

EFT SIGNUP FORM

পারিবারিক পেনশন (পুনঃস্থাপিত)

১। মৃত/ মূল পেনশনারের তথ্যাদি (Deceased /Original Pensioner Information)

১.১। মৃত/ মূল পেনশনারের ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Deceased /Original Pensioner Personal Information)

(ক) পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Name of Pensioner (English)*	<input type="text"/>
(খ) পেনশনারের নাম (বাংলা) [Name of Pensioner (Bangla)]*	<input type="text"/>
(গ) জন্ম তারিখ (Date of Birth)*	<input type="text"/>
(ঘ) জাতীয় পরিচয়পত্র (যদি থাকে অবশ্যই পূরণ করতে হবে)	<input type="text"/>
(ঙ) মৃত্যুর তারিখ (Date of Death)*	<input type="text"/>
(চ) পিতার নাম (Father's Name)*	<input type="text"/>
(ছ) মাতার নাম (Mother's name)*	<input type="text"/>
(জ) স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*	<input type="text"/>

১.২। মৃত/মূল পেনশনারের কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Last working place Information)

(ক) শেষ কর্মস্থল (Last working place)*	<input type="text"/>
(খ) অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর (Directorate)*	<input type="text"/>
(গ) মন্ত্রনালয়/ বিভাগ (Ministry/Division)*	<input type="text"/>
(ঘ) সর্বশেষ পদবী (Last Designation)*	<input type="text"/>
(ঙ) সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last Pay Grade)*	<input type="text"/>

১.৩। মৃত/মূল পেনশনারের পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Deceased Pensioner Pension Related Information)

(ক) পেনশনের ধরণ (Pension type)* <input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন	<input type="checkbox"/> বার্ষিক্যজনিত (Superannuation) <input type="checkbox"/> বাধ্যতামূলক (Compulsory)
	<input type="checkbox"/> অক্ষমতাজনিত (Invalid) <input type="checkbox"/> ক্ষতিপূরণ (compensation)
	<input type="checkbox"/> ঐচ্ছিক (Optional)
(খ) পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)* <input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন	<input type="checkbox"/> মাসিক পেনশন (Monthly pension)
	<input type="checkbox"/> সমর্পনকারী পেনশন (Surrendered pension)
(গ) অবসর গ্রহণের তারিখ (Date of Retirement)*	<input type="text"/>
(ঘ) অবসরের তারিখে মূল বেতন (Basic Pay at Retirement Date)*	<input type="text"/>
(ঙ) অবসরগ্রহণের তারিখে নেট পেনশন (Net Pension at Retirement Date)*	<input type="text"/>
(চ) আনুতোষিক এর পরিমাণ (Gratuity Amount)*	<input type="text"/>
(ছ) মৃত্যুকালীন সময়ে মাসিক পেনশন/উৎসব ভাতা * (Monthly Pension/Festival Allowance During Died)	<input type="text"/>
(জ) পিপিও নম্বর (PPO No.)*	<input type="text"/>
(ঝ) পিপিও ইস্যুকারী হিসাবরক্ষণ অফিস * (PPO Issuing Accounts/Finance Office)	<input type="text"/>

২। পারিবারিক পেনশনারের তথ্যাদি (Family Pensioner Information)

২.১। পূর্ববর্তী পারিবারিক পেনশন সংক্রান্ত তথ্য: (Previous Family Pension Information)

(ক) আপনার পূর্বে কী অন্য কোনো পারিবারিক পেনশনার ছিলেন? * <input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ (Yes) <input type="checkbox"/> না (No)
যদি হ্যাঁ হয় (If yes)	

Name(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র NID (if any)	পিপিও (PPO)	মূল পেনশনারের সাথে সম্পর্ক (Relation to original Pensioner)

২.২। বর্তমান পারিবারিক পেনশন সংক্রান্ত তথ্যঃ (Present Family Pension Information)

(২.২.ক) পারিবারিক পেনশনার প্রাপ্তবয়স্ক হলে (If Family Pensioner Adult):

ক্রমিক	নাম	জাতীয় পরিচয়পত্র	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশনারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনের বন্টনকৃত হার	পেনশনের প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/টাইম বেইজড)	প্রতিবন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.১) পারিবারিক পেনশনার অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে ((If Family Pensioner Minor):

ক্রমিক	নাম	জন্ম নিবন্ধন নং	জন্মতারিখ	পিপিও নং/ ইস্যুর তারিখ	মূল পেনশনারের সাথে সম্পর্ক	পেনশনের বন্টনকৃত হার	পেনশনের প্রাপ্তির ধরণ (আজীবন/টাইম বেইজড)	প্রতিবন্ধী কিনা?

