

অভিভাবকের মাসিক আয়ের প্রত্যয়ন পত্র

বিশেষ নির্দেশাবলী

সরকারী/আধাসরকারী/বেসরকারী চাকুরীজীবীদের ক্ষেত্রে আয়ের প্রত্যয়নপত্র ছাড়াও অফিসের বা সংস্থার প্রধান কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত বেতন স্কেলসহ মূল বেতন ও ভাতাদির বিস্তারিত তথ্য প্রত্যয়ন পত্রের সংশ্লিষ্ট সংযোজন করতে হবে। সঠিকতা যাচাইয়ের জন্য ক্যাডেট কলেজ পরিচালনা পরিষদ/কলেজ কর্তৃপক্ষ প্রকৃত আয় তদন্ত অধিকার সংরক্ষণ করেন। প্রতি বছর কলেজ কর্তৃক নির্ধারিত তারিখের মধ্যে আয়ের প্রত্যয়নপত্র যথাযথভাবে পূরণ করে কলেজ কর্তৃপক্ষের নিকট পৌঁছাতে হবে। অন্যথায় সর্বোচ্চ হারে কলেজ ফিস নির্ধারণ করা হবে। যারা আয়কর প্রদান করেন তারা হাল সনের আয়কর রিটার্নের কপি আয়কর অফিস হতে সত্যায়িত ফটোকপি প্রত্যয়নপত্রের সাথে পাঠাবেন।

১।	ক্যাডেট নং	নাম.....	:	টাকা.....
২।	ক্যাডেটের পিতা/অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা :	:	টাকা.....
৩।	পেশা :	:	টাকা.....
	(পেশার পূর্ণ বিবরণ প্রদান করতে হবে। সরকারী/বেসরকারী উল্লেখপূর্বক পদ মর্যদা ও ব্যবসা হলে ব্যবসার পূর্ণ বিবরণ উল্লেখ করতে হবে)			
৪।	চাকুরী হলে উহা সরকারী/বেসরকারী না বিধিবদ্ধ সংস্থা :	:	টাকা.....
	(সরকারী/বেসরকারী অথবা বিধিবদ্ধ সংস্থায় কর্মরত হলে সরকার ঘোষিত ২০১৫ সালে জাতীয় বেতন স্কেল এর বেতন প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে।)			
৫।	ক্যাডেটের পিতা/অভিভাবকের মাসিক আয়ের বিবরণ :		:	টাকা.....
ক।	জাতীয় বেতন স্কেল ২০১৫ অনুসারে বেতন স্কেল		:	টাকা.....
খ।	ক্যাডেটের পিতা/অভিভাবকের মাসিক মূল বেতন (০১ জুলাই ২০২১ তারিখের)		:	টাকা.....
গ।	পিতা/অভিভাবকের মাসিক বাড়ি ভাড়া, চিকিৎসা ও অন্যান্য ভাতাদি		:	টাকা.....
ঘ।	পিতা/অভিভাবকের ব্যবসা বা খণ্ডকালীন ব্যবসা হতে মাসিক আয় (ব্যবসার প্রকৃতি/ধরণ/কি ব্যবসা এখানে উল্লেখ করুন)		:	টাকা.....
ঙ।	পিতা/অভিভাবকের কৃষি উপযোগী জমির পরিমাণ		:	টাকা.....
	উহা থেকে মাসিক আয়		:	টাকা.....
চ।	পিতা/অভিভাবকের বাড়ি ভাড়া হতে উপার্জিত মাসিক আয় বাড়ির অবস্থান উল্লেখ করুন		:	টাকা.....
ছ।	ক্যাডেটের মাতার মাসিক আয়ের পরিমাণ (মাতা চাকুরী করলে তার দপ্তর প্রধানের নিকট হতে আলাদা প্রত্যয়নপত্র পেশ করতে হবে)		:	টাকা.....
জ।	ক্যাডেটের মাতার জমি/অন্যান্য সম্পত্তি হতে মাসিক আয়		:	টাকা.....
ঝ।	(i) পিতা/অভিভাবকের মাসিক গ্রস অবসর ভাতা (কম্যুটেশন এর অংশসহ) (ii) অবসর ভাতা ১০০% বিক্রয়ের ক্ষেত্রে ২০২১-২০২২ অর্থ বছরে প্রাপ্য বার্ষিক ০২ (দুই) টি উৎসব ভাতা বাবদ প্রাপ্য ভাতা		:	টাকা.....
ঞ।	পিতা/অভিভাবক বিদেশে চাকুরীরত থাকলে মোট মাসিক আয় (বিদেশী মুদ্রায়দেশী মুদ্রায়.....দেশের নাম.....)		:	টাকা.....
ট।	আত্মীয় স্বজনের নিকট হতে প্রাপ্ত মাসিক আয়		:	টাকা.....
ঠ।	ক্যাডেটের বৃত্তি বাবদ মাসিক আয় (যদি থাকে)		:	টাকা.....
ড।	অভিভাবক ডাক্তার হলে প্রাইভেট প্রাকটিস হতে মাসিক আয় (বর্তমান চেম্বরের ঠিকানা		:	টাকা.....
ঢ।	ক্যাডেটের পিতা/অভিভাবকের অন্য কোন আয় (প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা সংযোজন করুন)		:	টাকা.....
	সর্বমোট মাসিক আয়		:	টাকা.....

