

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়  
বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড  
যৌথবীমা তহবিল  
১ম ১২ তলা সরকারি অফিস ভবন (১১ তলা)  
সেগুনবাগিচা, ঢাকা।  
(www.bkbb.gov.bd)

আবেদনকারীর পাসপোর্ট  
সাইজের ১(এক) কপি  
সত্যায়িত ছবি

বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড হতে যৌথবীমার এককালীন অর্থ মঞ্জুরির জন্য আবেদন ফরম  
(সরকারি ও বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড এর তালিকাভুক্ত সংস্থার কর্মচারীদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

- ১। (ক) মৃত কর্মচারীর নাম(বাংলায়)  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)
- (খ) পিতার নাম (বাংলায়)  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)
- (গ) মাতার নাম (বাংলায়)  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)
- (ঘ) স্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলায়)  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)
- (ঙ) পদবি (বাংলায়)  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে)
- (চ) জন্ম তারিখ (চাকরি বইয়ের ৩য় পৃষ্ঠা/এসএসসি পাশ সনদের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে)
- (ছ) চাকুরীতে যোগদানের তারিখঃ
- (জ) মৃত্যুর তারিখ (রেজিস্টার্ড ডাক্তার/ স্থানীয় চেয়ারম্যান/ পৌরসভার কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে)
- (ঝ) পিআরএল-এ গমনের তারিখ (অফিস আদেশের কপি সংযুক্ত করতে হবে)
- ২। মৃত্যুবরণের সময় যে অফিসে কর্ম রত ছিলেন সে অফিসের নাম ও ঠিকানাঃ
- ৩। কর্মচারীর চাকরির ধরণ কিরূপ ছিল তা উল্লেখ করতে হবে (অন্য কোন খাত হতে রাজস্ব খাতে অনিয়ন করা হলে অফিস আদেশ সংযুক্ত করতে হবে)
- ৪। (ক) মৃত কর্ম কর্তৃক/কর্মচারীর মাসিক মূল বেতন(বেতন স্কেল উল্লেখ পূর্ব ক বেতন প্রদানের তারিখসহ বেতন সনদ সংযুক্ত করতে হবে)
- (খ) মূল বেতন হতে কোন তারিখ পর্যন্ত ত্র যৌথ বীমার প্রিমিয়াম কর্তন করা হয়েছে প্রিমিয়ামের হার ও তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- ৫। পিআরএল-এ থাকাবস্থায় মৃত্যুবরণ করলে পিআরএল এর পূর্ব দিনের মূল বেতনের সনদ সংযুক্ত করতে হবে।
- ৬। (ক) আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাব নম্বর,  
ব্যাংকের নাম, শাখার নাম (জেলা সহ) ও  
ব্যাংক শাখার রাউটিং নম্বর (বোধ্যতামূলক)
- (খ) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয় পত্র নং (সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)
- ৭। মৃত কর্মচারীর পরিবারের সদস্যদের বিবরণ (প্রয়োজনে আলাদা কাগজে বিবরণ প্রদান করা যাবে)

নং	নাম	বয়স	কর্মচারীর সাথে সম্পর্ক	বৈবাহিক অবস্থা	বিবাহের তারিখ	পেশা
১।						
২।						
৩।						
৪।						

