

Retiring Pension Related Forms

- [Pension Application Form – 01 copy.pdf.docx](#)
- [For Non-Gazetted employees: Service book and](#)
[For Gazetted employees: Last 03 Years' Service Statement or LPC – 01 copy](#)
- [Sanction letter of Retirement and PRL \(Where Applicable\) – 01 copy](#)
- [Expected Last Pay Certificate \(ELPC\) or Last Pay Certificate \(LPC\) \(Where Applicable\).pdf.docx](#)
- [Attested Photo – 01 copy](#)
- [NID or Smart ID card – 04 copies](#)
- [Job Confirmation or Regularization letter \(Applicable for Employees: Transferred from Development project to Revenue sector, employees from Assimilated or Ad-hock based employment\) – 01 copy](#)
- [Declaration Letter: Legal Inheritor of Receipt Pensioner – 03 copies.pdf.docx](#)
- [Sample Signature and Finger Prints – 03 copies.pdf.docx](#)
- [No Objection Letter \(NOC\) – 01 copy.pdf.docx](#)

পেনশন ফরম-২.১ (নিজ)

নির্ধারিত পেনশন ফরমের সাথে চাকুরিজীবী নিজের নিম্নে বর্ণিত প্রয়োজনীয় তথ্যাবলি সংযুক্ত করতে হবে।

- ১। পিআরএল মঞ্জুরীর কপি
- ২। এসএসসি/শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত কপি
- ৩। জিপিএফ-এর শেষ কপি
- ৪। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাদি
- ৫। নিজের পাসপোর্ট আকারের ২টি এবং স্ট্যাম্প সাইজের ২টি করে ছবি। ইউনিটের জন্য ৩ টি করে ছবি।
- ৬। পরিবারের সকল সদস্যদের স্ট্যাম্প সাইজের ২টি করে ছবি। ইউনিটের জন্য ৩টি করে ছবি।
- ৭। না-দাবী ছাড়পত্র
- ৮। সার্ভিস স্টেটম্যান্ট
- ৯। শেষ বেতনের প্রত্যয়ন কপি

প্রত্যাশিত শেষ বেতনপত্র (ইএলপিসি)
Expected Last Pay Certificate (ELPC)

(পেনশন সহজীকরণ আদেশ, ২০২০ এর ২.০৫ অনুচ্ছেদ অনুসারে)

(গেজেটেড কর্মকর্তার ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট হিসাবরক্ষণ অফিসার পূরণ ও জারি করিবেন এবং নন-গেজেটেড কর্মচারীগণের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট আয়ন ও ব্যয়ন কর্মকর্তা পূরণ করিবেন এবং সংশ্লিষ্ট হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তার প্রতিস্বাক্ষরে জারি করিবেন)

১। কর্মচারীর তথ্যাদি:

(ক) নাম : -----
 (খ) পদবি (বর্তমান) : -----
 (গ) জাতীয় পরিচয় নম্বর : -----
 (ঘ) অফিস : -----
 (ঙ) জন্ম তারিখ : -----
 (চ) গ্রাহ্য চাকরিতে প্রথম যোগদানের তারিখ ও পদবি: -----
 (ছ) অবসরগ্রহণের তারিখ : -----
 (জ) অবসর-উত্তর ছুটি (পিআরএল) আরম্ভের তারিখ: -----
 (ঝ) চূড়ান্ত অবসরগ্রহণের তারিখ : -----
 (ঞ) শেষ আহরিত বেতন স্কেল : -----
 (ট) পরবর্তী বার্ষিক বেতন বৃদ্ধির তারিখ : -----

২। দেয় মাসিক বেতন-ভাতার বিবরণ:

বিষয়/খাত	অবসর-উত্তর ছুটি আরম্ভের অব্যবহিতপূর্বের তারিখে (টাকা)	চূড়ান্ত অবসরগ্রহণের অব্যবহিত পূর্বের তারিখে (টাকা)
(ক) মূল বেতন: (খ) পিআরএল কালীন বার্ষিক বেতন বৃদ্ধি (পরিমাণ): (গ) বিশেষ বেতন: (ঘ) দায়িত্ব/বিশেষ ভাতা: (ঙ) বাড়ি ভাড়া ভাতা: (চ) চিকিৎসা ভাতা: (ছ) মহার্ঘ ভাতা: (জ) যাতায়াত ভাতা: (ঝ) খোলাই ভাতা: (ঞ) ব্যক্তিগত ভাতা: (ট) কারিগরি ভাতা: (ঠ) আপ্যায়ন ভাতা: (ড) টিফিন ভাতা: (ঢ) মোবাইল/সেল ফোন ভাতা: (ণ) আবাসিক টেলিফোন নগদায়ন ভাতা: (ত) অন্যান্য		

৩। ভবিষ্য তহবিলের হিসাব:

- (ক) হিসাব নং----- বই নং----- পৃষ্ঠা নং-----
- (খ) হিসাবটি সরকার প্রদত্ত মুনাফাসহ/মুক্ত -----
- (গ) বেতন হইতে নিয়মিত মাসিক জমার হার: টাকা -----
- (ঘ) বিগত ৩০ শে জুন, ২০.....তারিখ পর্যন্ত মুনাফাসহ মোট স্থিতি/জমা টাকা-----
- (ঙ) অবসর-উত্তর ছুটি আরম্ভের অব্যবহিত পূর্বের তারিখে প্রত্যাশিত মোট স্থিতি/জমা টাকা -----
- (চ) আবেদনে উল্লিখিত তারিখ (পিআরএল-এ গমনের ৬ মাসের উর্ধ্বে নয়) পর্যন্ত প্রত্যাশিত মোট স্থিতি/জমা টাকা-----

৪। আদায়যোগ্য বকেয়া ও গৃহীত অগ্রিমের সুদসহ অবশিষ্ট কর্তনের বিবরণ:

খাত	আদায়যোগ্য বকেয়া/গৃহীত অগ্রিমের সুদসহ অবশিষ্ট (টাকা)	মাসিক কর্তনের হার (টাকা)	অবসরগ্রহণের অব্যবহিত পূর্বের তারিখে প্রত্যাশিত অবশিষ্ট (টাকা)
-----	---	--------------------------	---

- (ক) গৃহ নির্মাণ/ফ্ল্যাট ক্রয়/জমি ক্রয় অগ্রিম
- (খ) মটর কার/সাইকেল/কম্পিউটার
- (গ) ভ্রমণ ভাতা অগ্রিম
- (ঘ) অগ্রিম বেতন
- (ঙ) বাড়ি ভাড়া
- (চ) গাড়ি ভাড়া
- (ছ) প্রাধিকার প্রাপ্ত গাড়ির অগ্রিম
- (জ) গ্যাস বিল
- (ঝ) বিদ্যুৎ বিল
- (ঞ) পয়ঃ ও পানি কর
- (ট) পৌর কর
- (ঠ) অন্যান্য
- (ড) সংশ্লিষ্ট হিসাবরক্ষণ অফিসের রেকর্ডের ভিত্তিতে কর্মকর্তা/কর্মচারীর নিকট হইতে অন্য কোন আদায়যোগ্য অর্থ

(যদি থাকে) -----

- (ঢ) প্রশাসনিক কর্তৃপক্ষের নিকট হইতে প্রাপ্ত অডিট আপত্তি ও বিভাগীয় মামলা ইত্যাদি সম্পর্কিত তথ্যাদি (যদি থাকে) লাল কালিতে উল্লেখ করিতে হইবে:

.....

