**সংযোজনী-৭**

**আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করিবার জন্য ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক মনোনয়নেরপ্রত্যয়নপত্র।**

**১।** আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ

মুরহুম/মরহুমা --------------------------------------------------- প্রাক্তন (পদবি) ----------------------------------

বর্তমান ঠিকানা: ----------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম :----------------------------------- ডাকঘর : --------------------------------------------------

উপজেলা: ---------------------------------------------- জেলা: ---------------------------------------------------এর বৈধ উত্তরাধিকারী। তাহার মৃত্যুর কারণে আমরা জনাব/বেগম ---------------------------------------------------কে অভিভাবক নিযুক্ত করিলাম এবং আমাদের পক্ষে আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলন করিবার জন্য তাহাকে ক্ষমতা অর্পণ করিলাম।

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ক্রমিক নং** | **নাম** | **জন্ম তারিখ** | **বয়স** | **সম্পর্ক** | **মনোনীত হার(%)** | **বৈবাহিক অবস্থা** | **প্রতিবন্ধিতা** | **ছবি (স্ট্যাম্প সাইজ)** | **তারিখসহ স্বাক্ষর** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**২।** --------নং ক্রমিকে উল্লিখিত ব্যক্তি মরহুম/মরহুমা --------------------------------------------- এর প্রতিবন্ধী সন্তান। তার প্রতিবন্ধিতার সমর্থনে সমাজ সেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন ও পরিচয়পত্র এবং কর্মক্ষমতাহীনতা ও উপার্জনে অক্ষমতা সংক্রান্ত মেডিকেল বোর্ডের সনদপত্র সংযোজন করা হইল (শুধুমাত্র প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

**৩।** উপর্যুক্ত স্বাক্ষরকারীগণ স্বেচ্ছায়, স্বজ্ঞানে এবং আমার সম্মুখে উপরোল্লিখিত ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক নিয়োগ করিয়াছেন।

বি:দ্র: মনোনীত ব্যক্তিগণ এক হইতে না পারিলে ১৬-০৪-১৯৫৯ খ্রিঃতারিখের স্মারক নং-২৫৬৬(৪০)-এফ অনুসরণীয় হইবে।

তারিখসহ স্বাক্ষর

সিটি কর্পোরেশনের কাউন্সিলর/পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়নপরিষদের চেয়ারম্যান

সীলমোহর (নামযুক্ত)