

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড  
ঢাকা

মস্ট্রিক-২৭

ক্ষতিগ্রস্থ বা ধ্বংসপ্রাপ্ত বা সরবরাহের অযোগ্য পণ্য নিশ্চিতির আবেদনপত্র  
[ বিধি ৪১ (১) দ্রষ্টব্য ]

নাম :			করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা :		
ঠিকানা :			এলাকা কোড		
			টেলিফোন নম্বর		
ক্রমিক সংখ্যা (১)	<sup>১</sup> পণ্যের নাম (২)	পরিমাণ (৩)	প্রকৃত মূল্য (৪)	বর্তমান মূল্য (৫)	অনুপযোগিতার কারণ (৬)

আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই আবেদনপত্রে প্রদত্ত সকল তথ্যাদি সত্য ও সঠিক।

তারিখ: \_\_\_\_\_

করদাতা/ব্যবস্থাপনা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

<sup>১</sup>। এস.আর.ও. নং ১৮৫-আইন/২০০৮/৪৮৯মস্ট্রিক তাং ১৫-০৩-১৪১৫ বাং/২৯-০৬-২০০৮ ইং বলে ফরম মূসক-২৭ এর কলাম (২) এ উল্লিখিত “উপকরণের” শব্দটির পরিবর্তে “পণ্যের” শব্দটি প্রতিস্থাপিত।

<b>(করদাতার জন্য নির্দেশিকা)</b>			
১। করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা, এলাকা কোড, কার্যক্রম কোড, নাম ও ঠিকানা নিবন্ধনের আবেদনপত্র অনুযায়ী সঠিকভাবে লিখিতে হইবে। ২। ক্ষতিগ্রস্থ, ধ্বংসপ্রাপ্ত বা সরবরাহ অযোগ্য পণ্যের তথ্যের ক্ষেত্রে ক্ষতির হার ও মূল্য সঠিকভাবে লিপিবদ্ধ করিতে হইবে।			
<b>(স্থানীয় মূল্য সংযোজন কর কার্যালয় পূরণ করিবে)</b>			
১। দাখিলকৃত আবেদনে কোন আপত্তি নাই এবং উল্লিখিত মূল্যে সরবরাহের সুপারিশ করা হইল <input type="checkbox"/> ২। দাখিলকৃত আবেদনের পরিপ্রেক্ষিতে এবং পরীক্ষার ভিত্তিতে প্রতীয়মান হয় যে ক্ষতিগ্রস্থ পণ্য সরবরাহের অযোগ্য; এই পরিপ্রেক্ষিতে ধ্বংসের নির্দেশ প্রদান করা হইল। <input type="checkbox"/> ৩। বাতিলযোগ্য রেয়াতের পরিমাণ _____ টাকা। ৪। নিম্নলিখিত বিষয়ে আপত্তি আছে <input type="checkbox"/>			
প্রযোজ্য ক্রমিক সংখ্যা	মন্তব্য	প্রযোজ্য ক্রমিক সংখ্যা	মন্তব্য
৫। উল্লিখিত আপত্তির কারণে সুপারিশকৃত বাতিলযোগ্য রেয়াতের পরিমাণ _____ টাকা। ৬। প্রথম অনুলিপি গৃহীত হইল ও দ্বিতীয় অনুলিপি করদাতা কর্তৃপক্ষকে ফেরত প্রদান করা হইল। <input type="checkbox"/>			
তারিখঃ _____		সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার স্বাক্ষর নাম (স্বাক্ষরে) _____	

<b>(বিভাগীয় কর্মকর্তার দপ্তর পূরণ করিবে)</b>	
১। সুপারিনটেন্ডেন্ট এর ১ম ও ২য় সুপারিশের ভিত্তিতে পণ্যসমূহ উল্লিখিত মূল্য বিক্রয়ের অনুমতি বা ধ্বংস করিবার নির্দেশ প্রদান করা হইল। ২। নিরীক্ষা হিসাব অনুসারে সরবরাহযোগ্য বলিয়া নির্ণীত _____ টাকা মূল্যে সরবরাহের অনুমোদন করা হইল। <input type="checkbox"/> ৩। নিরীক্ষা হিসাব অনুসারে _____ টাকা উপকরণ কর রেয়াত বাতিল করা হইল এবং এই পরিমাণ অর্থ চলতি হিসাবে সমন্বয়ের জন্য নির্দেশ প্রদান করা হইল। ৪। <input type="checkbox"/> সমুদয় পণ্য/ _____ টাকা মূল্যের পণ্য _____ <sup>২</sup> ইন্সপেক্টর/সুপারিনটেন্ডেন্ট এর উপস্থিতিতে ধ্বংসের অনুমতি প্রদান করা হইল। ৫। আপনার আবেদন নিম্নোক্ত কারণে বাতিল করা হইলঃ _____ _____ _____	
তারিখঃ _____	বিভাগীয় কর্মকর্তার স্বাক্ষর নামঃ _____

<sup>২</sup>। এস,আর,ও নং-১৩১-আইন/৯৯/২১২-মস্কি তাং ২৭-০২-১৪০৬বাং/ ১০-০৬-১৯৯৯ইং বলে "পরিদর্শক" শব্দের পরিবর্তে প্রতিস্থাপিত।