

ইস্টার্ন রিফাইনারী লিমিটেড

জমা ও বিভিন্নখাতে প্রাপ্য অর্থ পরিশোধের ঘোষণা ও মনোনয়নের ফরম (প্রিভিডেন্ড ফান্ড ব্যতীত)

১. কারখানা/প্রতিষ্ঠানের নাম : ইস্টার্ন রিফাইনারী লিমিটেড
২. কারখানা/প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা : উত্তর পতেঙ্গা, চট্টগ্রাম।
৩. নাম ও ঠিকানা :
নাম :.....
বর্তমান ঠিকানা :.....
লিঙ্গ :.....
৪. পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রীর নাম :.....
৫. জন্ম তারিখ : তারিখ মাস..... বৎসর.....
৬. সনাক্তকরণ চিহ্ন (যদি থাকে) :.....
৭. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম..... ডাকঘর.....
থানা..... জেলা.....
- ৮ চাকুরিতে নিযুক্তির তারিখ :.....
৯. পদের নাম :.....

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, আমার মৃত্যু হইলে বা আমার অবর্তমানে, আমার অনুকূলে জমা ও বিভিন্নখাতে প্রাপ্য টাকা গ্রহণের জন্য নিম্নবর্ণিত ব্যক্তিকে/ব্যক্তিগণকে মনোনয়ন দান করিতেছি এবং নির্দেশ দিচ্ছি যে, উক্ত টাকা নিম্নবর্ণিত পদ্ধতিতে মনোনীত ব্যক্তিদের মধ্যে বন্টন করিতে হইবেঃ

মনোনীত ব্যক্তি বা ব্যক্তিদের নাম, ঠিকানা ও ছবি (নমিনির ছবি ও স্বাক্ষর মনোনয়নকারী কর্তৃক সত্যায়িত) এন আই ডি নং (**)	মনোনয়নকারীর সাথে মনোনীত ব্যক্তির সম্পর্ক	বয়স	প্রত্যেক মনোনীত ব্যক্তিকে দেয় অংশ	
(১)	(২)	(৩)	(৪)	
মনোনীত ব্যক্তিদের নাম			জমাখাত	অংশ
১.			বকেয়া মজুরি	
২.			গোষ্ঠী ও দুর্ঘটনা বিমা	
৩.			দুর্ঘটনার ক্ষতিপূরণ	
৪.			লভ্যাংশ	
৫.			গ্রাটুইটি	
৬.			অন্যান্য	

**নমিনির তথ্যের জন্য পরবর্তি পৃষ্ঠার ছক-১ ও ২ ব্যবহার করুন।

** ছক-১: মনোনীত ব্যক্তি বা ব্যক্তিদের নাম, ঠিকানা ও এন আই ডি নং:

ক্রম	মনোনীত ব্যক্তির নাম	স্থায়ী ঠিকানা	এন.আই.ডি
১.			
২.			
৩.			
৪.			
৫.			

❖ উপরোক্ত উত্তরাধিকারী (নমিনি) মনোনয়নের প্রেক্ষিতে আমার ইতিপূর্বে প্রদত্ত (যদি থাকে) প্রভিডেন্ট ফান্ডের মনোনয়ন ব্যতীত অপর সকল নমিনি মনোনয়ন বাতিল বলিয়া গণ্য হইবে।

.....
মনোনয়ন প্রদানকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

.....
তারিখসহ মনোনীত ব্যক্তিগণের স্বাক্ষর/টিপসহি

** ছক-২: মনোনয়নকারী কর্তৃক সত্যায়িত ছবি।

১	২	৩	৪	৫
---	---	---	---	---

প্রত্যয়ন করিতেছি যে, আমার উপস্থিতিতে আবেদনকারী জনাব..... লিপিবদ্ধ বিবরণসমূহ পাঠ করিবার পর উক্ত ঘোষণা স্বাক্ষর করিয়াছেন।

.....
মালিকের বা প্রধিকারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ

সংযুক্তি: মনোনীত ব্যক্তিগণের ছবি এবং এনআইডি'র ফটোকপি।