**সংযোজনী-৩**

**উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন-ম্যারিজ সার্টিফিকেট**

(পেনশন সহজীকরণ আদেশ, ২০২০ এর ৩.০১নং অনুচ্ছেদ অনুযায়ী)

নং--------------------------------- তারিখ:----------------------------

আমি প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম/মরহুমা----------------------------------------------------------------------------------

সিটিকর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের নাম ও নং----------------------------------------------------------------------

উপজেলা-----------------------------------------------------জেলা/শহর-----------------------------------------------------

এর অধিবাসী ছিলেন।

তাহার বাসা নং-------------------------------------------রাস্তা নং-------------------------রাস্তার নাম-----------------------------------------------ব্লকনং-------------------------------------/গ্রাম--------------------------------------------------

পোস্ট অফিস----------------------------------------------------উপজেলা-----------------------------------------------------

জেলা-----------------------------------------------------। তাহাকে এবং তাহার পরিবারের সদস্যগণকে আমি---------------

বৎসর যাবৎ চিনি। বিগত---------------------------------- তারিখে তিনি মৃত্যুবরণ করিয়াছেন। মৃত্যুকালে তিনি তাহার পরিবারের নিম্নবর্ণিত সদস্য রাখিয়া গিয়াছেন:-

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ক্রমিক নং** | **নাম** | **জন্ম তারিখ ও বয়স** | **সম্পর্ক** | **প্রতিবন্ধী অবস্থা** | **বৈবাহিক অবস্থা** |
| ১ | ২ | ৩ | ৪ | ৫ | ৬ |

১।

২।

৩।

৪।

৫।

৬।

৭।

৮।

৯।

১০।

উল্লিখিত সদস্য/সদস্যগণ ব্যতীত তাহার আর কোন উত্তরাধিকারী নাই। সরকারের বা অন্য কোন কর্তৃপক্ষের নিকট দেনা পাওনার বিষয় নিষ্পত্তি করিবার ব্যাপারে কেবলমাত্র উপরোক্ত সদস্য/সদস্যগণ মরহুম/মরহুমার উত্তরাধিকারী বিবেচিত হইবেন।

আমি আরও প্রত্যয়ন করিতেছি যে, ------নংক্রমিকে উল্লিখিত ব্যক্তিমরহুম/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)।

এতদ্ব্যতীত, আমি আরও প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম/মরহুমার---------------------------------------------------- জীবিত স্ত্রী/স্ত্রীগণ/স্বামীবেগম/জনাব------------------------------------------------------- পুনর্বিবাহ করেন নাই এবং কোন পুনর্বিবাহের অঙ্গীকারেও আবদ্ধ হন নাই।

তারিখসহ স্বাক্ষর

সিটি কর্পোরেশনেরকাউন্সিলর/পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়নপরিষদচেয়ারম্যান

সীলমোহর (নামযুক্ত)

নং---------------------------------------------- তারিখ:---------------------------

**সর্বশেষ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন:**

অফিসের নাম ও ঠিকানা -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

প্রত্যয়ন করা হইলো।

সর্বশেষ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের তারিখসহ স্বাক্ষর

সীলমোহর (নাম যুক্ত)