

# দ্বিতীয়ক চেক প্রাপ্তির জন্য আবেদনের নিয়মাবলী

(অফিস থেকে প্রেরিত চেক না পাওয়া বা কোন কারণে হারিয়ে যাওয়া চেকের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

- ১। প্রার্থীকে সাদাকাগজে বিস্তারিত বিবরণসহ আবেদন (হারিয়ে যাওয়ার কারণসহ পূর্বের আবেদনের সিরিয়াল নাম্বার, ইনডেক্স নাম্বার, বেতন স্কেল, ১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ, সর্বশেষ কত তারিখে এমপিও-এর মাধ্যমে অর্থ গ্রহণ, চাকুরীর বিরতী আছে কিনা,
- ২। প্রতিষ্ঠান প্রধানের সুপারিশ (প্রত্যয়নপত্র)।
- ৩। বরাদ্দকৃত চেকের নাম্বার ও টাকার পরিমাণ। (অফিস হতে সংগ্রহ করতে হবে)
- ৪। পূর্বের সম্পূর্ণ আবেদন সেটের ফটোকপি (১ম এমপিও, শেষ এমপিও, সংশ্লিষ্ট একুইটেন্স এবং অন্যান্য সংশ্লিষ্ট সকল কাগজের স্পষ্ট ফটোকপি প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)।
- ৫। ০১ (এক) কপি ছবি (সত্যায়িত)।
- ৬। Stop Payment Certificate (সংশ্লিষ্ট ব্যাংক থেকে সংগ্রহ করতে হবে)

বরাবর,  
ব্যবস্থাপক  
ফাস্ট সিকিউরিটি ইসলামী ব্যাংক লিঃ  
ধানমন্ডি শাখা, ঢাকা

বিষয় : চেক নং ..... টাকার পরিমাণ .....এর Stop Payment Certificate প্রসঙ্গে।

জনাব

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি.....  
পিতা.....পদবী..... ইনডেক্স....., জন্ম তারিখঃ.....  
যোগদানের তারিখ.....এমপিওভুক্তির তারিখ.....অবসর গ্রহণের তারিখ.....  
শেষ উত্তোলিত বেতনস্কেল....., কল্যাণ ট্রাস্টে আবেদন জমার নম্বর..... ও  
তারিখ..... কল্যাণ সুবিধার টাকার পরিমাণ.....,চেক নং..... ইস্যুর  
তারিখ.....রেজিস্ট্রী ডাকে পাঠানো হয়. কিন্তু চেকটি আমার বা প্রতিষ্ঠানের হস্তাগত হয়নি  
বিধায় উক্ত চেকটির Payment Stop করে একটি Certificate প্রদান করার জন্য সবিনয় অনুরোধ  
করছি।

অতএব, বিনীত প্রার্থনা উপর্যুক্ত বিষয়টি বিবেচনা করে আমাকে একটি Stop Payment Certificate দিতে মহোদয়ের একান্ত মর্জি কামনা করছি।

নিবেদক.....

- ৭। বেতনের সরকারী অংশ গ্রহণের প্রমাণ স্বরূপ সর্বশেষ ০৬ (ছয়) মাসের সংশ্লিষ্ট ব্যাংক কর্তৃক নিজস্ব হিসাবের Bank Statement-এর মূল কপি (ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা ও ফোন/মোবাইল নম্বর অবশ্যই উল্লেখ থাকতে হবে)।

৮। দ্বিতীয়ক প্রাপ্তির জন্য আবেদন

বিঃ দ্রঃ সকল ফটোকপি প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত করতে হবে।