৫। অর্জিত ছুটির হিসাব:

ছুটির ধরন	মোট অর্জিত	মোট ভোগকৃত	মোট অবশিষ্ট
(ক) পূর্ণ গড় বেতনে			
(খ) অর্ধ গড় বেতনে			

ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার তারিখসহ স্বাক্ষর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

নং----- তারিখ:-----

জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে প্রেরিত হইল:

১।

২।

৩।

পেনশন ফরম ২.১
(কর্মচারীর নিজের অবসরের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

নাম : -----

জাতীয় পরিচয় নম্বর:-----

শেষ পদবি :-----

শেষ অফিস :------

এর পেনশন সংক্রান্ত।

নির্দেশাবলি

১। সরকারি কর্মচারী অবসর-উত্তর ছুটিতে যাওয়ার কমপক্ষে ১০ মাস পূর্বে ফরমের প্রথম অংশ পূরণ করিয়া ৩ (তিন) কপি তাহার অফিস প্রধানের নিকট দাখিল করিবেন। অবসর-উত্তর ছুটি ভোগ করিতে না চাহিলে অবসরগ্রহণ করিবার জন্য কমপক্ষে ১২ মাস পূর্বে দাখিল করিবেন।

২। অফিস প্রধান ফরমের দ্বিতীয় অংশ পূরণ করিয়া না-দাবী প্রত্যয়নপত্র ও মন্তব্য/সুপারিশসহ ২(দুই) কপি ফরম পেনশন মঞ্জুরি কর্তৃপক্ষের নিকট পেশ করিবেন।

৩। মঞ্জুরি কর্তৃপক্ষ না-দাবী প্রত্যয়নপত্রসহ সকল দলিলপত্র যাচাই করিয়া ফরমের তৃতীয় অংশ পূরণ করিবেন। তিনি অবসর ভাতা ও আনুতোষিক মঞ্জুরির আদেশ দিবেন এবং পেনশন পরিশোধ আদেশ জারির জন্য মঞ্জুরি আদেশসহ ১(এক) কপি ফরম সংশ্লিষ্ট হিসাবরক্ষণ অফিসে প্রেরণ করিবেন।

৪। হিসাবরক্ষণ অফিস প্রত্যাশিত শেষ বেতনপত্র, না-দাবী প্রত্যয়নপত্র ও মঞ্জুরি আদেশসহ পরবর্তী প্রয়োজনীয় অন্যান্য সকল হিসাব চূড়ান্ত নিরীক্ষান্তে ফরমের চতুর্থ অংশ পূরণ করিবেন এবং পেনশন পরিশোধ আদেশ (পিপিও) জারি করিবেন।

৫। সঠিক তথ্যের অভাবে পেনশন নিষ্পত্তি যাহাতে বিলম্বিত না হয় সেই জন্য ফরমের যে কোন স্থানের অপ্রয়োজনীয় অংশ কালি দিয়া কাটিয়া দিতে হইবে এবং যথাস্থানে প্রয়োজনীয় সঠিক তথ্য লিখিতে/সংযোজন করিতে হইবে।

প্রথম অংশ

(আবেদনকারী নিজে পূরণ ও স্বাক্ষর করিবেন)

পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ছবি

বরাবর

বিষয়: পেনশন পরিশোধের আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি সরকারি চাকরি হইতে----- তারিখে অবসর-উত্তর ছুটিতে গমন করিব/করিয়াছি এবং-----তারিখে চূড়ান্ত অবসরগ্রহণ করিব/করিয়াছি। সেই কারণে বিধি মোতাবেক আমাকে প্রাপ্য অবসর ভাতা ও আনুতোষিক প্রদানের জন্য অনুরোধ করিতেছি।

২। আমার অবর্তমানে নিম্নে বর্ণিত আমার বৈধ উত্তরাধিকারীগণকে মনোনীত হারে এই পারিবারিক পেনশন প্রদানের জন্য আমি অনুরোধ করিতেছি:-

ক্রমিক নং	নাম ও জন্ম তারিখ	সম্পর্ক	মনোনীত হার %	বৈবাহিক অবস্থা	প্রতিবন্ধিতা	উত্তরাধিকারীর স্বাক্ষর
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

- (১)
(২)
(৩)
(৪)
(৫)
(৬)
(৭)
(৮)
(৯)
(১০)

৩। -----নংক্রমিকে উল্লিখিত ব্যক্তি আমার প্রতিবন্ধী সন্তান। তার প্রতিবন্ধিতার সমর্থনে সমাজ সেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন ও পরিচয়পত্র এবং কর্মক্ষমতাহীনতা ও উপার্জনে অক্ষমতা সংক্রান্ত মেডিকেল বোর্ডের সনদপত্র সংযোজন করা হইল (শুধুমাত্র প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

৪। আমি এই চাকরির কোন অংশ বিশেষের জন্য পূর্বে কোন অবসর ভাতা বা আনুতোষিক গ্রহণ করি নাই এবং ভবিষ্যতে এই আবেদনপত্র সম্পর্কে গৃহীত সিদ্ধান্ত উল্লেখ না করিয়া কোন আবেদন করিব না।

৫। অঙ্গীকারনামাঃ

(ক) আমার জানামতে আমার নিকট সরকারের কোন পাওনা নাই। তথাপিও এই পেনশন পরিশোধের পর যে কোন সময়ে অন্যত্র কোন আদায়যোগ্য অর্থের বিষয় গোচরীভূত হইলে তাহা পারিবারিক অবসর ভাতা/নিজস্ব সম্পত্তি হইতে আমি ও আমার উত্তরাধিকারী ফেরৎ দিতে বাধ্য থাকিব/থাকিবে।

(খ) যদি পরবর্তী সময়ে দেখা যায় যে, বিধি মোতাবেক যে পরিমাণ অর্থ পেনশন হিসাবে পাওয়ার অধিকারী আমাকে তাহা অপেক্ষা বেশি পরিমাণে অবসর ভাতা/আনুতোষিক প্রদান করা হইয়াছে, তাহা হইলে গৃহীত অতিরিক্ত অর্থ অবসর ভাতা/পারিবারিক অবসর ভাতা/নিজস্ব সম্পত্তি হইতে আমি ও আমার উত্তরাধিকারী ফেরৎ দিতে বাধ্য থাকিব/থাকিবে।

৬। আনুতোষিক ও অবসর ভাতা প্রদান:

(ক) আমি প্রধান/বিভাগীয়/জেলা/উপজেলা হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তার কার্যালয় -----
----- হইতে আনুতোষিক গ্রহণ করিতে ইচ্ছুক। সুতরাং আনুতোষিকের টাকার চেক/EFT আমার নিকট/(খ) উপানুচ্ছেদে উল্লেখিত আমার ব্যাংক একাউন্টে প্রেরণ করিবার জন্য অনুরোধ করিতেছি।

(খ) ইহা ছাড়া আমার মাসিক অবসর ভাতা EFTএর মাধ্যমে ----- ব্যাংক, -----
----- শাখায় আমার চলতি/সঞ্চয়ী হিসাব নং-----এ প্রেরণের জন্য অনুরোধ করিতেছি।

৭। নিম্নে আমার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর এবং হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ সত্যায়িত করিয়া দেওয়া হইল:-

ক্রমিক নং	পূর্ণ স্বাক্ষর	সংক্ষিপ্ত স্বাক্ষর	বাম/ডান বৃদ্ধাঙ্গুলের ছাপ
(১)			
(২)			
(৩)			

সত্যায়নকারীর তারিখসহ স্বাক্ষর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

৮। আবেদনকারীর ডাক ঠিকানা:

(ক) বর্তমান -----

(খ) স্থায়ী -----

আপনার অনুগত

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ: -----

নাম:-----

পদবি:-----

শেষ অফিস:-----

দ্বিতীয় অংশ

(দপ্তর/অফিস কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

১.০০ কর্মচারীর চাকরির বিবরণ:

১.০১ নাম : -----
১.০২ জাতীয় পরিচয় নম্বর : -----
১.০৩ পিতার নাম : -----
১.০৪ মাতার নাম : -----
১.০৫ জাতীয়তা : -----
১.০৬ অবসরের সময়ে পদবি : -----
১.০৭ জন্ম তারিখ : -----
১.০৮ চাকরিতে যোগদানের তারিখ : -----
১.০৯ চাকরি হইতে অবসরগ্রহণের তারিখ : -----
১.১০ পেনশনের প্রকৃতি : -----

২.০০ চাকরির খতিয়ান

২.০১ বিরতিসহ চাকরির মোট দৈর্ঘ্য:

