

৩০০/- টাকার ননজুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে

ক্ষমতা হস্তান্তরপত্র

আমরা নিম্নের 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, স-জ্ঞানে, সুস্থ মস্তিষ্কে ক্ষমতা অর্পণ করে স্বাক্ষর করেন।

চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনারের
নামাংকিত সিলমোহরসহ স্বাক্ষর

অথবা, ৩০০/- টাকার ননজুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে

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 পর্যালোচনা) 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 স্বাক্ষর 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