

বাপেক্স অফিসার্স ওয়েলফেয়ার এসোসিয়েশন

বাপেক্স ভবন (১২ তলা), ৪, কাওরান বাজার বা/এ, ঢাকা-১২১৫।

ফরম নং -----

তারিখ: -----

কল্যাণ তহবিল সম্পাদক

বাপেক্স অফিসার্স ওয়েলফেয়ার এসোসিয়েশন

বাপেক্স ভবন, ৪ কাওরান বাজার বা/এ, ঢাকা।

বিষয়: কল্যাণ তহবিল হতে খণ্ড গ্রহণ আবেদন।

জনাব

আমি নিম্নস্মাক্ষরকারী বাপেক্স অফিসার্স ওয়েলফেয়ার এসোসিয়েশন এর একজন সদস্য। বর্তমানে বিশেষ প্রয়োজনে কল্যাণ তহবিল হতে আমাকে.....(কথায়).....মাত্র টাকা খণ্ডানের জন্য আবেদন করছি। উল্লেখ্য যে, কল্যাণ তহবিল হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত পরিষদের সকল শর্তাবলী পালনে আমি বাধ্য থাকবো।

স্বাক্ষর	:
নাম	:
পদবী	:
পরিচিতি নং	:
পিএফ নং	:
বিভাগ	:
ফোন নম্বর	:
জন্ম তারিখ	:

জামিনদার ১

নাম :
পদবী ও পরিচিতি নং:
কর্মরত বিভাগ :

জামিনদার ২

নাম :
পদবী ও পরিচিতি নং:
কর্মরত বিভাগ :

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর:

মন্তব্য (এসোসিয়েশন কর্তৃক পূরণীয়)

.....
.....

.....
কল্যাণ তহবিল সম্পাদক

পরিশোধিত টাকাঃ(কথায় :.....)
চেক নম্বর :.....
তারিখ:.....

.....
সভাপতি

.....
সাধারণ সম্পাদক

খণ্ড গ্রহণ কর্মকর্তার চাকুরীকাল ০৫(পাঁচ) বছরের কম হলে এবং উক্ত কর্মকর্তার নিকট হতে এসোসিয়েশনের খণ্ডের অর্থ কোন কারণে আদায়ে অপারগ হলে জামিনদারগণ উক্ত খণ্ডের অর্থ পরিশোধে বাধ্য থাকবেন।