

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড  
জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়  
১ম-১২তলা সরকারি অফিস ভবন (১১তলা)  
সেগুনবাগিচা, ঢাকা।  
[www.bkkb.gov.bd](http://www.bkkb.gov.bd)

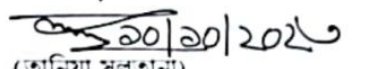
নম্বর ০৫.৮১.০০০০.০০৮.১৯.০০৪.২৩-৬৬৮

তারিখ: ১০/১০/২০২৩

**বিজ্ঞপ্তি**

**বিষয়:** মাসিক কল্যাণভাতা, এককালীন যৌথবীমা ও দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান উত্তোলন করার ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক মনোনায়ন এর প্রত্যয়ন পত্রের নমুনা

বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড কর্তৃক প্রদেয় মাসিক কল্যাণভাতা, এককালীন যৌথবীমা ও দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান প্রদানের নিমিত্ত একটি ক্ষমতাপত্রের নমুনা প্রস্তুত করা হয়েছে। ক্ষমতাপত্রের নমুনাটি বোর্ডের ওয়েবসাইটে আপলোড করা হয়েছে। সংশ্লিষ্ট সকলকে মাসিক কল্যাণভাতা, এককালীন যৌথবীমা ও দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান উত্তোলন করার ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক মনোনায়ন প্রদানের ক্ষেত্রে প্রত্যয়ন পত্রের নমুনাটি অনুসরণ করার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

  
(তানিয়া সুলতানা)  
পরিচালক (প্রশাসন)  
বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড  
ফোন: ০২- ৮৩৯২১২০

ই-মেইল: [directoradmin@bkkb.gov.bd](mailto:directoradmin@bkkb.gov.bd)

**বিতরণ:** সদয় জ্ঞাতার্থে ও কার্যার্থে (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়)

- ০১। বিভাগীয় কমিশনার, ঢাকা/ চট্টগ্রাম/ রাজশাহী/ খুলনা/ বরিশাল/ সিলেট/ রংপুর/ ময়মনসিংহ।
- ০২। অতিরিক্ত মহাপরিচালক (প্রশাসন ও অর্থ)/ (পরিকল্পনা, গবেষণা ও উন্নয়ন), বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, ঢাকা।
- ০৩। পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, বিভাগীয় কার্যালয়, ঢাকা/ চট্টগ্রাম/ রাজশাহী/ খুলনা/ বরিশাল/ সিলেট/ রংপুর/ ময়মনসিংহ।
- ০৪। সিনিয়র সচিবের একান্ত সচিব, জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।  
(সিনিয়র সচিব মহোদয়ের সদয় অবহিতকরণের অনুরোধসহ)
- ০৫। মহাপরিচালকের একান্ত সচিব, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।  
(মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবহিতকরণের অনুরোধসহ)
- ০৬। প্রোগ্রামার, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।  
(বোর্ডের ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)
- ০৭। নোটিশ বোর্ড।

বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড কর্তৃক প্রদেয়

মাসিক কল্যাণভাতা, এককালীন যৌথবীমা ও দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান উত্তোলন করার  
ক্ষমতা অর্পণ ও অভিভাবক মনোনায়ন এর প্রত্যয়ন পত্র :-

আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ

মরহম/মরহমা.....

প্রাক্তন (পদবী).....

পিতার নাম জীবিত/মৃত: .....

মাতার নাম: জীবিত/মৃত: .....

বর্তমান ঠিকানা: .....

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম/বাসা:..... ডাকঘর:..... উপজেলা:.....

জেলা:.....এর বৈধ উত্তরাধিকারী। তাহার মৃত্যুর কারণে জনাব... ..কে  
অভিভাবক নিযুক্ত করলাম এবং আমাদের পক্ষে মাসিক কল্যাণভাতা, এককালীন যৌথবীমা ও দাফন/  
অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান উত্তোলন করার ক্ষমতা অর্পণ করলাম :

ক্রমিক নং	নাম	জন্ম তারিখ	বয়স	পেশা	সম্পর্ক	স্বাক্ষর

০২।.....নং ক্রমিকে উল্লিখিত মরহম/মরহমা.....এঁর প্রতিবন্ধী সন্তান। তার  
প্রতিবন্ধিতার সমর্থনে সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন ও পরিচয়পত্র এবং কর্মক্ষমতাহীনতা ও উপার্জনে  
অক্ষমতা সংক্রান্ত মেডিকেল বোর্ডের সনদপত্র সংযোজন করা হলো। (শুধুমাত্র প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

০৩। উপর্যুক্ত স্বাক্ষরকারীগণ স্বেচ্ছায়, স্বজ্ঞানে এবং আমার সম্মুখে উপরোল্লিখিত ক্ষমতা অর্পণ ও  
অভিভাবক নিয়োগ করেছেন।

তারিখসহ স্বাক্ষর

স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান / ওয়ার্ড কাউন্সিলর

সীলমোহর (নামযুক্ত)

মোবাইল নং-