## ৩০০/- টাকার ননজুডিশিয়াল স্ট্যাম্প

### ক্ষমতা হস্তান্তরপত্র

আমরা নিম্ন স্বাক্ষরকারীগণ মরহুম (মৃত ব্যক্তির নাম) ----- গ্রাম : ----- ডাকঘর : ----- উপজেলা : -----  
-----, জেলা ----- এর বৈধ উত্তরাধিকারী। মরহুম -----, পিতা : -----, ----- পদে -----  
বিদ্যালয়/মাদ্রাসা/কলেজে, ডাকঘর : ----- উপজেলা : ----- জেলা : ----- গত ----- তারিখ হতে -----  
- তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন। তিনি গত ----- ইং তারিখে পরলোক গমন করেন। বেসরকারী শিক্ষা প্রতিষ্ঠান শিক্ষক ও কর্মচারী  
কল্যাণ ট্রাস্টের তাঁর প্রাপ্য আর্থিক সুবিধা উত্তোলনের জন্য মরহুমের স্ত্রী/পুত্র/কন্যা ----- কে ক্ষমতা ও দায়িত্ব প্রদান করিলাম।  
এতে আমাদের কোন ওজর আপত্তি নাই এবং ভবিষ্যতে আমাদের মধ্যে কেউ দাবি করিলে তা আইনগত অগ্রাহ্য হইবে। এই মর্মে আমরা  
কারো প্ররোচনা ব্যতীত স-জ্ঞানে, সুস্থ মস্তিষ্কে ইউ পি চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনারের সম্মুখে স্বাক্ষর প্রদান করিলাম।

উত্তরাধিকারীগণের নাম	মৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক	বয়স	স্বাক্ষর
১। .....	.....	.....	.....
২। .....	.....	.....	.....
৩। .....	.....	.....	.....

উপরোক্ত স্বাক্ষরকারী/স্বাক্ষরকারীগণ আমার সম্মুখে স্বেচ্ছায়, স্ব-জ্ঞানে, সুস্থ মস্তিষ্কে ক্ষমতা অর্পণ করে স্বাক্ষর করেন।

চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনারের  
নামাংকিত সিলমোহরসহ স্বাক্ষর

## অথবা, ৩০০/- টাকার ননজুডিশিয়াল স্ট্যাম্প

### অঙ্গীকার নামা (ওয়ারিশ নাবালক থাকলে)

আমি ----- স্বামী/স্ত্রী/পিতা মৃত ----- গ্রাম : -----, ডাকঘর : -----, থানা : -----, জেলা : -----  
-। আমার প্রয়াত স্বামী/স্ত্রী -----, ----- পদে ----- প্রতিষ্ঠানে গত -----ইং তারিখ  
থেকে -----ইং তারিখ পর্যন্ত কর্মরত ছিলেন। তিনি গত -----ইং তারিখে মৃত্যু বরণ করেন। মৃত্যুকালে তিনি ওয়ারিশ  
হিসাবে ১। ----- বয়স ----- বছর, ২। ----- বয়স -----, ৩। ----- বয়স ----- (সকল  
ওয়ারিশের নাম পর্যাঙ্কমে) রেখে যান। আমি নাবালকদের একমাত্র প্রকৃত অভিভাবক হিসাবে ভরণ-পোষণ করছি এবং ভবিষ্যতেও ভরণ-  
পোষণ করব। প্রকৃত অভিভাবক হিসাবে বেসরকারী শিক্ষা প্রতিষ্ঠান শিক্ষক ও কর্মচারী কল্যাণ ট্রাস্টের আমার স্বামী/স্ত্রীর অর্থ উত্তোলনের  
আমিই একমাত্র দাবিদার। যদি অন্যকোন আইনগত দাবিদার থাকে তাহলে আমি তাদেরকে বিধিমোতাবেক অর্থ দিতে বাধ্য থাকিব এবং  
সম্প্রদানেরকে তাদের ন্যায্য পাওনা থেকে বঞ্চিত করব না এইমর্মে আমি ইউ পি চেয়ারম্যান ও নিম্নলিখিত স্বাক্ষীগণের সম্মুখে  
করিলাম।

অঙ্গীকারকারীর স্বাক্ষর

উত্তরাধিকারীগণের নাম	মৃত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক	বয়স	স্বাক্ষর
১। .....	.....	.....	.....
২। .....	.....	.....	.....
৩। .....	.....	.....	.....

উপরোক্ত বিবরণ সত্য এবং সকলে আমার সম্মুখে স্বাক্ষর করেছেন।

স্বাক্ষীগণের স্বাক্ষর, নাম ও ঠিকানাঃ

- ১। .....
- ২। .....

ইউপি চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনারের  
নামাংকিত সিলমোহরসহ স্বাক্ষর