

**Annex'A' TO  
F.O 03/2019**

**বাংলাদেশ নেভী বেনাভোলেন্ট তহবিল হইতে ঝণ/অনুদানের জন্য আবেদন  
( তিন কপি পেশ করিতে হইবে)**

- |   |         |        |        |        |
|---|---------|--------|--------|--------|
| ১। পিনঃ/সং সংখ্যা :   | নাম :   | পদবী : |        |        |
| ২। স্থায়ী ঠিকানা :   | গ্রাম : | পো :   | থানা : | জেলা : |
| ৩। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ :  |         |        |        |        |
| ৪। বর্তমান চাকুরীর মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ :                                   |         |        |        |        |
| ৫। চাকুরীর প্রকৃতি (অবিচ্ছিন্ন /বিচ্ছিন্ন) :  |         |        |        |        |
| ৬। চাকুরীতে বাধ্যতামূলক কি না :   | ।       |        |        |        |
| ৭। চাকুরীতে ভর্তির সময় বয়স :  |         |        |        |        |
| ৮। বর্তমান মেয়াদ শেষে চাকুরীতে পুণঃ নিয়োজিত হইবেন কি না :                         |         |        |        |        |
| ৯। পরিবারের নির্ভরশীলের সংখ্যা :  |         |        |        |        |
| ১০। ঝণ গ্রহনের কারণঃ  |         |        |        |        |
| ১১। বিএনবিএফ হইতে পূর্বে ঝণ গ্রহণ করিয়েছেন কি না :                                 |         |        |        |        |
| ১২। পূর্বে বিএনবিএফ হইতে গ্রহীত ঝণের বিবরন (কেবল মাত্র পূর্বে ঝণ গ্রহীতাদের জন্য) : |         |        |        |        |
| ক। পূর্বে ঝণ গ্রহনের কারণ :   |         |        |        |        |
| খ। ঝণ গ্রহণের তারিখ (সঠিক তারিখ মনে না থাকলে মাস ও বৎসর উল্লেখ করিতে হইবে) :        |         |        |        |        |
| গ। পূর্বে নেওয়া ঝণ পরিশোধ হইয়াছে কিনা :   |         |        |        |        |
| ১৩। জাতিসংঘ/বৈদেশিক/OKP মিশন করিয়া থাকিলে প্রত্যাবর্তনের তারিখ/তারিখ সমূহ :        |         |        |        |        |
| ১৪। ট্রাস্ট ব্যাংক সেলারি এ্যকাউন্ট নং-   |         |        |        |        |

এতদ্বারা প্রত্যয়ন করিতেছি যে, আমি বিএনবিএফ এর একজন সদস্য হিসাবে নিয়মিত চাঁদা দিয়া আসিতেছি। যে কোন কারণ বশতঃ চাকুরীচ্যুত হইলেও আমি ঝণের টাকা পরিশোধ করিব। ঝণ বাবদ কোন বকেয়া থাকিলে তাহা আমার পেনশন, গ্রাচুইটি অথবা ভবিষ্যত ফান্ড হইতে কর্তনের অধিকার কর্তৃপক্ষের থাকিবে।

নাম :  
পদবী :  
সং সংখ্যা:

স্থান :  
তারিখ :

২

সুপারিশ করা হইল/ হইল না।

অধিনায়ক

৩

সুপারিশ করা হইল/ হইল না।

প্রশাসনিক কর্তৃপক্ষ

৪

## নৌ সদর দপ্তর (নৌ কল্যাণ পরিদপ্তর )

----- তারিখ অনষ্টিত বিএনবিএফ প্রশাসনিক কমিটির সভায় গৃহীত সিদ্ধান্ত অনুযায়ী নিম্নলিখিত খণ্ড অনুমোদন করা হইল ।

ক। অনুমোদনকৃত খণ্ডের পরিমাণ----- |

খ। প্রতিমাসে-----টাকা হারে ----- কিস্তিতে ফেরৎ দিতে হইবে ।

### বিশেষ দ্রষ্টব্য

১। আবেদনের সময় আবেদনকারী বর্তমান চাকুরীর মেয়াদ অবশ্যই নৃন্যতম পক্ষে ০৪(চার) বৎসর থাকিতে হইবে । অবশ্য বিশেষ ক্ষেত্রে শিথিলযোগ্য । সেই ক্ষেত্রে আবেদনকারী কর্তৃক অংগীকারনামা প্রদান করিতে হইবে যে, চাকুরীর নির্দিষ্ট সময় সীমার মধ্যে গ্রহণকৃত খণ্ডের অর্থ পরিশোধ করিতে বাধ্য থাকিবে ।

২। আবেদনের সময় আবেদনকারীকে নৌ বহরাদেশ ০৩/২০১৯ এ উল্লেখিত নির্দেশাবলীর সহিত সামঞ্জস্য রাখিয়া আবেদন করিতে হইবে ।