



আবেদনকারীর পাসপোর্ট
সাইজের ১ (এক) কপি
ছবি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
কেন্দ্রীয় তহবিল
শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়

২১ তলা, ভবন নং: ৬, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০।

www.centrafund.gov.bd

মৃত্যু অথবা স্থায়ী/আংশিক অক্ষমতাজনিত কারণে আর্থিক সহায়তার আবেদন ফরম

(বিজিএমই এ ও বিকেএমই এ-এর অন্তর্ভুক্ত বিভিন্ন তৈরী পোশাক শিল্প কারখানায় কর্মরত শ্রমিকের ওয়ারিশ/
ওয়ারিশানদের এবং স্থায়ী/ আংশিক অক্ষম শ্রমিকদের জন্য)

বরাবর
মহাপরিচালক
কেন্দ্রীয় তহবিল

আর্থিক সহায়তা চাওয়ার কারণঃ-সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক(✓)দিন (বিজি এম ইএ/বি কে এমই এ কর্তৃক পূরণযোগ্য)

সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক(✓)দিন

(ক) দুর্ঘটনা জনিত কারণে মৃত্যু (ঘ) আংশিক অক্ষম (৭৫ %)

(ক) বিজি এমই এ

(খ) স্বাভাবিক মৃত্যু (ঙ) আংশিক অক্ষম (৫০ %)

(খ) বিকে এমই এ

(গ) স্থায়ী অক্ষম (চ) আংশিক অক্ষম (২৫ %)

বিঃদ্রঃ শ্রমিকের চাকুরীকাল অন্যান্য ০৯ (নয়) মাস বা তার অধিক এবং আবেদনের সময়সীমামৃত্যুর ১২০ দিনের মধ্যে হতে হবে

১। আবেদনকারী ব্যক্তিগত তথ্যবলীঃ(মৃত শ্রমিকের ওয়ারিশ অথবা স্থায়ীআংশিক অক্ষম শ্রমিক হতে হলে

নামঃ.....

পিতার নামঃ..... মাতার নামঃ.....

সম্পর্কঃ..... জন্ম তারিখঃ.....

জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্মসনদ (সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করতে হবে):-.....

স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ-..... ডাকঘরঃ-.....

থানা/উপজেলাঃ-..... জেলাঃ-.....

বর্তমান ঠিকানাঃ-গ্রাম/ মহল্লাঃ-..... ডাকঘরঃ-.....

থানা/উপজেলাঃ-..... জেলাঃ-.....

মোবাইল নাম্বার (আবশ্যিক):-.....

২। মৃত/ স্থায়ী/আংশিক অক্ষম শ্রমিকের কর্মরত প্রতিষ্ঠানেরকারখানার নামও ঠিকানা(স্পষ্ট অক্ষরে) লিখুনঃ-

.....

৩। মৃতশ্রমিকের বিবরণঃ(নিয়োগপত্রের অনুলিপি সংযুক্ত করতে হলে) টিক (✓)দিনঃ-পুরুষ নারী

নামঃ-..... পদবিঃ-.....

পিতার নামঃ-..... মাতার নামঃ-.....

মৃত্যুর কারণঃ-.....

মৃত্যুর তারিখঃ-..... জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদ পত্রের নাম্বারঃ-.....

স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ-..... ডাকঘরঃ-.....

থানা/উপজেলাঃ-..... জেলাঃ-.....

৪।

মৃতশ্রমিকের ওয়ারিশ/ওয়ারিশনদের নাম ও ব্যাংক হিসাব নাম্বার অথবা স্থায়ী আংশিক অক্ষম শ্রমিকের নিজ ব্যাংক হিসাব নাম্বারঃ

ওয়ারিশ/ওয়ারিশনদের অথবা স্থায়ী আংশিক অক্ষম শ্রমিকের নিজ নাম	মৃতশ্রমিকের সাথে সম্পর্ক	ব্যাংক হিসাব নাম্বার
ক		
খ		
গ		
ঘ		

বিঃদ্রঃ ওয়ারিশন সনদের মূলকপি, ওয়ারিশনদের জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদের সত্যায়িত কপি এফসপোর্ট সাইজের ১ (এক) কপি ছবি সংযুক্ত করতে হবে।

৫। কেন্দ্রীয় তহবিল হতে ইতোপূর্বে কোন আর্থিক অনুদান পেয়ে থাকলে তার বিবরণঃ

(ক) প্রাপ্তির তারিখঃ-..... (খ) প্রাপ্ত অর্থের পরিমাণঃ-.....

(গ) প্রাপ্তির কারণঃ-.....

৬। অন্য কোনো তথ্য(যদি থাকে):-.....

আমি ঘোষণা করতেছি যে, এই আবেদনপত্রে বর্ণিত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং আমি কোনো তথ্য গোপন করি নাই।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

বিঃদ্রঃ শ্রমিক যে প্রতিষ্ঠানে কর্মরত ছিল সেই প্রতিষ্ঠানের এবং বিজিএমইএ/বিকেএমই এ-এর সুপারিশ থাকতে হবে

কারখানা কর্তৃপক্ষের নাম, স্বাক্ষর ও সীল	বিজি এম ইএ/বি কে এমই এ-এর কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর ও সীল
মোবাইল নাম্বারঃ	মোবাইল নাম্বারঃ

সংযুক্তিঃ

স্থায়ী ও আংশিক অক্ষম শ্রমিকের ক্ষেত্রে	মৃত ব্যক্তির ক্ষেত্রে
<ul style="list-style-type: none"> রেজিস্টার্ড চিকিৎসক কর্তৃক প্রদত্ত সনদ 	<ul style="list-style-type: none"> রেজিস্টার্ড চিকিৎসক, ইউনিয়ন পরিষদ, পৌরসভা বা সিটি কর্পোরেশন কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ (সত্যায়িত কপি)
<ul style="list-style-type: none"> বি জি এমই এ / বি কে এমই এ / প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ড 	<ul style="list-style-type: none"> ইউনিয়ন পরিষদ, পৌরসভা বা সিটি কর্পোরেশন হতে ওয়ারিশন সনদ (মূলকপি)
	<ul style="list-style-type: none"> বিজিএমইএ / বিকেএমইএ প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ড

➤ উভয় ক্ষেত্রে শ্রমিক ও তাদের ওয়ারিশন/ ওয়ারিশনদের জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মসনদ ও ছবি সংযুক্ত করতে হবে।

বিঃদ্রঃ অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।