-----তারিখ হইতে-----তারিখ পর্যন্ত -----বৎসর -----মাস -----দিন

২.০২ অযোগ্য চাকরি (অসাধারণ ছুটি/বিরতিকাল/অন্যান্য যদি থাকে):

মোটঃ ----- বৎসর -----মাস -----দিন

২.০৩ নিট চাকরিকাল(২.০১—২.০২):

----- বৎসর -----মাস -----দিন

২.০৪ অন্যান্য যোগ্য চাকরি (সামরিক/যুদ্ধকালীন/ঘাটতি মওকুফসহ অন্যান্য যদি থাকে):

----- ।

মোটঃ ----- বৎসর -----মাস -----দিন

২.০৫ মোট যোগ্য চাকরি (২.০৩+২.০৪):

-----বৎসর -----মাস -----দিন

৩.০০ অবসর ভাতা ও আনুতোষিকের পরিমাণ:

- ৩.০১ চূড়ান্ত অবসরগ্রহণের অব্যবহিত পূর্বের তারিখে শেষ
মাসিক গৃহীতব্য বেতন (ইএলপিসি অনুযায়ী) টাকা :-----
- ৩.০২ অবসর ভাতার হার (%) :-----
- ৩.০৩ মোট অবসর ভাতার পরিমাণ (গ্রস পেনশন): টাকা:-----
- ৩.০৪ মোট অবসর ভাতার অর্ধাংশ (১/২): টাকা:-----
- ৩.০৫ আনুতোষিকের জন্য বিনিময় হার (প্রতি ১ টাকার পরিবর্তে) টাকা :-----
- ৩.০৬ (ক) অবসর ভাতার সমর্পিত অর্ধাংশের বিনিময়ে প্রাপ্য
আনুতোষিক: টাকা:-----
(কথায়): -----
- (খ) আনুতোষিক হইতে কর্তন (যদি থাকে) টাকা: -----
- ৩.০৭ (ক) নিট আনুতোষিক (কর্তন বাদে): টাকা:-----
(কথায়):-----
- (খ) নিট মাসিক অবসর ভাতা: টাকা:-----
(কথায়):-----

৪.০০ অফিস প্রধানের মন্তব্য:

- ৪.০১ আবেদনকারীর নিকট নিম্নবর্ণিত বিষয় ব্যতীত অন্য কোন পাওনা নাই:
(ক)-----
(খ)-----
(গ)-----

- ৪.০২ মোট পাওনা {৪.০১ এর (ক)+(খ)+(গ)+ -----}:
- ৪.০৩ সুপারিশ:
এই কার্যালয়ে সংরক্ষিত নথিপত্রাদি এবং দাখিলকৃত দলিলাদির ভিত্তিতে তাহাকে অবসর ভাতা ও আনুতোষিক
পরিশোধের মঞ্জুরি প্রদানের জন্য সুপারিশ করা যাইতেছে/সুপারিশ করা যাইতেছে না।

মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

তারিখ:-----

তৃতীয় অংশ

৫.০০ মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের আদেশ:

৫.০১ (ক) নিম্নস্বাক্ষরকারী নিশ্চিত যে, জনাব/বেগম-----এর চাকরি সম্পূর্ণরূপে সন্তোষজনক। সুতরাং পূর্ণ অবসরভাতা এবং/বা আনুতোষিকের মঞ্জুরি যাহা অবসর ভাতা বিধি মোতাবেক প্রাপ্য তাহা এতদ্বারা অনুমোদন করা হইল।

অথবা,

(খ) নিম্নস্বাক্ষরকারী নিশ্চিত যে, জনাব/বেগম-----এর চাকরি সম্পূর্ণরূপে সন্তোষজনক নহে। এই কারণে স্থিরকৃত সিদ্ধান্তের আলোকে উক্ত কর্মচারীর অবসর ভাতা ও আনুতোষিক নিম্নরূপ পরিমাণে হ্রাস করা হইল (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

- (১) অবসর ভাতা হ্রাসের পরিমাণ : টাকা:-----
(কথায়)-----
- (২) আনুতোষিক হ্রাসের পরিমাণ : টাকা: -----
(কথায়)-----
- (৩) এইরূপ হ্রাসের পর প্রাপ্য অবসর ভাতা : টাকা:-----
(কথায়)-----
- (৪) এইরূপ হ্রাসের পর প্রাপ্য আনুতোষিক : টাকা: -----
(কথায়)-----

(৫) এইরূপ হ্রাসকৃত অবসর ভাতা এবং/বা আনুতোষিকের মঞ্জুরি এতদ্বারা অনুমোদন করা হইল।

অথবা,

(গ) নিম্নস্বাক্ষরকারী নিশ্চিত যে, জনাব/বেগম-----এর পেনশন কেইস এর না-দাবী প্রত্যয়নপত্র এবং/বা অন্যান্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি সরবরাহ করা সম্ভব হয় নাই। এই কারণে উক্ত কর্মচারীর প্রাপ্য আনুতোষিকের শতকরা ৮০ ভাগ বাবদ মোট ----- টাকা এবং প্রাপ্য নিট মাসিক পেনশন বাবদ মোট ----- টাকা সাময়িকভাবে এতদ্বারা অনুমোদন করা হইল।

৫.০২ প্রচলিত নিয়মানুযায়ী মোট নিট আনুতোষিক -----টাকা এবং নিট মাসিক অবসর ভাতা বাবদ -----টাকা পরিশোধ করা যাইতে পারে।

৫.০৩ আবেদনকারীর অবর্তমানে আবেদনকারীর মনোনীত ব্যক্তি/আবেদনের প্রথম অংশের ২ অনুচ্ছেদে বর্ণিত বৈধ উত্তরাধিকারীগণপেনশন সুবিধা পাইতে পারেন।

তারিখ: -----

মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর
সীলমোহর (নামযুক্ত)

চতুর্থ অংশ

(হিসাবরক্ষণ অফিসে ব্যবহারের জন্য)

৬.০০ হিসাবরক্ষণ কার্যালয়ের মন্তব্য:

৬.০১ প্রত্যাশিত শেষ বেতনপত্র পরীক্ষা করিয়া সঠিক পাওয়া গিয়াছে এবং যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক না-দাবী প্রত্যয়নপত্র প্রদান করিবার কারণে তাহা এই কার্যালয় কর্তৃক গৃহীত হইয়াছে।

৬.০২ পূর্ববর্তী পৃষ্ঠাসমূহে বর্ণিত হিসাব ও গণনাসমূহ পরীক্ষা করিয়া সঠিক পাওয়া গিয়াছে এবং যোগ্য চাকরির দৈর্ঘ্য নিরীক্ষাপূর্বক গৃহীত হইয়াছে।

৬.০৩ যোগ্য কর্তৃপক্ষ কর্তৃক ----- তারিখে -----নং পেনশন মঞ্জুরি আদেশ প্রদান করা হইয়াছে।

৬.০৪ এমতাস্থায় নিম্নোক্ত পরিমাণ অবসর ভাতা ও আনুতোষিক পরিশোধ আদেশ জারি করা হইল:

(ক) মোট অবসর ভাতার পরিমাণ (গ্রস পেনশন) : টাকা-----

(খ) মোট অবসর ভাতার সমর্পিত অর্ধাংশের

বিনিময়ে আনুতোষিকের পরিমাণ : টাকা-----

(কথায়)-----

(গ) নিট আনুতোষিকের পরিমাণ : টাকা-----

(কথায়)-----

(ঘ) নিট মাসিক অবসর ভাতার পরিমাণ : টাকা-----

(কথায়)-----

৬.০৫ অবসর ভাতা আরম্ভের তারিখ: -----

৬.০৬ অবসর ভাতা ও আনুতোষিক পরিশোধের স্থান/মাধ্যম:

(ক) স্থান:

প্রধান/বিভাগীয়/জেলা/উপজেলা হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তার কার্যালয়------(পূর্ণ ঠিকানা);

(খ) মাধ্যম:

(i) অবসর ভাতা:-EFTএর মাধ্যমে তাহার ব্যাংক একাউন্টে;

