

মনোনীতক কর্তৃক অবসর ভাতা উত্তোলনের প্রাধিকার পত্র

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী দেশের বাহিরে অবস্থান করিতেছি/শারীরিক ভাবে অসুস্থ বিধায় ব্যক্তিগতভাবে ব্যাংকের মাধ্যমে অবসর ভাতা উত্তোলন করিতে পারিব না। এমতাবস্থায়, আমি আমারমোঃ/মোছাঃ.....
আমার অবসর ভাতা ব্যাংক হইতে উত্তোলন করার প্রাধিকার অর্পন করিলাম। এতদলক্ষ্যে আমার জীবিত থাকা সংক্রান্ত সনদপত্র, মনোনীতক কর্তৃক প্রদত্ত ক্ষতিপূরণ মুচলেকা এবং তাহার সদ্য তোলা সত্যায়িত ছবি সংযুক্ত করিলাম। নিম্নে তাহার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর ও পাঁচ আংগুলের ছাপ প্রদত্ত হইলঃ

নমুনা স্বাক্ষর

.....

পাঁচ আংগুলের ছাপ

বৃদ্ধা

তর্জনী

মধ্যমা

অনামিকা

কনিষ্ঠা

প্রতিস্বাক্ষর

স্বাক্ষর.....
নাম.....
পদবী..... প্রাক্তন বিডি/.....
তারিখ.....

মনোনীতক কর্তৃক অবসর ভাতা উত্তোলনের প্রাধিকার পত্র

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী দেশের বাহিরে অবস্থান করিতেছি/শারীরিক ভাবে অসুস্থ বিধায় ব্যক্তিগতভাবে ব্যাংকের মাধ্যমে অবসর ভাতা উত্তোলন করিতে পারিব না। এমতাবস্থায়, আমি আমারমোঃ/মোছাঃ.....
আমার অবসর ভাতা ব্যাংক হইতে উত্তোলন করার প্রাধিকার অর্পন করিলাম। এতদলক্ষ্যে আমার জীবিত থাকা সংক্রান্ত সনদপত্র, মনোনীতক কর্তৃক প্রদত্ত ক্ষতিপূরণ মুচলেকা এবং তাহার সদ্য তোলা সত্যায়িত ছবি সংযুক্ত করিলাম। নিম্নে তাহার তিনটি নমুনা স্বাক্ষর ও পাঁচ আংগুলের ছাপ প্রদত্ত হইলঃ

নমুনা স্বাক্ষর

.....

পাঁচ আংগুলের ছাপ

বৃদ্ধা

তর্জনী

মধ্যমা

অনামিকা

কনিষ্ঠা

প্রতিস্বাক্ষর

স্বাক্ষর.....
নাম.....
পদবী..... প্রাক্তন বিডি/.....

তারিখ.....

ক্ষতিপূরণ মুচলেকা

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী, প্রাক্তন বিডি/..... পদবী..... নাম.....
এর অবসর ভাতা উত্তোলনের প্রাধিকার প্রাপ্ত মনোনীতক হিসাবে অংগীকারনামা প্রদান করিতেছি যে, আমাকে যদি প্রকৃত
পাওয়ার অতিরিক্ত টাকা পরিশোধ করা হয়, তাহা হইলে আমি তাহা ব্যাংক কর্তৃপক্ষের নির্দেশ মোতাবেক ফেরত দিতে বাধ্য
অন্যথায় আমার বিরুদ্ধে যে কোন আইনানুগ ব্যবস্থা লওয়া যাইতে পারে। আমি সম্পূর্ণ সুস্থ এবং স্বজ্ঞানে এই ক্ষতিপূরণ
মুচলেকায় স্বাক্ষর করিলাম।

প্রতিস্বাক্ষর

স্বাক্ষর.....
নাম.....
ঠিকানা.....
.....
.....
তারিখ.....

ক্ষতিপূরণ মুচলেকা

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী, প্রাক্তন বিডি/..... পদবী..... নাম.....
এর অবসর ভাতা উত্তোলনের প্রাধিকার প্রাপ্ত মনোনীতক হিসাবে অংগীকারনামা প্রদান করিতেছি যে, আমাকে যদি প্রকৃত
পাওয়ার অতিরিক্ত টাকা পরিশোধ করা হয়, তাহা হইলে আমি তাহা ব্যাংক কর্তৃপক্ষের নির্দেশ মোতাবেক ফেরত দিতে বাধ্য
অন্যথায় আমার বিরুদ্ধে যে কোন আইনানুগ ব্যবস্থা লওয়া যাইতে পারে। আমি সম্পূর্ণ সুস্থ এবং স্বজ্ঞানে এই ক্ষতিপূরণ
মুচলেকায় স্বাক্ষর করিলাম।

প্রতিস্বাক্ষর

স্বাক্ষর.....
নাম.....
ঠিকানা.....
.....
.....
তারিখ.....