এতদ্বারা প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, জনাব/বেগম এর
ঠিকানা :
উপরোল্লিখিত আয়ের বিবরণ সঠিক এবং কোন ভুল তথ্য সরবরাহ করা হয় নাই।

.....
পিতা/মাতা অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

.....
জেলা প্রশাসক/উপজেলা নিবাহী অফিসার/আয়কর
অফিসার/চাকুরীরত সংস্থার প্রধান কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ
(অফিস সীল মোহর)

৬। একই পিতা/অভিভাবকের একাধিক ক্যাডেট অধ্যয়নরত থাকলে তাহাদের ক্যাডেট নম্বরসহ উল্লেখ করবেন :
ক্যাডেট নং নাম..... শ্রেণি কলেজ

বিঃ দ্রঃ (১) প্রদর্শিত আয়ের বহির্ভূত আয় প্রমাণিত হলে ক্যাডেট প্রত্যাহার/সর্বোচ্চ হারে কলেজ ফি বৃদ্ধি/নির্ধারণ করা হবে।
(২) অসম্পূর্ণ/আংশিক প্রত্যয়নপত্র অগ্রহণযোগ্য বলে বিবেচিত হবে।

জরুরী চিকিৎসা/অপারেশনের জন্য কলেজ কর্তৃপক্ষকে বন্ড স্বাক্ষরের প্রাধিকার

আমার পুত্র/পোষ্য ক্যাডেট নম্বর _____ নাম _____

এর ক্যাডেট কলেজে অধ্যয়নকালীন কোন প্রকার চিকিৎসাজনিত অপারেশনের প্রয়োজন হলে আমি উক্ত প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ-কে আমার পুত্রের জরুরী অপারেশনের জন্য তাৎক্ষণিকভাবে আমার পক্ষ হতে সিদ্ধান্ত গ্রহণ এবং হাসপাতালে প্রয়োজনীয় বন্ড প্রদানের সমুদয় প্রাধিকার প্রদান করলাম।

.....
সাক্ষীর স্বাক্ষর

নাম :.....

ঠিকানা :.....

.....

.....
অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম :.....

ক্যাডেটের সাথে সম্পর্ক.....

তারিখঃ.....

নোট :

ক্যাডেটদের চিকিৎসা সুবিধা কলেজ হাসপাতালে প্রদান করা হয়ে থাকে। কোন কোন ক্ষেত্রে জরুরী এবং গুরুতর চিকিৎসার জন্য সংশ্লিষ্ট ক্যাডেটকে _____ মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল/সম্মিলিত সামরিক হাসপাতাল, _____ তে প্রেরণ করা হয়ে থাকে। সংশ্লিষ্ট ক্যাডেটের পিতা/মাতা যেহেতু জরুরী মুহূর্তে তার কাছে থাকেন না সেহেতু কলেজ কর্তৃপক্ষকেই অভিভাবক হিসেবে জরুরী অস্ত্রোপচারের জন্য প্রয়োজনে অঙ্গীকার প্রদান করতে হয়। এ অবস্থার প্রেক্ষিতে ক্যাডেটের সু-চিকিৎসার জন্য এবং তড়িৎ ব্যবস্থা গ্রহণের সুবিধার্থে আপনাদের কর্তৃক কলেজ কর্তৃপক্ষকে প্রাধিকার দেয়া না হলে এব্যাপারে প্রশাসনিক জটিলতা সৃষ্টি হতে পারে। বিধায় বর্ণিত ছকটি পূরণ করতঃ জমা প্রদান করতে অনুরোধ জানানো হলো। কলেজ পরিচালনার ক্ষেত্রে আপনাদের সহযোগিতা সর্বাঙ্গিকভাবে কাম্য।

মনোনয়নপত্র - ক্যাডেট

ক্যাডেট কলেজ পরিবার নিরাপত্তা প্রকল্প

আমি আমার পরিবারের নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে আমার অসমর্থতা/মৃত্যুর পর ক্যাডেট কলেজ পরিবার নিরাপত্তা প্রকল্পের নিশ্চিত টাকার দাবীদার নিযুক্ত করলাম :

ক্র/নং	নাম	সম্পর্ক	নিশ্চিত টাকার হার	ঠিকানা
১।				
২।				
৩।				
৪।				
৫।				

আমি স্বেচ্ছায় পরিবার নিরাপত্তা প্রকল্প গ্রহণ করলাম।

ক্যাডেট এর নাম.....ক্যাডেট নং.....দস্তখত.....