(ii) আনুতোষিক:- চেক/EFTএর মাধ্যমে তাহার নিকট/ব্যাংক একাউন্টে;

(গ) ব্যাংক একাউন্ট নম্বর:

----- ব্যাংক, ----- শাখায়

তাহার চলতি/সঞ্চয়ী হিসাব নং----- ।

৬.০৭ পেনশন পরিশোধ আদেশ (পিপিও) নম্বর-----তারিখ-----

উপরোক্ত ৬.০৬ নং অনুচ্ছেদে বর্ণিত কার্যালয়/শাখায় প্রেরণ করা হইল।

তারিখ:-----

স্বাক্ষর:-----

সহকারী মহা হিসাবরক্ষক/
নিরীক্ষা ও হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা
সীলমোহর (নামযুক্ত)

নোট:

- ১। (ক) হিসাবরক্ষণ অফিসের আপত্তির মূল কপি নিয়ন্ত্রণকারী মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/দপ্তর বরাবরে জারির সাথে সাথেইহার অনুলিপি অবগতি ও একটি নির্দিষ্ট সময়সীমার মধ্যে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অডিট আপত্তির সাহিত সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর নামে তাহার বর্তমান কর্মস্থলে ডাকযোগে প্রত্যয়নসহ প্রেরণ করিতে হইবে।

(খ) হিসাবরক্ষণ অফিসের আপত্তির আরো একটি কপি অডিট আপত্তির সহিত সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর নিকট প্রেরণ করিবার অনুরোধসহ তাহার নির্বাহী কর্মকর্তার প্রযত্নে জারি করিতে হইবে এবং একটি নির্দিষ্ট সময়সীমা উল্লেখ করিয়া দিতে হইবে।
পেনশন কেইসের কোন অংশ সম্পর্কে হিসাবরক্ষণ অফিসের আপত্তি থাকিলে কল্যাণ কর্মকর্তার সহিত পত্র বিনিময়ের মাধ্যমে তাহা নিষ্পত্তি করিতে হইবে।
- ২। হিসাবরক্ষণ অফিসের আপত্তির সহিত সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর বর্তমান পোষ্টিং বা অবস্থান জানানোর জন্য সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/দপ্তরকে অনুরোধ করিতে হইবে এবং মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/দপ্তর উক্ত কর্মচারীর অবস্থান বা পোষ্টিং নিরীক্ষা অফিসকে জানাইতে বাধ্য থাকিবে।

EFT SIGNUP FORM

পারিবারিক পেনশন (পুনঃস্থাপিত)

১। মৃত/মূল পেনশনারের তথ্যাদি (Deceased /Original Pensioner Information)

১.১। মৃত/মূল পেনশনারের ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Deceased /Original Pensioner Personal Information)

(ক) পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Name of Pensioner (English)*	
(খ) পেনশনারের নাম (বাংলা) [Name of Pensioner (Bangla)]*	
(গ) জন্ম তারিখ (Date of Birth)*	
(ঘ) জাতীয় পরিচয়পত্র (যদি থাকে অবশ্যই পূরণ করতে হবে)	
(ঙ) মৃত্যুর তারিখ (Date of Death)*	
(চ) পিতার নাম (Father's Name)*	
(ছ) মাতার নাম (Mother's name)*	
(জ) স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*	

১.২। মৃত/মূল পেনশনারের কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Last working place Information)

(ক) শেষ কর্মস্থল (Last working place)*	
(খ) অধিদপ্তর/পরিদপ্তর (Directorate)*	
(গ) মন্ত্রনালয়/বিভাগ (Ministry/Division)*	
(ঘ) সর্বশেষ পদবী (Last Designation)*	
(ঙ) সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last Pay Grade)*	

১.৩। মৃত/মূল পেনশনারের পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Deceased Pensioner Pension Related Information)

(ক) পেনশনের ধরণ (Pension type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ বার্ষিক্যজনিত (Superannuation) ☐ বাধ্যতামূলক (Compulsory) ☐ অক্ষমতাজনিত (Invalid) ☐ ক্ষতিপূরণ (compensation) ☐ ঐচ্ছিক (Optional)
(খ) পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ মাসিক পেনশন (Monthly pension) ☐ সমর্পনকারী পেনশন (Surrendered pension)
(গ) অবসর গ্রহণের তারিখ (Date of Retirement)*	
(ঘ) অবসরের তারিখে মূল বেতন (Basic Pay at Retirement Date)*	
(ঙ) অবসরগ্রহণের তারিখে নেট পেনশন (Net Pension at Retirement Date)*	
(চ) আনুতোষিক এর পরিমাণ (Gratuity Amount)*	
(ছ) মৃত্যুকালীন সময়ে মাসিক পেনশন/উৎসব	

ভাতা *

(Monthly Pension/Festival Allowance During Died)

(জ) পিপিও নম্বর (PPO No.)*

(ঝ) পিপিও ইস্যুকারী হিসাবরক্ষণ অফিস *

(PPO Issuing Accounts/Finance Office)

২। পারিবারিক পেনশনারে তথ্যাদি (Family Pensioner Information)

২.১। পূর্ববর্তী পারিবারিক পেনশন সংক্রান্ত তথ্য: (Previous Family Pension Information)

(ক) আপনার পূর্বে কী অন্য কোনো পারিবারিক পেনশনার ☐ হ্যাঁ (Yes) ☐ না (No)

) ছিলেন? * ☒ চিহ্ন দিন

যদি হ্যাঁ হয় (If yes)

Name(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র NID (if any)	পিপিও (PPO)	মূল পেনশনারের সাথে সম্পর্ক (Relation to original Pensioner)

২.২। বর্তমান পারিবারিক পেনশন সংক্রান্ত তথ্য: (Present Family Pension Information)

(২.২.ক) পারিবারিক পেনশনার প্রাপ্তবয়স্ক হলে (If Family Pensioner Adult):

ক্রমিক	নাম	জাতীয় পরিচয়পত্র	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশ নারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনে র বন্টনকৃত হার	পেনশনে র প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/ টাইম বেইজড)	প্রতিব ন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.১) পারিবারিক পেনশনার অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে ((If Family Pensioner Minor):

ক্রমিক	নাম	জন্ম নিবন্ধন নং	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশ নারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনে র বন্টনকৃত হার	পেনশনে র প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/ টাইম বেইজড)	প্রতিব ন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.২) অপ্রাপ্তবয়স্ক পারিবারিক পেনশনার হলে অভিভাবকের তথ্য (If Family Pensioner Minor

then provide guardian's information):

Name(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র (NID)	অভিভাবকের সাথে সম্পর্ক (Relation to original Pensioner)

(২.২.খ.৩) নাবালক পেনশনারের বয়স ১৮ বছর পূর্তির তারিখ

*১৮ বববছর পূর্তির পর অভিভাবকের বিপরীতে

২.৩। পারিবারিক পেনশনারের ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Family Pensioner's Personal Information)

*(একাধিক পারিবারিক পেনশনার হলে (২.৩) এবং (৩) এর জন্য পৃথক পৃথক তথ্য পূরণ করতে হবে)

(ক) পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Pensioner Name
(English)*

(খ) পেনশনারের নাম (বাংলা) Pensioner Name
(Bangla)*

(গ) লিঙ্গ (Gender)* ☒ চিহ্ন দিন

☐ পুরুষ (Male) ☐ মহিলা (Female) ☐ অন্যান্য (Others)

(ঘ) পিতার নাম (ইংরেজী) [Father's name
(English)]*

(ঙ) পিতার নাম (বাংলা) [Father's name
(Bangla)]*

(চ) মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother's name
(English)]*

(ছ) মাতার নাম (বাংলা) [Mother's name
(Bangla)]*

(জ) ধর্ম (Religion)* ☒ চিহ্ন দিন

☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ (পূর্ণিমা)
☐ বৌদ্ধ (বিজু)
(Islam) (Hindu) (Christian) (Buddhist-Purnima)
(Buddhist-Bijhu)

