



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গোপালগঞ্জ।

পেনশন শাখা (ফরম-১.খ)

রেজিস্ট্রার দপ্তর

প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকারী ঘোষণাপত্র

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গোপালগঞ্জ এর কর্মচারীগণের অবসরভাতা ও আনুতোষিক সংবিধি, ২০১৯ এর অনুচ্ছেদ ১০ (১০.১ ধারা থেকে ১০.৮ ধারা) অনুযায়ী আমি ঘোষণা করিতেছি যে, নিম্নবর্ণিত ব্যক্তিবর্গ আমার প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকারী বলে গণ্য হবে।

ক্রমিক নং	নাম	জন্ম তারিখ	পেনশন ভোগীর সাথে সম্পর্ক	মনোনীত হার %	বৈবাহিক অবস্থা	প্রতিবন্ধিতা (যদি থাকে)	ছবি (স্ট্যাম্প সাইজ)
০১.							
০২.							
০৩.							
০৪.							
০৫.							
০৬.							
০৭.							

আমি আরও ঘোষণা করিতেছি যে,নং ক্রমিকে উল্লেখিত ব্যক্তি আমার প্রতিবন্ধী সন্তান। তাহার প্রতিবন্ধীতার সমর্থনে সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন ও পরিচয়পত্র এবং কর্মক্ষমতাহীনতা ও উপার্জনে অক্ষমতা সংক্রান্ত মেডিকেল বোর্ডের সনদপত্র সংযোজন করা হইল (শুধুমাত্র প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

স্বাক্ষর স্বাক্ষর ও তারিখঃ

স্বাক্ষর নামঃ

স্বাক্ষর পদবীঃ

অফিস/বিভাগের নামঃ

মনোনয়নকারীর স্বাক্ষর ও তারিখঃ

মনোনয়নকারীর নামঃ

মনোনয়নকারীর পদবীঃ

অফিস/বিভাগের নামঃ

প্রতিস্বাক্ষর

রেজিস্ট্রার এর স্বাক্ষর ও তারিখঃ

সীলমোহর (নামযুক্ত)