## জলসিঁড়ি আবাসন (বর্ধিত প্রকল্প) ব্যক্তিগত তথ্য

ছবি

## আবেদনপত্র (চাকুরীরত অফিসারগণের জন্য)

۱ \$	ব্যক্তিগত নংঃ m̀F ˙ž˙ƒ, ‹ ‰.								
રા	পদবী ঃ J খS ]								
৩।	পুর্ণ নাম (কোর/রেজিমেন্ট সহ) ঃ								
	ক। বাংলায়ঃ hlebl] ˈdi bl] Ž ˈrhL] xleh								
	∜ı IN ENGLISH (BLOCK CAPITAL) Ž								
8।	একাডেমিক কোর্স নংঃ _ ‰ 'Y b ˈm̀F bF ˈ[ ɪΜ͡Çb{ l[ ri›J lh Ç								
Œ١	কমিশনের তারিখ (Without Antidate Sr) ঃ, † দিন(DD)								
ঙ।	জম্ম তারিখঃ <b>,</b> † ž, ‰ঁƒ‹‹Š˙@<								
٩1	আবেদনকারীর পিতার নাম ঃmmJ@dˈdi bl]								
৮।	আবেদনকারীর মাতার নাম ঃ <u>ঝ</u> Hf ] ˙? ý ld								
৯।	ুঃ তানিভুহ								
<b>\$</b> 01	বর্তমানে যোগাযোগের ঠিকানাঃ` lry ž, ‡Ž›dlV ž, †Ž J žr@Žrbd^džfŽWJ lžf, f^								
221	স্থায়ী ঠিকানাঃ _ ` lnyı ž, ‡Ž›dlV ž, †Ž J žr@Žrbd^džfŽWJ lžf, f^								
<u> </u>	মোবাইল নম্বর (অফিসিয়াল নম্বর নয়)ঃ $_{}$ , $f$ < < $^{}$ ‡‰								
১৩।	জরুরী প্রয়োজনে বিকল্প নম্বর (নাম ও সর্ম্পকসহ)ঃ <u>, fŠ,††‹</u> ‰,, ŽfmYlfl								
\$81	ই-মেইল আইডি (স্পষ্ট করে লিখুন)ঃ								
<b>\$</b> &1	টি আই এন নম্বর (কর অঞ্চলসহ)ঃ ˈfWIJ lfl								
১৬।	বৈদেশিক মিশন সম্পন্ন করেছেন কিনা (হ্যাঁ/না)ঃ ] l								
	ক। মিশন সম্পন্নের তারিখঃ হতেপর্যন্ত								
	খ। মিশন সম্পন্নের ১ম কিস্তির টাকা প্রাপ্তির তারিখঃ								

<b>\$</b> 91	বৰ্তমাৰ	ৰ Salary এক	াউন্ট নং এ	বং ব্যাংকে	র নাম	°	, ^ <u>Ž</u> , "	, f, , 9	‰ˆŠ<		
<b>\$</b> \$1	১৮। মেম্বারশীপ রেজিষ্ট্রেশন ফি বাবদ টাকা (২৫,০০০.০০) জমা দেয়ার বিবরণঃ ক। টাকা জমার তারিখঃ <u> ই"ff",,,,</u> খ। ব্যাংকের নামঃ <u>àl `` xl<j u="" ˈre.rb<=""></j></u>							e rb sTV			
। दद	সেনাব	াহিনীতে চাবু	্রীরত দশ্	শতির <b>ক্ষে</b> ত	ত্ৰ স্বামী	l <b>/</b> শ্তীর	ব্যক্তিগত	<b>হ নম্ব</b> র,	, পদবী, '	পুৰ্ণ নাম, ৫	কোর/রেজিমেন্ট
সহ উ	ল্লেখ কর	ন ঃ	> ë :	x Dl x							
२०।	আবেদনকারীর অবর্তমানে মনোনীত ব্যক্তির নাম (Nominee) ঃ rhmJ@l'di bl]										
	ক।	সম্পর্কঃ	тYI		খ।	মোবাই	ইল নম্বর:	8 <u> </u>	<i>f</i> Š,††	<%ρ, "	
२५।	স্ত্ৰী/স্বা	মী ও সন্তানাদি	নর বিবরণঃ								
	ক্ৰ/•	<b>ग</b> १		নাম				জন্ম	তারিখ		পেশা
	ন্ত্ৰী/ব	রামীর বিবরণ	8								
	সন্তা	 নাদির বিবরণ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
		স্বজ্ঞানে, স্বেচ শসিঁড়ি বর্ধিত								ইপরে উদ্বে	ল্লখিত তথ্যসমূহ
							আবেদ•	নকারীর	া স্বাক্ষর		
							নাম ঃ_	hleb	ol] <sup>·</sup> di b	I]	
							পদবী ঃ	. J >	ł^sT]		
							তারিখ	8			
							স্হান ঃ				
বিঃ দ্র	ا <b>د</b> –3	আবেদন য	রম এর সা	থে নিম্নবৰ্ণি	তি নথি	<b>সমূহের</b>	ফটোক	পি সংযু	ক্ত করুন	8	
	<ul> <li>ক) মেম্বারশীপ রেজিষ্ট্রেশন ফি জমা রশিদের ফটোকপি সংযুক্ত করুন।</li> <li>ইউনিফরম পরিহিত সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ০১ কপি ছবি সংযুক্ত করুন (ল্যাব প্রিন্ট)।</li> </ul>							। (ল্যাব প্রিন্ট)।			
	<i>থ</i> । গু।	কোন কলা> চাহিদাকৃত									ব। ল গণ্য হবে।

