্পর্কে ঘোষণা পত্র
৪, কাওরান বাজার বা/এ, ঢাকা-১২১৫।

কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম: পদবী: বিভাগ: বয়স: বর্তমান ঠিকানা:

ক্রঃ নং	পোষ্যর নাম	কর্মকর্তা/কর্মচারীর সাথে পোষ্যদের সম্পর্ক	বয়স	পোষ্য কি অন্য কাহারো মাধ্যমে চিকিৎসার ব্যবস্থা উপভোগ করিতে পারে যদি পারেন সেই ব্যক্তির নাম এবং কর্মস্থানের উল্লেখ করিতে হইবে	বোন কিংবা মেয়ে হইলে সে কি বিবাহিত বা কুমারী তাহার উল্লেখ করিতে হইবে	পিতা/মাতার অন্য কোন আয়ের পথ আছে কিনা	পোষ্যগণ সম্পূর্ণ কর্মকর্তা/কর্মচারীর চাকুরী স্থলে বসবাস করিতেছে কিনা	মন্তব্য

আমি এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য এবং মেমো নং-বিডি/ডিএন/০৩(১৪) তাং ০৯.০৮.১৯৬৫ইং (যাহা অত্র সংস্থায় গ্রহণ করা হইয়াছে) মোতাবেক উপরে উল্লেখিত ব্যক্তিগণ আমার পরিবারের সদস্য, স্থায়ীভাবে আমার সহিত বসবাস করিতেছে এবং সম্পূর্ণভাবে আমার আয়ের উপর নির্ভরশীল।

প্রতি স্বাক্ষর
বিভাগীয় কর্মকর্তা

কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর
তারিখ :