(ঝ) বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status) ☒ চিহ্ন দিন

☐ বিবাহিত ☐ অবিবাহিত ☐ বিধবা
☐ তালাকপ্রাপ্ত
(Married) (Unmarried) (Widow)
(Divorce)

(ঞ) মোবাইল ফোন নম্বর (Mobile Phone no)*

(ট) ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) [Email Address
(if any)]

(ঠ) বর্তমান ঠিকানা (Present Address)*

(ড) স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*

৩। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)

*(পারিবারিক পেনশনার নাবালক হলে অভিভাবকের ব্যাংকিং তথ্য প্রদান করুন)

৩.১ সাধারণ ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (General Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of Account Holder)*

)	
(খ) ব্যাংক হিসাবের ধরণ (Type of Bank Account)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ সঞ্চয়ী (Savings) ☐ চলতি (Current)
(গ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(ঘ) ব্যাংকের নাম (Name of Bank)*	
(ঙ) শাখার নাম (Name of Branch)*	
(চ) রাউটিং নম্বর (Routing No)*	

৩. এজেন্ট ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (Agent Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of account holder)*	
(খ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(গ) রাউটিং নম্বর (Routing No)*	
(ঘ) ব্যাংকের নাম (Bank Name)	

তারকা () চিহ্নিত অংশগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে। [Star (*) Marks must be filled.] * অ্যাকাউন্ট নম্বর অবশ্যই এমআইসিআর চেক তথ্য অনুযায়ী হওয়া উচিত (Account number must be according to MICR Cheque information) * যদি পরিবার পেনশনার "নাবালক" হয় তবে অভিভাবকের ব্যাংকিংয়ের তথ্য লিখুন (If Family pensioner "minor" then write guardian's banking information)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ নির্ভুল এবং সঠিক।

সংযুক্তি (Attached Documents)

১। পিপিও বইয়ের ১ম, ২য় ও শেষ পাতার ফটোকপি (Photocopy of 1st, 2nd and last page of PPO)

পেনশনারের স্বাক্ষর

২। এমআইসিআর চেক বইয়ের মলাটের পাতার ফটোকপি (Photocopy of MICR Cheque book's Cover)

তারিখঃ

৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)

৪। নাবালক হলে জন্মনিবন্ধন সনদ, অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র, ব্যাংক তথ্য ও অভিভাবকের মনোনয়নের নথি সংযুক্ত করতে হবে। (If minor then attach Birth Registration Certificate, Guardian NID, Banking information, Guardian's nomination documents)

৫। পারিবারিক পেনশনারের ছবি (Photo of Family Pensioner)

৬। মৃত পেনশনারের মৃত্যুজ্ঞপ্তি সনদ (Death certificate of Pensioner)

৭। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন।

EFT SIGNUP FORM

চলমান পেনশনার (পুনঃস্থাপিত)

১। ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Personal Information)

(ক)	পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Pensioner Name (English)*	
(খ)	পেনশনারের নাম (বাংলা) Pensioner Name (Bangla)*	
(গ)	লিঙ্গ (Gender)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ পুরুষ (Male) ☐ মহিলা (Female) ☐ অন্যান্য (Others)
(ঘ)	পিতার নাম (ইংরেজী) [Father's Name (English)]*	
(ঙ)	পিতার নাম (বাংলা) [Father's Name (Bangla)]*	
(চ)	মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother's Name (English)]*	
(ছ)	মাতার নাম (বাংলা) [Mother's Name (Bangla)]*	
(জ)	ধর্ম (Religion)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ (পূর্ণিমা) ☐ বৌদ্ধ (বিহু) (Islam) (Hindu) (Christian) (Buddhist-Purnima) (Buddhist-Bijhu)
(ঝ)	বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status) ☒ চিহ্ন দিন	☐ বিবাহিত ☐ অবিবাহিত ☐ বিধবা ☐ তালাকপ্রাপ্ত (Married) (Unmarried) (Widow) (Divorce)
(ঞ)	মোবাইল ফোন নম্বর (Mobile Phone no)*	
(ট)	ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) [Email Address (if any)]	
(ঠ)	বর্তমান ঠিকানা (Present Address)*	
(ড)	স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*	

২। কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Working place Information)

(ক)	শেষ কর্মস্থল (Last working place)*	
(খ)	অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর (Directorate)*	
(গ)	মন্ত্রণালয়/ বিভাগ (Ministry/Division)*	

)	
(ঘ) সর্বশেষ পদবী (Last designation)*	
(ঙ) সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last pay grade)*	

৩। পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Pension Related Information)

(ক) পেনশনের ধরণ (Pension type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ বার্ষিক্যজনিত (Superannuation) ☐ বাধ্যতামূলক (Compulsory) ☐ অক্ষমতাজনিত (Invalid) ☐ ক্ষতিপূরণ (compensation) ☐ ঐচ্ছিক (Optional)
(খ) পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ মাসিক পেনশন (Monthly pension)
(গ) অবসর গ্রহণের তারিখ (Date of Retirement)*	
(ঘ) আনুতোষিক এর পরিমাণ (Gratuity Amount)*	
(ঙ) অবসরের তারিখে মূল বেতন (Basic Pay at Retirement Date)*	
(চ) অবসরগ্রহণের তারিখে নেট পেনশন *(Net pension at retirement date)	
(ছ) বর্তমানে নেট পেনশন (Net Pension at Present)	
(জ) পিপিও নম্বর (PPO No.)*	
(ঝ) পিপিও ইস্যুকারী হিসাবরক্ষণ অফিস * (PPO Issuing Accounts/Finance Office)	

৪। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাদি (Nominee Information)

(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র	জন্ম নিবন্ধন	জন্ম তারিখ	সম্পর্ক	পেনশনের হার	প্রতিবন্ধী কিনা?

৫। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)

৫.১ সাধারণ ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (General Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of Account Holder)*	
(খ) ব্যাংক হিসাবের ধরণ (Type of Bank Account)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ সঞ্চয়ী (Savings) ☐ চলতি (Current)
(গ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(ঘ) ব্যাংকের নাম (Name of Bank)*	

(ঙ)	শাখার নাম (Name of Branch)*	
(চ)	রাউটিং নম্বর (Routing No)*	

৫. এজেন্ট ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (Agent Banking related info)

(ক)	হিসাবধারীর নাম (Name of account holder)*	
(খ)	ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(গ)	রাউটিং নম্বর (Routing No)*	
(ঘ)	ব্যাংকের নাম (Bank Name)	

তারকা () চিহ্নিত অংশগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে। [Star (*) Marks must be filled.] * অ্যাকাউন্ট নম্বর অবশ্যই এমআইসিআর চেক তথ্য অনুযায়ী হওয়া উচিত (Account number must be according to MICR Cheque information) * যদি পরিবার পেনশনার "নাবালক" হয় তবে অভিভাবকের ব্যাংকিংয়ের তথ্য লিখুন (If Family pensioner “minor” then write guardian’s banking information)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ নির্ভুল এবং সঠিক।

পেনশনারের স্বাক্ষর
তারিখঃ

সংযুক্তি (Attached Documents)

- ১। পিপিও বইয়ের ১ম, ২য় ও শেষ পাতার ফটোকপি (Photocopy of 1st, 2nd and last page of PPO)
- ২। এমআইসিআর চেক বইয়ের মলাটের পাতার ফটোকপি (Photocopy of MICR Cheque book’s Cover)
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)
- ৪। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন। (Attach certificates according to disability rules.)