**পরিবারের ব্যাখ্যাঃ** কর্মচারীর পরিবার বলতে নিম্নেবর্ণিত ব্যক্তিগণকে বুঝায়ঃ

- (ক) পুরুষ কর্মচারীর বেলায় 'স্ত্রী' এবং মহিলা কর্মচারীর বেলায় 'স্বামী'।
- (খ) বৈধ সন্তানগণ, পালক সন্তানগণ (কেবলমাত্র হিন্দু কর্মচারীর বেলায় প্রযোজ্য), পিতা-মাতা, নাবালক ভাই, অবিবাহিতা/তালাক প্রাপ্ত/বিধবা ভগ্নিগণ যারা কর্মকর্তা/কর্মচারীর মৃত্যু হওয়ার সময় তার সাথে একত্রে বসবাস করতেন এবং সম্পূর্ণ রূপে তার আয়ের উপর নির্ভরশীল ছিলেন।
- ৮। (ক) যৌথবীমার টাকা গ্রহণের জন্য কর্মচারীর জীবদ্দশায় কাউকে মনোনয়ন না করে থাকলে স্থানীয় চেয়ারম্যান ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক সুপারিশের ভিত্তিতে অফিস প্রধান উক্ত পরিবারের সদস্যদের মধ্য হতে নমিনি মনোনয়ন করতে পারবেন অথবা পরিবারের সকল সদস্যগণ তাদের মধ্য হতে এক বা একাধিক ব্যক্তিকে ক্ষমতা প্রদান পূর্ব ক টাকা উত্তোলন করতে পারবেন।
- (খ) আবেদনকারী একাধিক হলে প্রত্যেককে পৃথক আবেদন ফরমে আবেদন করতে হবে।
- (গ) একাধিক স্ত্রী থাকলে প্রত্যেক স্ত্রীর সন্তানদের বয়স, বর্তমান পেশা, বিবাহিত কিনা উল্লেখ পূর্ব ক ওয়ার্ড কাউন্সিলর/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত সনদের কপি সংযুক্ত করতে হবে।
- (ঘ) স্ত্রী বা স্বামী ব্যতিত অন্য কেউ আবেদন করলে মৃত/অক্ষম কর্মচারীর ওপর সম্পূর্ণ রূপে নির্ভরশীল ছিল এবং একান্নভুক্ত পরিবারে বসবাস করতেন এ মর্মে সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে।
- (ঙ) প্রত্যেক আবেদনকারীর ১টি করে ছবি সত্যায়িত করে সংযুক্ত করতে হবে।
- (চ) আবেদনকারীর বর্তমান ঠিকানার অনুকূলে ওয়ার্ড কাউন্সিলর/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যানের সনদ সংযুক্ত করতে হবে।
- (ছ) স্ত্রীর ক্ষেত্রে পুনরায় বিবাহ না হওয়ার এবং কন্যা ও ভগ্নির ক্ষেত্রে বিবাহ না হওয়ার সনদ সংযুক্ত করতে হবে।
- (জ) আবেদন ফরমের প্রতিটি কলাম সঠিক তথ্যসহ যথাযথভাবে পূরণ এবং ব্যাংক হিসাব নম্বরের তথ্য সংক্রান্ত ৬(ক) অংশ অবশ্যই পূরণ করতে হবে। অসম্পূর্ণ/সন্দেহযুক্ত/ত্রুটিপূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।
- (ঝ) সকল সনদ পত্রে অফিস কর্তৃক প্রতি স্বাক্ষর করে প্রেরণ করতে হবে।
- (ঞ) দাবিদার নাবালক হলে তার পক্ষে টাকা উত্তোলনের জন্য অভিভাবক মনোনয়নের প্রত্যয়নপত্র সংযুক্ত করতে হবে।
- ৯। প্রত্যয়ন করছি যে, বর্ণিত সকল বিবরণাদি আমার বিশ্বাস এবং জানামতে সত্য। এ ব্যাপ্তির আমি কোন তথ্য গোপন করিনি। যদি কোন সময় প্রকাশ হয় যে, আমি কোন প্রয়োজনীয় তথ্য গোপন করেছি সে ক্ষেত্রে আমার নামে মঞ্জুরিকৃত যৌথবীমার এককালীন অর্থ বোর্ড কর্তৃক পক্ষ স্থগিত করতে পারবেন এবং গৃহীত সমুদয় অর্থ ফেরত দিতে বাধ্য থাকব।

আবেদনকারীর নাম স্বাক্ষর কর্মচারীসাথে সম্পর্ক ফোন/মোবাইল নং

পূর্ণ স্থায়ী ঠিকানা

পূর্ণ বর্তমান ঠিকানা

**১০। মৃত কর্মচারীর অফিস কর্তৃক পক্ষের প্রত্যয়ন পত্রঃ**

- (ক) উপরোক্ত যাবতীয় তথ্যাবলি অত্র অফিসের রেকর্ড অনুযায়ী লেখা হয়েছে।
- (খ) আবেদনকারীকে যৌথবীমার এককালীন অর্থ গ্রহণকরার জন্য মগোনীত করা হয়েছে।
- (গ) প্রাপ্তন ..... মরহম ..... এর নামে যৌথবীমার অত্র দাবির পূর্বে বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ডে যৌথ বীমার আর কোন আবেদন প্রেরণ করা হয়নি।

অফিস প্রধানের স্বাক্ষর ও  
নামযুক্ত সিল/ঠিকানাঃ

ফোন/মোবাইল নম্বর (বাধাতামূলক)  
ই-মেইল ঠিকানা (যদি থাকে )

**আবেদন ফরম [www.bkbb.gov.bd](http://www.bkbb.gov.bd) ওয়েবসাইট থেকে সংগ্রহ করা যাবে এবং পূরণকৃত আবেদন নিম্নবর্ণিত অফিসসমূহে জমা দেয়া যাবেঃ**

- ০১। ঢাকা মহানগরীর ক্ষেত্রেঃ মহাপরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়, ১ম ১২ তলা সরকারি অফিস ভবন (১১তলা), সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ০২। ঢাকা বিভাগের ক্ষেত্রেঃ উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড বিভাগীয় অফিস, ১ম ১২ তলা সরকারি অফিস ভবন (৩য় তলা) সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ০৩। চট্টগ্রাম বিভাগের ক্ষেত্রেঃ উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড বিভাগীয় অফিস, সরকারি কার্য ভবন, আগ্রাবাদ, চট্টগ্রাম।
- ০৪। রাজশাহী বিভাগের ক্ষেত্রেঃ উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, বিভাগীয় অফিস, রাজশাহী।
- ০৫। খুলনা বিভাগের ক্ষেত্রেঃ উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড বিভাগীয় অফিস, খুলনা বিভাগীয় কমিশনারের কার্যালয় বয়রা, খুলনা।
- ০৬। বরিশাল বিভাগের ক্ষেত্রেঃ উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড বিভাগীয় অফিস, কাশিপুর, বরিশাল।
- ০৭। সিলেট বিভাগের ক্ষেত্রেঃ উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড বিভাগীয় অফিস, আলমপুর, সিলেট।
- ০৮। রংপুর বিভাগের ক্ষেত্রেঃ উপ-পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড বিভাগীয় কমিশনারের কার্যালয় রংপুর।