

বাংলাদেশ বেসামরিক বিমান চলাচল কর্তৃপক্ষ
সদর দপ্তর, কুর্মিটোলা, ঢাকা।

কল্যাণ তহবিল, চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুজনিত অনুদান ও যৌথ বীমা গ্রহণের মনোনয়ন ফরম

আমার পরিবারের নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে আমার অবসর গ্রহণের পূর্বে বা পরে মৃত্যুজনিত কারণে কল্যাণ, অনুদান ও যৌথ বীমা বিধির আওতায় প্রাপ্য টাকা গ্রহণ করিতে মনোনয়ন প্রদান করিলাম।

মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিদের নাম ও ঠিকানা	মনোনয়নকারীর সাথে সম্পর্ক	বয়স	প্রত্যেক মনোনীত ব্যক্তিকে প্রদেয় অংশ

২জন স্বাক্ষীর স্বাক্ষর :

১।

২।

মনোনয়নকারীর স্বাক্ষর

নাম :

পদবী :

বর্তমান অফিস :

তারিখ :-

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, জনাব -----

উপরিউক্ত বর্ণনা পড়িয়া/পড়াইয়া শুনানোর পর বিষয়টি অনুধাবন পূর্বক আমার উপস্থিতিতে স্বাক্ষর করিয়াছেন।

নিয়ন্ত্রক কর্মকর্তার সীল ও স্বাক্ষর

তারিখ :