EFT SIGNUP FORM

(প্রাচুর্যইটি প্রদান)
কর্মচারীর নিজের জন্য

১। ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Personal Information)

(ক))	নাম (ইংরেজী) Pensioner Name (English)*	
(খ))	নাম (বাংলা) Pensioner Name (Bangla)*	
(গ))	লিঙ্গ (Gender)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ পুরুষ (Male) ☐ মহিলা (Female) ☐ অন্যান্য (Others)
(ঘ))	পিতার নাম (ইংরেজী) [Father's Name (English)]*	
(ঙ))	পিতার নাম (বাংলা) [Father's Name (Bangla)]*	
(চ))	মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother's Name (English)]*	
(ছ))	মাতার নাম (বাংলা) [Mother's Name (Bangla)]*	
(জ))	ধর্ম (Religion)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ (পূর্ণিমা) ☐ বৌদ্ধ (বিজু) (Islam) (Hindu) (Christian) (Buddhist-Purnima) (Buddhist-Bijhu)
(ঝ))	বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status) ☒ চিহ্ন দিন	☐ বিবাহিত ☐ অবিবাহিত ☐ বিধবা ☐ তালাকপ্রাপ্ত (Married) (Unmarried) (Widow) (Divorce)
(ঞ))	মোবাইল ফোন নম্বর (Mobile Phone no)*	
(ট))	ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) [Email Address (if any)]	
(ঠ))	বর্তমান ঠিকানা (Present Address)*	
(ড))	স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*	

২। কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Working place Information)

(ক))	শেষ কর্মস্থল (Last working place)*	
(খ))	অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর (Directorate)*	
(গ))	মন্ত্রনালয়/ বিভাগ (Ministry/Division)*	

(ঘ) সর্বশেষ পদবী (Last designation)*
(ঙ) সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last pay grade)*

৩। পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Deceased Pensioner Pension Related Information)

(ক) পেনশনের ধরণ (Pension type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ বার্ষিক্যজনিত (Superannuation) ☐ বাধ্যতামূলক (Compulsory) ☐ অক্ষমতাজনিত (Invalid) ☐ ক্ষতিপূরণ (compensation) ☐ ঐচ্ছিক (Optional)
(খ) পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ মাসিক পেনশন (Monthly pension)
(গ) অবসর গ্রহণের তারিখ (Date of Retirement)*	
(ঘ) মঞ্জুরীকৃত আনুতোষিক এর পরিমাণ (Sanctioned Gratuity Amount)*	
(ঙ) অবসরের তারিখে মূল বেতন (Basic Pay at Retirement Date)*	
(চ) অবসরের তারিখে নেট পেনশন (Net Pension at Retirement Date)	
পিপিও নম্বর (PPO No.)*	
(ছ) পিপিও ইস্যুকারী হিসাবরক্ষণ অফিস * (PPO Issuing Accounts/Finance Office)	

৪। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাদি (Nominee Information)

(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র	জন্ম নিবন্ধন	জন্ম তারিখ	সম্পর্ক	পেনশনের হার	প্রতিবন্ধী কিনা?

৫। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)

৫.১ সাধারণ ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (General Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of Account Holder)*	
(খ) ব্যাংক হিসাবের ধরণ (Type of Bank Account)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ সঞ্চয়ী (Savings) ☐ চলতি (Current)
(গ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(ঘ) ব্যাংকের নাম (Name of Bank)*	
(ঙ) শাখার নাম (Name of Branch)*	
(চ) রাউটিং নম্বর (Routing No)*	

৫. **এজেন্ট ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (Agent Banking related info)**

(ক)	হিসাবধারীর নাম (Name of account holder)*	
(খ)	ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(গ)	রাউটিং নম্বর (Routing No)*	
(ঘ)	ব্যাংকের নাম (Bank Name)	

তারকা () চিহ্নিত অংশগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে। [Star (*) Marks must be filled.] * অ্যাকাউন্ট নম্বর অবশ্যই এমআইসিআর চেক তথ্য অনুযায়ী হওয়া উচিত (Account number must be according to MICR Cheque information) * যদি পরিবার পেনশনার "নাবালক" হয় তবে অভিভাবকের ব্যাংকিংয়ের তথ্য লিখুন (If Family pensioner "minor" then write guardian's banking information)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ নির্ভুল এবং সঠিক।

পেনশনারের স্বাক্ষর
তারিখঃ

সংযুক্তি (Attached Documents)

- ১। পেনশন মঞ্জুরির বইয়ের ফটোকপি (Photocopy of 1st, 2nd and last page of Pension Sanction Book)
- ২। এমআইসিআর চেক বইয়ের মলাটের পাতার ফটোকপি (Photocopy of MICR Cheque book's Cover)
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)
- ৪। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন। (Attach certificates according to disability rules.)

EFT SIGNUP FORM

(গ্রাটুইটি প্রদান)

চাকুরীরত অবস্থায় মৃত কর্মচারীর জন্য

১। চাকুরীরত অবস্থায় মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর তথ্যাদি (Information of Deceased employee during service)

১.১। চাকুরীরত অবস্থায় মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Personal Information of Deceased employee during service)

(ক)	নাম (ইংরেজী) Name of Pensioner (English)*	
(খ)	নাম (বাংলা) [Name of Pensioner (Bangla)]*	
(গ)	জন্ম তারিখ (Date of Birth)*	
(ঘ)	জাতীয় পরিচয়পত্র (যদি থাকে অবশ্যই পূরণ করতে হবে)	
(ঙ)	মৃত্যুর তারিখ (Date of Death)*	
(চ)	পিতার নাম (Father's Name)*	
(ছ)	মাতার নাম (Mother's Name)*	
(জ)	স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*	

১.২। চাকুরীরত অবস্থায় মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Working place Information of Deceased employee during service)

(ক)	শেষ কর্মস্থল (Last working place)*	
(খ)	অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর (Directorate)*	
(গ)	মন্ত্রণালয়/ বিভাগ (Ministry/Division)*	
(ঘ)	সর্বশেষ পদবী (Last Designation)*	
(ঙ)	সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last Pay Grade)*	

১.৩। চাকুরীরত অবস্থায় মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Pension Related Information of Deceased employee during service)

(ক)	পেনশনের ধরণ (Pension type)*	চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুজনিত (Died during service)
(খ)	পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)	মাসিক পেনশন (Monthly pension)
(গ)	মৃত্যুর তারিখে মূল বেতন (Basic pay during died)*	
(ঘ)	মৃত্যুর তারিখে নেট পেনশন (Net pension during died)*	
(ঙ)	আনুতোষিক এর পরিমাণ (Gratuity Amount)*	

২। পারিবারিক পেনশনারে তথ্যাদি (Family Pensioner Information)

২.১। ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Personal Information)

(ক)	নাম (ইংরেজী) Pensioner Name (English)*	
(খ)	নাম (বাংলা) Pensioner Name (Bangla)*	
(গ)	লিঙ্গ (Gender)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ পুরুষ (Male) ☐ মহিলা (Female) ☐ অন্যান্য (Others)
(ঘ)	পিতার নাম (ইংরেজী) [Father's name (English)]*	
(ঙ)	পিতার নাম (বাংলা) [Father's name (Bangla)]*	
(চ)	মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother's name (English)]*	
(ছ)	মাতার নাম (বাংলা) [Mother's name (Bangla)]*	
(জ)	ধর্ম (Religion)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ (পূর্ণিমা) ☐ বৌদ্ধ (বিহু) (Islam) (Hindu) (Christian) (Buddhist-Purnima) (Buddhist-Bijhu)
(ঝ)	বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status) ☒ চিহ্ন দিন	☐ বিবাহিত ☐ অবিবাহিত ☐ বিধবা ☐ তলাকপ্রাপ্ত (Married) (Unmarried) (Widow) (Divorce)
(ঞ)	মোবাইল ফোন নম্বর (Mobile Phone no) *	
(ট)	ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) [Email Address (if any)]	
(ঠ)	বর্তমান ঠিকানা (Present Address) *	
(ড)	স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address) *	

২.২। পারিবারিক পেনশনারের পেনশন সংক্রান্ত তথ্য: (Family Pensioner Pension Related Information)

২.২.ক। পারিবারিক পেনশনার প্রাপ্তবয়স্ক হলে (If Family Pensioner Adult):

ক্রমিক	নাম	জাতীয় পরিচয়পত্র	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশনারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনের বন্টনকৃত হার	পেনশনের প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/ টাইম বেইজড)	প্রতিবন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.১) পারিবারিক পেনশনার অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে ((If Family Pensioner Minor):

