

বরাবর  
মহাপরিচালক  
বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ড  
ঢাকা।

বিষয় : বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ডে চাকুরীরত অবস্থায় কোন কর্মকর্তা/কর্মচারী মৃত্যুবরণ ও গুরুতর আহত হয়ে স্থায়ী অক্ষমতা-  
জনিত আর্থিক অনুদান প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি/আমার স্বামী/স্ত্রী/আমার পিতা/মাতা বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ড এ.....  
হিসেবে কর্মরত আছি/ছিলেন। আমি/তিনি..... তারিখে মৃত্যুবরণ করেছেন/অঙ্গহানি হয়ে স্থায়ীভাবে অক্ষম  
হয়েছি (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিতে হবে)। নিম্নে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি আপনার সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য  
পেশ করা হলো :

- (১) কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম (বাংলায়) :.....।  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে) :.....।
- (২) কর্মকর্তা/কর্মচারীর দাপ্তরিক পরিচয়পত্র নং :.....।
- (৩) কর্মকর্তা/কর্মচারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নং :.....।
- (৪) পিতার/মাতা/স্বামীর/স্ত্রীর নাম (বাংলায়) :.....।  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে) :.....।
- (৫) পদবী (বাংলায়) :.....।  
(ইংরেজিতে বড় অক্ষরে) :.....।
- (৬) অফিসের নাম ও ঠিকানা :.....।
- (৭) আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানা :.....।  
(মৃত কর্মকর্তা/কর্মচারীর ক্ষেত্রে উত্তরাধিকারী) :.....।
- (৮) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নং :.....।  
(সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)
- (৯) আবেদনকারীর সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারীর সম্পর্ক :.....।
- (১০) ফোন/মোবাইল/ই-মেইল নং :.....।
- (১১) ব্যাংক হিসাব নম্বর, ব্যাংকের নাম ও  
ব্যাংকের শাখার নাম :.....।  
(যে হিসাবে অনুদানের অর্থ পেতে ইচ্ছুক)
- (১২) কর্মকর্তা/কর্মচারীর জন্ম তারিখ :.....।
- (১৩) চাকুরিতে যোগদানের তারিখ :.....।
- (১৪) কর্মকর্তা/কর্মচারী রাজস্ব খাতভুক্ত কিনা :.....।

- (১৫) কর্মকর্তা/কর্মচারীর উত্তরাধিকারীর নাম ও ঠিকানা :.....  
(উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের সনদ সংযুক্ত করতে হবে) .....
- (১৬) মৃত ব্যক্তির পক্ষে আবেদন করার জন্য অন্যান্য  
উত্তরাধিকারীগণ কর্তৃক প্রদত্ত ক্ষমতাপত্র :..... ।
- (১৭) সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারীর মৃত্যুর তারিখ :..... ।  
(মৃত্যুর সত্যায়িত সনদ সংযুক্ত করতে হবে)
- (১৮) ক্ষতিগ্রস্ত অঙ্গের বিবরণ :..... ।  
(অক্ষমতার সমর্থনে চিকিৎসকের কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে)
- (১৯) প্রার্থিত টাকার পরিমাণ :..... ।

অতএব, আমার আবেদন সদয় বিবেচনাপূর্বক কল্যাণ অনুদান মঞ্জুরির জন্য বিনীত অনুরোধ করছি ।

তারিখ:..... ।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :  
সীল (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)  
বর্তমান ঠিকানা :

আমি প্রতিজ্ঞাপূর্বক উল্লেখ করছি যে, এ আবেদনপত্রে উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য এবং আমি কোন তথ্য গোপন করিনি ।

তারিখ:..... ।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :  
সীল (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)  
বর্তমান ঠিকানা :