**EFT SIGNUP FORM**

**চলমান পেনশনার (পুন:স্থাপিত)**

|  |
| --- |
| **১। ব্যক্তিগত তথ্যাদি (Personal Information)** |
| (ক) | পেনশনারের নাম (ইংরেজী) Pensioner Name (English)\* |  |
|  |  |  |
| (খ) | পেনশনারের নাম (বাংলা) Pensioner Name (Bangla)\* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (গ) | লিঙ্গ (Gender)\* ☑ চিহ্ন দিন | □ পুরুষ (Male) □ মহিলা (Female) □ অন্যান্য (Others) |
|  |  |  |
| (ঘ) | পিতার নাম (ইংরেজী) [Father’s Name (English)]\* |  |
|  |  |  |
| (ঙ) | পিতার নাম (বাংলা) [Father’s Name (Bangla)]\* |  |
|  |  |  |
| (চ) | মাতার নাম (ইংরেজী) [Mother’s Name (English)]\* |  |
|  |  |  |
| (ছ) | মাতার নাম (বাংলা) [Mother’s Name (Bangla)]\* |  |
|  |  |  |
| (জ) | ধর্ম (Religion)\* ☑ চিহ্ন দিন | □ ইসলাম □ হিন্দু □ খ্রিস্টান □ বৌদ্ধ (পূর্ণিমা) □ বৌদ্ধ (বিঝু) (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)\* |  |
| **২। কর্মস্থল সংক্রান্ত তথ্যাদি (Working place Information)** |
|  |  |  |
| (ক) | শেষ কর্মস্থল (Last working place)\* |  |
|  |  |  |
| (খ) | অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর (Directorate)\* |  |
|  |  |  |
| (গ) | মন্ত্রনালয়/ বিভাগ (Ministry/Division)\* |  |
|  |  |  |
| (ঘ) | সর্বশেষ পদবী (Last designation)\* |  |
| (ঙ) সর্বশেষ বেতন গ্রেড (Last pay grade)\* |  |
|  |
| **৩। পেনশন সংক্রান্ত তথ্যাদি: (Pension Related Information)**  |
|  |
| (ক) | পেনশনের ধরণ (Pension type)\* ☑ চিহ্ন দিন | □ বার্ধক্যজনিত (Superannuation) □বাধ্যতামূলক (Compulsory) □অক্ষমতাজনিত (Invalid) □ক্ষতিপূরণ (compensation) □ ঐচ্ছিক (Optional) |
|  |  |  |
| (খ) | পেনশন সুবিধার ধরণ (Pension benefit type)\* ☑ চিহ্ন দিন | □ মাসিক পেনশন (Monthly pension) |
|  |  |
| (গ) | অবসর গ্রহণের তারিখ (Date of Retirement)\* |  |
|  |  |
| (ঘ) | আনুতোষিক এর পরিমাণ (Gratuity Amount)\* |  |
|  |  |
| (ঙ) | অবসরের তারিখে মূল বেতন (Basic Pay at Retirement Date\* |  |
| (চ) |  |
| (চ) | অবসরগ্রহণের তারিখে নেট পেনশন \*(Net pension at retirement date)  |  |
| (ছ) | বর্তমানে নেট পেনশন (Net Pension at Present) |  |
|  |  |  |
| (জ) | পিপিও নম্বর (PPO No.)\* |  |
|  |  |  |
| (ঝ) | পিপিও ইস্যুকারী হিসাবরক্ষণ অফিস \*(PPO Issuing Accounts/Finance Office  |  |
| (চ) |  |  |
|  |  |
| **৪। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাদি (Nominee Information)** |
|  |  |  |
| (নাম) | জাতীয় পরিচয়পত্র | জন্ম নিবন্ধন | জন্ম তারিখ | সম্পর্ক | পেনশনের হার | প্রতিবন্ধী কিনা? |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **৫।**  | **ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (Bank Account Information)** |
| **৫.১ 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)\* |  |
|  |  |  |
| **৫.২** | **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।**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**পেনশনারের স্বাক্ষর**

**তারিখঃ**

**সংযুক্তি (Attached Documents)**

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

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

৩। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Photocopy of NID)

৪। প্রতিবন্ধী বিধি অনুযায়ী সনদসমূহ সংযুক্ত করুন। (Attach certificates according to disability rules.)