ক্রমিক	নাম	জন্ম নিবন্ধন নং	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশনারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনের বন্টনকৃত হার	পেনশনের প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/ টাইম বেইজড)	প্রতিবন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.২) অপ্রাপ্তবয়স্ক পারিবারিক পেনশনার হলে অভিভাবকের তথ্য (If Family Pensioner Minor then provide guardian's information):

Name(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র NID	অভিভাবকের সাথে সম্পর্ক (Relation to original Pensioner)

(২.২.খ.৩) নাবালক পেনশনারের বয়স ১৮ বছর পূর্তির তারিখ

*১৮ বববছর পূর্তির পর অভিভাবকের বিপরীতে

৩। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)

*(পারিবারিক পেনশনার নাবালক হলে অভিভাবকের ব্যাংকিং তথ্য প্রদান করুন

৩.১ সাধারণ ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (General Banking related info)

(ক)	হিসাবধারীর নাম (Name of Account Holder)*	
(খ)	ব্যাংক হিসাবের ধরণ (Type of Bank Account)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ সঞ্চয়ী (Savings) ☐ চলতি (Current)
(গ)	ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(ঘ)	ব্যাংকের নাম (Name of Bank)*	
(ঙ)	শাখার নাম (Name of Branch)*	
(চ)	রাউটিং নম্বর (Routing No)*	

৩.২ এজেন্ট ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (Agent Banking related info)

(ক)	হিসাবধারীর নাম (Name of account holder)*	
(খ)	ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(গ)	রাউটিং নম্বর (Routing No)*	
(ঘ)	ব্যাংকের নাম (Bank Name)	

তারকা () চিহ্নিত অংশগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে। [Star (*) Marks must be filled.] * অ্যাকাউন্ট নম্বর অবশ্যই এমআইসিআর চেক তথ্য অনুযায়ী হওয়া উচিত (Account number must be according to MICR Cheque information) * যদি পরিবার পেনশনার "নাবালক" হয় তবে অভিভাবকের ব্যাংকিংয়ের তথ্য লিখুন (If Family pensioner "minor" then write guardian's banking information)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ নির্ভুল এবং সঠিক।

পেনশনারের স্বাক্ষর
তারিখঃ

সংযুক্তি (Attached Documents)

- ১। পেনশন মঞ্জুরির বইয়ের ফটোকপি (Photocopy of 1st, 2nd and last page of Pension Sanction Book)
- ২। এমআইসিআর চেক বইয়ের মলাটের পাতার ফটোকপি (Photocopy of MICR Cheque book's Cover)
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)
- ৪। নাবালক হলে জন্মনিবন্ধন সনদ, অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র, ব্যাংক তথ্য ও অভিভাবকের মনোনয়নের নথি সংযুক্ত করতে হবে। (If minor then attach Birth Registration Certificate, Guardian NID, Banking information, Guardian's nomination documents)
- ৫। পারিবারিক পেনশনারের ছবি (Photo of Family Pensioner)
- ৬। মৃত কর্মচারী/কর্মকর্তার মৃত্যুজনিত সনদ (Death certificate of Employee during service)
- ৭। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন। (Attach certificates according to disability rules.)

EFT SIGNUP FORM

চলমান পেনশনার (নিজ)

১। ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Personal Information)

(ক)	পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Pensioner Name (English)*	
(খ)	পেনশনারের নাম (বাংলা) Pensioner Name (Bangla)*	
(গ)	লিঙ্গ (Gender)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ পুরুষ (Male) ☐ মহিলা (Female) ☐ অন্যান্য (Others)
(ঘ)	পিতার নাম (ইংরেজী) [Father's Name (English)]*	
(ঙ)	পিতার নাম (বাংলা) [Father's Name (Bangla)]*	
(চ)	মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother's Name (English)]*	
(ছ)	মাতার নাম (বাংলা) [Mother's Name (Bangla)]*	
(জ)	ধর্ম (Religion)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ (পূর্ণিমা) ☐ বৌদ্ধ (বিহু) (Islam) (Hindu) (Christian) (Buddhist-Purnima) (Buddhist-Bijhu)
(ঝ)	বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status) ☒ চিহ্ন দিন	☐ বিবাহিত ☐ অবিবাহিত ☐ বিধবা ☐ তালাকপ্রাপ্ত (Married) (Unmarried) (Widow) (Divorce)
(ঞ)	মোবাইল ফোন নম্বর (Mobile Phone no)*	
(ট)	ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) [Email Address (if any)]	
(ঠ)	বর্তমান ঠিকানা (Present Address)*	
(ড)	স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*	

২। কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Working place Information)

(ক)	শেষ কর্মস্থল (Last working place)*	
(খ)	অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর (Directorate)*	
(গ)	মন্ত্রণালয়/ বিভাগ (Ministry/Division)*	

)	
(ঘ) সর্বশেষ পদবী (Last designation)*	
(ঙ) সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last pay grade)*	

৩। পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Pension Related Information)

(ক) পেনশনের ধরণ (Pension type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ বার্ষিক্যজনিত (Superannuation) ☐ বাধ্যতামূলক (Compulsory) ☐ অক্ষমতাজনিত (Invalid) ☐ ক্ষতিপূরণ (compensation) ☐ ঐচ্ছিক (Optional)
(খ) পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ মাসিক পেনশন (Monthly pension)
(গ) অবসর গ্রহণের তারিখ (Date of Retirement)*	
(ঘ) আনুতোষিক এর পরিমাণ (Gratuity Amount)*	
(ঙ) অবসরের তারিখে মূল বেতন (Basic Pay at Retirement Date*)	
(চ) অবসরগ্রহণের তারিখে নেট পেনশন *(Net pension at retirement date)	
(ছ) বর্তমানে নেট পেনশন (Net Pension at Present)	
(জ) পিপিও নম্বর (PPO No.)*	
(ঝ) পিপিও ইস্যুকারী হিসাবরক্ষণ অফিস * (PPO Issuing Accounts/Finance Office)	

৪। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাদি (Nominee Information)

(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র	জন্ম নিবন্ধন	জন্ম তারিখ	সম্পর্ক	পেনশনের হার	প্রতিবন্ধী কিনা?

৫। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)

৫.১ সাধারণ ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (General Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of Account Holder)*	
(খ) ব্যাংক হিসাবের ধরণ (Type of Bank Account)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ সঞ্চয়ী (Savings) ☐ চলতি (Current)
(গ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(ঘ) ব্যাংকের নাম (Name of Bank)*	

(ঙ)	শাখার নাম (Name of Branch)*	
(চ)	রাউটিং নম্বর (Routing No)*	

৫. এজেন্ট ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (Agent Banking related info)

(ক)	হিসাবধারীর নাম (Name of account holder)*	
(খ)	ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(গ)	রাউটিং নম্বর (Routing No)*	
(ঘ)	ব্যাংকের নাম (Bank Name)	

তারকা () চিহ্নিত অংশগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে। [Star (*) Marks must be filled.] * অ্যাকাউন্ট নম্বর অবশ্যই এমআইসিআর চেক তথ্য অনুযায়ী হওয়া উচিত (Account number must be according to MICR Cheque information) * যদি পরিবার পেনশনার "নাবালক" হয় তবে অভিভাবকের ব্যাংকিংয়ের তথ্য লিখুন (If Family pensioner “minor” then write guardian’s banking information)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ নির্ভুল এবং সঠিক।

পেনশনারের স্বাক্ষর
তারিখঃ

সংযুক্তি (Attached Documents)

- ১। পিপিও বইয়ের ১ম, ২য় ও শেষ পাতার ফটোকপি (Photocopy of 1st, 2nd and last page of PPO)
- ২। এমআইসিআর চেক বইয়ের মলাটের পাতার ফটোকপি (Photocopy of MICR Cheque book’s Cover)
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)
- ৪। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন। (Attach certificates according to disability rules.)