* টাইম বেইজড হলে পেনশন শুরু এবং শেষ এর তারিখ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ করতে হবে।

(২.২.খ.২) অপ্রাপ্তবয়স্ক পারিবারিক পেনশনার হলে অভিভাবকের তথ্য (If Family Pensioner Minor then provide guardian's information):

Name(নাম)	জাতীয় পরিচয়পত্র (NID)	অভিভাবকের সাথে সম্পর্ক (Relation to original Pensioner)

(২.২.খ.৩) নাবালক পেনশনারের বয়স ১৮ বছর পূর্তির তারিখ

* ১৮ বববছর পূর্তির পর অভিভাবকের বিপরীতে পেমেন্ট বন্ধ হয়ে যাবে

২.৩। পারিবারিক পেনশনারের ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Family Pensioner's Personal Information)

* (একাধিক পারিবারিক পেনশনার হলে (২.৩) এবং (৩) এর জন্য পৃথক পৃথক তথ্য পূরণ করতে হবে)

(ক) পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Pensioner Name (English)*	<input type="text"/>
(খ) পেনশনারের নাম (বাংলা) Pensioner Name (Bangla)*	<input type="text"/>
(গ) লিঙ্গ (Gender)* <input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন	<input type="checkbox"/> পুরুষ (Male) <input type="checkbox"/> মহিলা (Female) <input type="checkbox"/> অন্যান্য (Others)
(ঘ) পিতার নাম (ইংরেজী) [Father's name (English)]*	<input type="text"/>
(ঙ) পিতার নাম (বাংলা) [Father's name (Bangla)]*	<input type="text"/>
(চ) মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother's name (English)]*	<input type="text"/>
(ছ) মাতার নাম (বাংলা) [Mother's name (Bangla)]*	<input type="text"/>

(জ) ধর্ম (Religion)* চিহ্ন দিন

ইসলাম হিন্দু খ্রিস্টান বৌদ্ধ (পূর্ণিমা) বৌদ্ধ (বিবু)
(Islam) (Hindu) (Christian) (Buddhist-Purnima) (Buddhist-Bijhu)

(ঝ) বৈবাহিক অবস্থা (Marital Status) চিহ্ন দিন

বিবাহিত অবিবাহিত বিধবা তালাকপ্রাপ্ত
(Married) (Unmarried) (Widow) (Divorce)

(ঞ) মোবাইল ফোন নম্বর (Mobile Phone no)*

(ট) ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) [Email Address (if any)]

(ঠ) বর্তমান ঠিকানা (Present Address)*

(ড) স্থায়ী ঠিকানা (Permanant Address)*

৩। ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)

*(পারিবারিক পেনশনার নাবালক হলে অভিভাবকের ব্যাংকিং তথ্য প্রদান করুন)

৩.১ সাধারণ ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (General Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of Account Holder)*

(খ) ব্যাংক হিসাবের ধরণ (Type of Bank Account)* চিহ্ন দিন

সঞ্চয়ী (Savings) চলতি (Current)

(গ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*

(ঘ) ব্যাংকের নাম (Name of Bank)*

(ঙ) শাখার নাম (Name of Branch)*

(চ) রাউটিং নম্বর (Routing No)*

৩.২ এজেন্ট ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্য (Agent Banking related info)

(ক) হিসাবধারীর নাম (Name of account holder)*

(খ) ব্যাংক হিসাব নম্বর (Bank Account Number)*

(গ) রাউটিং নম্বর (Routing No)*

(ঘ) ব্যাংকের নাম (Bank Name)

তারকা () চিহ্নিত অংশগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে। [Star (*) Marks must be filled.] * অ্যাকাউন্ট নম্বর অবশ্যই এমআইসিআর চেক তথ্য অনুযায়ী হওয়া উচিত (Account number must be according to MICR Cheque information) * যদি পরিবার পেনশনার "নাবালক" হয় তবে অভিভাবকের ব্যাংকিংয়ের তথ্য লিখুন (If Family pensioner "minor" then write guardian's banking information)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সম্পূর্ণ নির্ভুল এবং সঠিক।

সংযুক্তি (Attached Documents)

১। পিপিও বইয়ের ১ম, ২য় ও শেষ পাতার ফটোকপি (Photocopy of 1st, 2nd and last page of PPO)

পেনশনারের স্বাক্ষর

২। এমআইসিআর চেক বইয়ের মলাটের পাতার ফটোকপি (Photocopy of MICR Cheque book's Cover)

তারিখঃ

৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)

৪। নাবালক হলে জন্মনিবন্ধন সনদ, অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র, ব্যাংক তথ্য ও অভিভাবকের মনোনয়নের নথি সংযুক্ত করতে হবে। (If minor then attach Birth Registration Certificate, Guardian NID, Banking information, Guardian's nomination documents)

৫। পারিবারিক পেনশনারের ছবি (Photo of Family Pensioner)

৬। মৃত পেনশনারের মৃত্যুজ্ঞানিত সনদ (Death certificate of Pensioner)

৭। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন।