

তারিখঃ

উপ-মহাব্যবস্থাপক (সংস্থাপন)

বাংলাদেশ গ্যাস ফিল্ডস্ কোম্পানী লিমিটেড

প্রধান কার্যালয়, বিরাসার,

ব্রাহ্মণবাড়িয়া।

মাধ্যম: যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয়ঃ নমিনি সংশোধন পূর্বক ব্যক্তিগত নথিতে সংরক্ষণের জন্য জমাদান প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

যথাবিহীত সম্মানপূর্বক সশিরায় নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী অত্র কোম্পানীতে একজন স্থায়ী কর্মচারী হিসেবে কর্ম করত আছি। চাকুরীর সময়ানুযায়ী আমার অবর্তমানে অত্র প্রতিষ্ঠান থেকে আমার গঞ্জে সকল প্রকার আর্থিক পাওনাদি গ্রহণের জন্য নমিনী নিয়োগ দিয়ে বর্তমান জাতীয় পরিচয়পত্র (স্মার্ট কার্ড) অনুযায়ী পূর্বের নমিনী সংশোধন পূর্বক ব্যক্তিগত নথিতে সংরক্ষণের নিমিত্তে জমা প্রদান করলাম।

অতএব, সবিনয় নিবেদন উপর্যুক্ত আবেদনের প্রেক্ষিতে আমার সংশোধিত নমিনীর কাগজপত্রাদি ব্যক্তিগত নথিতে পূর্বের নমিনীর কাগজপত্র বাতিলপূর্বক প্রতিস্থাপনের যথাযথ ব্যবস্থা গ্রহণ করলে মহোদয়ের নিকট চির কৃতজ্ঞ থাকব।

নিবেদক

আপনার বিশ্বস্ত

পদবী:

জিএস:

বিভাগ/ শাখা:

সংযুক্তি:

০১. কোম্পানী কর্তৃক প্রদত্ত নমিনী ফরমের পূরণকৃত কপি।

বাংলাদেশ গ্যাস ফিল্ডস্ কোম্পানী লিমিটেড সাধারণ ভবিষ্য তহবিল

প্রথম তফসিল

মনোনয়ন ফরম

(একক মনোনয়ন)

আমি স্বজ্ঞানে নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে মনোনীতক নিয়োগ করিলাম, যিনি আমার পরিবারের অন্তর্ভুক্ত, যাহার বিষয়ে সাধারণ ভবিষ্য তহবিল প্রবিধানমালা, ১৯৭৯ তে উল্লেখ করা হইয়াছে এবং যিনি আমার মৃত্যুতে মৃত্যুকালীন সময় পর্যন্ত আমার হিসাবে জমাঙ্কৃত চাঁদা এবং বৃদ্ধি যাহা আমাকে প্রদানযোগ্য সেই অর্থ গ্রহণের অধিকারী হইবেন।

মনোনীতকের নাম ও ঠিকানা	চাঁদাদাতার সহিত সম্পর্ক	বয়স

তারিখ : দিন-----মাস-----বছর-----স্থান-----।

দুইজন স্বাক্ষীর স্বাক্ষর, পদবী ও ঠিকানাঃ

১। স্বাক্ষীর স্বাক্ষর :
নাম :
পদবী :
বিভাগ :
পিএফ/জেএস নং :

২। স্বাক্ষীর স্বাক্ষর :
নাম :
পদবী :
বিভাগ :
পিএফ/জেএস নং :

চাঁদাদাতার স্বাক্ষর :
নাম :
পদবী :
বিভাগ :
পিএফ/জেএস নং :

বাংলাদেশ গ্যাস ফিল্ডস্ কোম্পানী লিমিটেড সাধারণ ভবিষ্য তহবিল

প্রথম তফসিল

মনোনয়ন ফরম

(দ্বৈধ মনোনয়ন)

আমি স্বজ্ঞানে নিম্নোক্ত ব্যক্তিবর্গকে মনোনীতক নিয়োগ করিলাম, যাহারা আমার পরিবারের অন্তর্ভুক্ত, যাহাদেও বিষয়ে সাধারণ ভবিষ্য তহবিল প্রবিধানমালা, ১৯৭৯ তে উল্লেখ করা হইয়াছে এবং যাহারা আমার মৃত্যুতে মৃত্যুকালীন সময় পর্যন্ত আমার হিসাবে জমাকৃত চাঁদা এবং বৃদ্ধি যাহা আমাকে প্রদানযোগ্য সেই অর্থ গ্রহণের অধিকারী হইবেন।

মনোনীতকের নাম ও ঠিকানা	চাঁদাদাতার সহিত সম্পর্ক	বয়স	মনোনীতকগণের প্রাপ্য অংশ

তারিখ : দিন-----মাস-----বছর-----প্রাণ-----।

দুইজন স্বাক্ষীর স্বাক্ষর, পদবী ও ঠিকানাঃ

- স্বাক্ষীর স্বাক্ষর :
নাম :
পদবী :
বিভাগ :
পিএফ/জেএস নং :
- স্বাক্ষীর স্বাক্ষর :
নাম :
পদবী :
বিভাগ :
পিএফ/জেএস নং :

চাঁদাদাতার স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

বিভাগ :

পিএফ/জেএস নং :



সংলগ্নী 'ক'

অবসরভাতা/আনুভৌমিকের জন্য মনোনয়ন

মনোনীত ব্যক্তি/ ব্যক্তিদের নাম ও ঠিকানা	কর্মচারীর সাথে সম্পর্ক	বয়স	অবসর ভাতা/ আনুভৌমিক কাকে কত অংশ পরিশোধযোগ্য	সম্ভাব্য যে সব ক্ষেত্রে পদও মনোনয়ন অসিদ্ধ হবে	কোম্পানীর কর্মচারীর মৃত্যুর পূর্বে যদি তার মনোনীত ব্যক্তি মারা যান, সে ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তি কর্তৃক কর্তৃত্ব প্রাপ্ত ব্যক্তির নাম, ঠিকানা ও সম্পর্ক (যদি থাকে)

স্বাক্ষীদের স্বাক্ষর (নাম ও পদবীসহ)

০১।

০২।

প্রতি স্বাক্ষর বিভাগ/শাখা প্রধান

কর্মচারীর স্বাক্ষর.....

নাম

পদবী ও পি.এফ

বিভাগ/শাখা

বেতনক্রম



BANGLADESH GAS FIELDS COMPANY LIMITED
FORM OF NOMINATION FOR GROUP INSURANCE

Single Nominee

I. hereby direct that in
the event of my death the amount received by BANGLADESH GAS FIELDS CO.
LTD. for which the Company has insured my life under its Group Insurance
Policy shall be paid to the person mentioned below as my nominee .

Name and Address of the Nominee	Relationship of the Nominee with the Insured .	Age of the Nominee

Date : _____

Signature of the Insured

WITNESS : 1.
2.