EFT SIGNUP FORM

চলমান পেনশনার (পারিবারিক)

১। মৃত/ মূল পেনশনারের তথ্যাদি (Deceased /Original Pensioner Information)

১.১। মৃত/ মূল পেনশনারের ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Deceased /Original Pensioner Personal Information)

(ক) পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Name of Pensioner (English)*	
(খ) পেনশনারের নাম (বাংলা) [Name of Pensioner (Bangla)]*	
(গ) জন্ম তারিখ (Date of Birth)*	
(ঘ) জাতীয় পরিচয়পত্র (যদি থাকে অবশ্যই পূরণ করতে হবে)	
(ঙ) মৃত্যুর তারিখ (Date of Death)*	
(চ) পিতার নাম (Father's Name)*	
(ছ) মাতার নাম (Mother's name)*	
(জ) স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*	

১.২। মৃত/মূল পেনশনারের কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Last working place Information)

(ক) শেষ কর্মস্থল (Last working place)*	
(খ) অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর (Directorate)*	
(গ) মন্ত্রনালয়/ বিভাগ (Ministry/Division)*	
(ঘ) সর্বশেষ পদবী (Last Designation)*	
(ঙ) সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last Pay Grade)*	

১.৩। মৃত/মূল পেনশনারের পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Deceased Pensioner Pension Related Information)

(ক) পেনশনের ধরণ (Pension type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ বার্ষিক্যজনিত (Superannuation) ☐ বাধ্যতামূলক (Compulsory) ☐ অক্ষমতাজনিত (Invalid) ☐ ক্ষতিপূরণ (compensation) ☐ ঐচ্ছিক (Optional)
(খ) পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ মাসিক পেনশন (Monthly pension) ☐ সমর্পনকারী পেনশন (Surrendered pension)
(গ) অবসর গ্রহণের তারিখ (Date of Retirement)*	
(ঘ) অবসরের তারিখে মূল বেতন (Basic Pay at Retirement Date)*	
(ঙ) অবসরগ্রহণের তারিখে নেট পেনশন (Net Pension at Retirement Date)*	
(চ) আনুতোষিক এর পরিমাণ (Gratuity Amount)*	
(ছ) মৃত্যুকালীন সময়ে মাসিক পেনশন/উৎসব	

ভাতা *

(Monthly Pension/Festival Allowance During Died)

(জ) পিপিও নম্বর (PPO No.)*

(ঝ) পিপিও ইস্যুকারী হিসাবরক্ষণ অফিস *

(PPO Issuing Accounts/Finance Office)

২। পারিবারিক পেনশনারে তথ্যাদি (Family Pensioner Information)

২.১। পূর্ববর্তী পারিবারিক পেনশন সংক্রান্ত তথ্য: (Previous Family Pension Information)

(ক) আপনার পূর্বে কী অন্য কোনো পারিবারিক পেনশনার ☐ হ্যাঁ (Yes) ☐ না (No)

) ছিলেন? * ☒ চিহ্ন দিন

যদি হ্যাঁ হয় (If yes)

Name(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র NID (if any)	পিপিও (PPO)	মূল পেনশনারের সাথে সম্পর্ক (Relation to original Pensioner)

২.২। বর্তমান পারিবারিক পেনশন সংক্রান্ত তথ্য: (Present Family Pension Information)

(২.২.ক) পারিবারিক পেনশনার প্রাপ্তবয়স্ক হলে (If Family Pensioner Adult):

ক্রমিক	নাম	জাতীয় পরিচয়পত্র	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশ নারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনে র বন্টনকৃত হার	পেনশনে র প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/ টাইম বেইজড)	প্রতিব ন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.১) পারিবারিক পেনশনার অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে (If Family Pensioner Minor):

ক্রমিক	নাম	জন্ম নিবন্ধন নং	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশ নারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনে র বন্টনকৃত হার	পেনশনে র প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/ টাইম বেইজড)	প্রতিব ন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.২) অপ্রাপ্তবয়স্ক পারিবারিক পেনশনার হলে অভিভাবকের তথ্য (If Family Pensioner Minor)

then provide guardian's information):

Name(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র (NID)	অভিভাবকের সাথে সম্পর্ক (Relation to original Pensioner)

(২.২.খ.৩) নাবালক পেনশনারের বয়স ১৮ বছর পূর্তির তারিখ

*১৮ বববছর পূর্তির পর অভিভাবকের বিপরীতে

২.৩। পারিবারিক পেনশনারের ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Family Pensioner's Personal Information)

*(একাধিক পারিবারিক পেনশনার হলে (২.৩) এবং (৩) এর জন্য পৃথক পৃথক তথ্য পূরণ করতে হবে)

(ক) পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Pensioner Name
(English)*

(খ) পেনশনারের নাম (বাংলা) Pensioner Name
(Bangla)*

(গ) লিঙ্গ (Gender)* ☒ চিহ্ন দিন

☐ পুরুষ (Male) ☐ মহিলা (Female) ☐ অন্যান্য (Others)

(ঘ) পিতার নাম (ইংরেজী) [Father's name
(English)]*

(ঙ) পিতার নাম (বাংলা) [Father's name
(Bangla)]*

(চ) মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother's name
(English)]*

(ছ) মাতার নাম (বাংলা) [Mother's name
(Bangla)]*

(জ) ধর্ম (Religion)* ☒ চিহ্ন দিন

☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ (পূর্ণিমা)
☐ বৌদ্ধ (বিজু)
(Islam) (Hindu) (Christian) (Buddhist-Purnima)
(Buddhist-Bijhu)

(ঝ) বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status) ☒ চিহ্ন দিন

☐ বিবাহিত ☐ অবিবাহিত ☐ বিধবা
☐ তালাকপ্রাপ্ত
(Married) (Unmarried) (Widow)
(Divorce)

(ঞ) মোবাইল ফোন নম্বর (Mobile Phone no)*

(ট) ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) [Email Address
(if any)]

(ঠ) বর্তমান ঠিকানা (Present Address)*

(ড) স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*

৩। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)

*(পারিবারিক পেনশনার নাবালক হলে অভিভাবকের ব্যাংকিং তথ্য প্রদান করুন)

৩.১ সাধারণ ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (General Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of Account Holder)*

)	
(খ) ব্যাংক হিসাবের ধরণ (Type of Bank Account)* ☒ চিহ্ন দিন	☐ সঞ্চয়ী (Savings) ☐ চলতি (Current)
(গ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(ঘ) ব্যাংকের নাম (Name of Bank)*	
(ঙ) শাখার নাম (Name of Branch)*	
(চ) রাউটিং নম্বর (Routing No)*	

৩. এজেন্ট ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (Agent Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of account holder)*	
(খ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*	
(গ) রাউটিং নম্বর (Routing No)*	
(ঘ) ব্যাংকের নাম (Bank Name)	

তারকা () চিহ্নিত অংশগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে। [Star (*) Marks must be filled.] * অ্যাকাউন্ট নম্বর অবশ্যই এমআইসিআর চেক তথ্য অনুযায়ী হওয়া উচিত (Account number must be according to MICR Cheque information) * যদি পরিবার পেনশনার "নাবালক" হয় তবে অভিভাবকের ব্যাংকিংয়ের তথ্য লিখুন (If Family pensioner "minor" then write guardian's banking information)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ নির্ভুল এবং সঠিক।

সংযুক্তি (Attached Documents)

১। পিপিও বইয়ের ১ম, ২য় ও শেষ পাতার ফটোকপি (Photocopy of 1st, 2nd and last page of PPO)

পেনশনারের স্বাক্ষর

২। এমআইসিআর চেক বইয়ের মলাটের পাতার ফটোকপি (Photocopy of MICR Cheque book's Cover)

তারিখঃ

৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)

৪। নাবালক হলে জন্মনিবন্ধন সনদ, অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র, ব্যাংক তথ্য ও অভিভাবকের মনোনয়নের নথি সংযুক্ত করতে হবে। (If minor then attach Birth Registration Certificate, Guardian NID, Banking information, Guardian's nomination documents)

৫। পারিবারিক পেনশনারের ছবি (Photo of Family Pensioner)

৬। মৃত পেনশনারের মৃত্যুজ্ঞপ্তি সনদ (Death certificate of Pensioner)

৭। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন।