

শেরেবাংলা কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়  
শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

তারিখ : .....

বরাবর  
রেজিস্ট্রার  
শেরেবাংলা কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়  
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

মাধ্যম : যথাযথ কর্তৃপক্ষ

বিষয় : শেকৃবি'র কল্যাণ তহবিল হতে এককালীন অনুদান/ মাসিক কল্যাণ অনুদান/ দাফন বা অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া বাবদ সাহায্য/ চিকিৎসা ঋণ/অবসর/মৃত্যু জনিত কারণে চূড়ান্ত উত্তোলনের জন্য আবেদন।

মহোদয়,

আমি অত্র বিশ্ববিদ্যালয়ের..... বিভাগ/শাখা/দপ্তর-এ.....পদে কর্মরত একজন শিক্ষক/কর্মকর্তা/কর্মচারী। শেকৃবি'র ৮২তম সিডিকেট সভায় অনুমোদিত কল্যাণ তহবিলের অর্থ ব্যবস্থাপনা সংক্রান্ত সংশোধিত নীতিমালার আলোকে আমি কল্যাণ তহবিল থেকে.....টাকা (কথায়ঃ ..... ) টাকা চিকিৎসার জন্য এককালীন অনুদান/ মাসিক কল্যাণ অনুদান/ দাফন বা অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া বাবদ সাহায্য/ চিকিৎসা ঋণ/ অবসর/ মৃত্যু জনিত কারণে চূড়ান্ত উত্তোলনের জন্য আবেদন করছি।

**প্রয়োজনীয় তথ্যাবলী (আবেদনকারী কর্তৃক পূর্ণনীয়)**

১। (ক) বর্তমান মূল বেতন : .....

(খ) আবেদনের তারিখে কল্যাণ তহবিলে জমাকৃত মোট টাকার পরিমাণ : .....

২। (ক) জন্ম তারিখ ..... (খ) চাকুরীতে যোগ দানের তারিখ : .....

৩। (ক) বর্তমান বয়স : ..... (খ) অবসর/ মৃত্যু বরণের তারিখ : .....

৪। পূর্বে কল্যাণ তহবিল থেকে এককালীন অনুদান/ ঋণ/ সাহায্য গ্রহণ করা হয়ে থাকলে তার বিবরণ ও প্রাপ্ত টাকার পরিমাণ : .....

৫। যে কারণে অনুদান/সাহায্য/ঋণ/চূড়ান্ত উত্তোলন প্রয়োজন.....

**প্রয়োজনীয় তথ্যাবলী (অফিস কর্তৃক পূর্ণনীয়)**

১। কল্যাণ তহবিল হিসাব নংঃ সর্বশেষ যে মাসে বেতন/ভাতাদি প্রাপ্ত হয়েছেন-.....

২। আবেদনের তারিখ পর্যন্ত কল্যাণ তহবিলে জমাকৃত অর্থের পরিমাণঃ-.....

৩। কল্যাণ তহবিল থেকে অনুদান /ঋণ/ সাহায্য গ্রহণ করে থাকলে তার বিবরণঃ .....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম : .....

পদবী : .....

বিভাগ/শাখা/দপ্তর : .....

মোবাইল নং : .....

বিঃ দ্রঃ- সাহায্য/ অনুদান/ ঋণ প্রাপ্তি এবং অবসর/ মৃত্যু জনিত চূড়ান্ত উত্তোলনের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র সংযুক্ত করতে হবে।