# জলসিঁড়ি আবাসন (বর্ধিত প্রকল্প) অঙ্গীকারনামা

# (চাকুরীরত অফিসারগনের জন্য)

আমি	hlebl] 'di bl]		
স্বামী/	পিতা আবm Jodidibl] '		
বৰ্তমা	ন যোগাযোগের ঠিকানা		
স্হায়ী	ঠিকানা <u>`Ingaž,‡Ž&gt;dIVž,†Ž Jžr@Žrbd^</u> c	džfŽWU lžf"j	r^
বা কে বাতিল সিদ্ধাে প্রাপ্তির কারও জলসিঁ	এই মর্মে অঙ্গীকার প্রদান করছি যে, জলসাঁ  া/লীজ দলিল সম্পাদন বা প্লটে ইমারত নির্মাণের  চান তথ্য গোপন বা বিকৃত করা হয়েছে বলে প্রম ন করতঃ জমাকৃত টাকা/কিস্তির টাকা বাজেয়াপ্ত  ন্তের বিরোধিতা করে আদালতের শরনাপত্ম হব ন র পর সম্পূর্ণ প্লট অথবা তাহাতে নির্মিত বাড়ী/ফ্ল্যা ট নিকট বিক্রয়/হস্তান্তর করব না। জলসিঁড়ি এর গিড় কমিটির মাধ্যমেই বিক্রয়/হস্তান্তর করতে ব গিড় কমিটি আমার বিক্রদ্ধে যে কোন আইনগত ব্যব	পরও যদি অঙ্গী নাণিত হয় তা হা করতে পারবে না। আরো অঙ্গীব ট আম-মোক্তার প্লাট বা ফ্ল্যাট বি বাধ্য থাকব। উ	কারনামায় প্রদন্ত বিবৃতি মিথ্যা প্রমাণিত হয় লে জলসিঁড়ি কমিটি স্হাপনাসহ প্লট বরাদ্দ এবং জলসিঁড়ি আবাসন কর্তৃক যে কোন চার করছি যে, আমার নামে বরাদ্দকৃত প্লট নামার (Power of Attorney) মাধ্যমে অন্য বিক্রেয় বা হস্তান্তর করতে চাইলে আমি তা পরন্ত মিথ্যা অঙ্গীকারনামা প্রদানের দায়ে
নির্মার্থে সম্মুখী মাধ্যরে	এই মর্মে অঙ্গীকার প্রদান করছি যে, জলসিঁড়ি লজ অনুযায়ী নির্মাণের কাজ সম্পন্ন করতে বাধ্য ণর আর্থিক সংশ্লিষ্টতার বিষয়টিও চুক্তি সম্পাদে নে হলে তাহা নিজ উদ্যোগে সমাধান করব। প্রয়ে ম গোচরে আনিয়া ন্যায় সঙ্গত আপোষ/মীমাংসার বাধ্য থাকব।	্য থাকব। প্রয়োজ নর মাধ্যমে বাস্ত য়াজনে বিষয়টি জ	জনে প্লটের মালিকানা সংক্রান্ত এবং বাড়ী বায়ন করব। এতদ্ববিষয়ের কোন সমস্যার জলসিঁড়ি কমিটির নিকট যথাযথ কর্তৃপক্ষের
৩।	উপরোক্ত ঘোষণা আমি স্বজ্ঞানে, স্বেচ্ছায়, সুস্হ		র্ভীক চিত্তে প্রদান করছি। ার প্রদানকারীর স্বাক্ষর
		নাম	8
			8
			8
সাক্ষী			
۱ د	স্বাক্ষর ঃ	_	
	নাম ঃ		
	পিতার নাম ঃ	_	
	স্হায়ী ঠিকানা ঃ	_	
રા	স্বাক্ষর ঃ	_	
	নাম ঃ	_	
	পিতার নাম ঃ	_	
	স্থায়ী ঠিকানা ঃ		

# জলসিঁড়ি আবাসন (বর্ধিত প্রকল্প) <u>হলফনামা</u> (চাকুরীরত অফিসারগণের জন্য)

আর্মি ন	re f, < ‰.	পদবী	নাম	
পিতা _				
বৰ্তমান	চাকুরীস্হল			
স্হায়ী বি	ঠকানা			
নামে 1	কিংবা বেনামিতে	বাংলাদেশে কোন বি	মার নিজের নামে, স্বামী, স্ত্রী, নিজ ছেলে-মেয়ে ওএইচএস/সরকারী সংস্হা কর্তৃক কোন আব য় কারও নিকট বিক্রয় বা হস্তান্তর করি নাই।	
२।	উপরোক্ত ঘোষণা	আমি স্বজ্ঞানে, স্বেচ্ছা	া, সুস্হ মস্ত্তিস্কে ও নির্ভীক চিত্তে প্রদান করছি।	
			হলফ প্রদানকারীর স্বাক্ষর	
			নাম ঃ	
			পদবী ঃ	
			তারিখ ঃ	