



শ্রমিক ও তার
পরিবারবর্গের
পাসপোর্ট সাইজের ১
(এক) কপি করে ছবি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
কেন্দ্রীয় তহবিল

শ্রম ও কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়

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

www.centrafund.gov.bd

মৃত্যুজনিত কারণে আর্থিক সহায়তার আবেদন ফরম

(শতভাগ রপ্তানিমুখি শিল্প কারখানায় কর্মরত শ্রমিকের ওয়ারিশ/ওয়ারিশানদের জন্য)

বরাবর

মহাপরিচালক

কেন্দ্রীয় তহবিল

আর্থিক সহায়তা চাওয়ার কারণঃ- **সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন (✓) দিন**

(ক) স্বাভাবিক মৃত্যু

(খ) দুর্ঘটনাজনিত কারণে মৃত্যু

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

১। **আবেদনকারী ব্যক্তিগত তথ্যবলীঃ-**

নামঃ

পিতার নামঃ

মাতার নামঃ

মৃত শ্রমিকের সাথে সম্পর্কঃ

জন্ম তারিখঃ

জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম সনদ (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 শ্রমিকের কর্মরত প্রতিষ্ঠানের / কারখানার নাম ও ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) লিখুনঃ-**

৩। **মৃত শ্রমিকের বিবরণঃ-**

টিক (✓) দিনঃ- পুরুষ নারী

নামঃ-

পদবিঃ-

পিতার নামঃ-

মাতার নামঃ-

মৃত্যুর কারণঃ-

মৃত্যুর তারিখঃ-

জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ পত্রের নাম্বারঃ-

স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/ মহল্লাঃ-

ডাকঘরঃ-

থানা/উপজেলাঃ-

জেলাঃ-



৪। মৃত শ্রমিকের ওয়ারিশ / ওয়ারিশানের ব্যাংক হিসাবের বিবরণীঃ- (চেক অথবা ব্যাংক ডকুমেন্টের কপি সংযুক্ত করতে হবে)

ক	মৃত শ্রমিকের ওয়ারিশ / ওয়ারিশানের নাম	সম্পর্ক	ব্যাংক হিসাব নাম্বার, শাখার নাম	ব্যাংকের রাউটিং নাম্বার
খ				
গ				
ঘ				

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

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

(গ) প্রাপ্তির কারণঃ-.....

৬। সংযুক্তিঃ- (কপি সংযোজন পূর্বক টিক চিহ্ন দিন)

<input type="checkbox"/> রেজিস্টার্ড চিকিৎসক / ইউনিয়ন পরিষদ / পৌরসভা বা সিটি কর্পোরেশন কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ (সত্যায়িত কপি)	<input type="checkbox"/> মৃত শ্রমিকের নিয়োগপত্র	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত আইডি কার্ড
<input type="checkbox"/> ইউনিয়ন পরিষদ / পৌরসভা বা সিটি কর্পোরেশন হতে ওয়ারিশান সনদ (মূলকপি)	<input type="checkbox"/> শ্রমিকের জাতীয় পরিচয়পত্র (সত্যায়িত কপি) এবং ছবি	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়ন পত্র (নমিনীর সকল তথ্যসহ)
<input type="checkbox"/> ওয়ারিশান / ওয়ারিশানদের জাতীয় পরিচয়পত্র / জন্মসনদ (সত্যায়িত কপি) এবং ছবি	<input type="checkbox"/> মৃত শ্রমিকের শেষ ছয় মাসের বেতন শীটের কপি	<input type="checkbox"/> প্রতিষ্ঠানের মেম্বারশীপ সনদপত্র

৬। অন্য কোনো তথ্য (যদি থাকে):-.....

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

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

৭। আবেদন কেন্দ্রীয় তহবিলে প্ররণের পূর্বে নিম্নোক্ত সুপারিশ সংগ্রহ করতে হবেঃ-

কারখানা কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার	মালিকপক্ষের প্রতিনিধি সংস্থার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর, সীল এবং মোবাইল নাম্বার

(বিঃদ্রঃ- অসম্পূর্ণ ও ভুল আবেদন বাতিলের ক্ষেত্রে কেন্দ্রীয় তহবিলের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।)