পিতার নাম.....তারিখ.....

প্রতিস্বাক্ষর

স্থান : রাজশাহী ক্যাডেট কলেজ

অধ্যক্ষ
রাজশাহী ক্যাডেট কলেজ

তারিখ : _____

বিঃ দ্রঃ

- ১। বিষয়টি সংশ্লিষ্ট ক্যাডেটের ব্যক্তিগত নথিতে রাখতে হবে।
- ২। পিতা জীবিত থাকলে পিতাকে, পিতা জীবিত না থাকলে মাতাকে, পিতা-মাতা উভয়ে জীবিত না থাকলে ভাই-বোনকে, ভাই/বোন না থাকলে আইন সংগত অভিভাবক-কে নিশ্চিত টাকার দাবীদার নিযুক্ত করতে হবে।

ক্যাডেটদের গৃহে গমন প্রসংগে

- ১। আমি (ক্যাডেটের পিতা/মাতা/অভিভাবক) নাম :.....
 ঠিকানা :
 এই মর্মে ক্যাডেট কলেজ কর্তৃপক্ষকে অবহিত করছি যে, আমার পুত্র/পৌষ্য
 ক্যাডেট কলেজে অধ্যয়নকালে ইনডেক্স নং ক্যাডেট নং-..... নাম
 ছুটিতে/অবকাশে নিম্নবর্ণিতভাবে গৃহে গমন করবে :
- ক। প্রতিবারই আমি বা আমার প্রতিনিধি মারফত কলেজ গেইট হতে আমার পুত্রকে সংগে নিয়ে যাব।
 খ। কলেজ ব্যবস্থাপনায় বাস/ট্রেনযোগে (স্থানের নাম) গমন করবে (৭ম শ্রেণি ব্যতীত)।
 গ। ক্যাডেট তার নিজ ব্যবস্থাপনায় গৃহে গমন করবে (৭ম শ্রেণি ব্যতীত)।
- ২। এই সম্মতি/প্রত্যয়নপত্র আমার পরবর্তী আবেদন না করা পর্যন্ত বলবৎ থাকবে।

তারিখঃ

স্বাক্ষর :.....

নাম :.....

পদবী :

ঠিকানা :

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে).....

মোবাইল নম্বরঃ.....

শুধুমাত্র সশস্ত্র বাহিনীর কর্মকর্তা/কর্মচারীদের জন্য

এক কপি পূরণ করিয়া আগামী ৩১ মে ২০২২ তারিখের মধ্যে কলেজে প্রেরণ করিতে হইবে। অন্যথায় আপনার পুত্র ডিফেন্স কোটার অন্তর্ভুক্ত হবে না।

- ১। প্রার্থীর ইনডেন্স নম্বর :.....
- ২। প্রার্থীর নাম :.....
- ৩। প্রার্থীর অভিভাবকের বিবরণ :
- ক। ব্যক্তিগত নম্বর :.....
- খ। পদবী :.....
- গ। নাম :.....
- ঘ। আর্মস/সার্ভিসেস :.....
- ঙ। স্থায়ী ঠিকানা :.....
- চ। বর্তমান নিযুক্তি ঠিকানা :.....
(অবসর প্রাপ্ত হলে উল্লেখ করুন)

- ৪। প্রার্থীর পিতা/মাতা প্রতিরক্ষা বাহিনীতে চাকুরীরত সদস্য হলে তাহার প্রত্যয়ন পত্র :

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, নম্বর পদবী
নাম আর্মস/সার্ভিসেস ইউনিট/ফরমেশন
..... গত তারিখ হইতে অত্র ইউনিটে/সদর দপ্তরে/সংস্থায় কর্মরত আছেন।
উক্ত অফিসার/জেসিও/এনসিও/সেনিক বিগততারিখে বাংলাদেশ সেনা/নৌ/বিমান বাহিনীতে কমিশন প্রাপ্ত
হইয়াছেন/যোগদান করিয়াছেন।

স্থান :.....
তারিখ :.....
(অফিসের সীল মোহর)

অধিনায়ক/সংস্থা প্রধানের স্বাক্ষর

নাম :.....
পদবী :.....
নিযুক্তি :.....

- ৫। প্রার্থীর অভিভাবক সশস্ত্র বাহিনীর অবসর প্রাপ্ত/অব্যাহতি প্রাপ্ত হইলে

- ক। শেষ চাকুরীর ঠিকানা :.....
- খ। চাকুরী হইতে অবসরপ্রাপ্তি/অব্যাহতি পাইবার কারণ :.....
- গ। দ্রুত চাকুরী হতে অব্যাহতি লাভ/অবসর গ্রহণ করিয়াছেন কিনা :.....
- ঘ। শৃংখলাজনিত কারণে চাকুরী হইতে অব্যাহতি লাভ/অবসর
গ্রহণ করিয়া থাকিলে তাহার বিবরণ :.....
- ঙ। চাকুরী হইতে অবসর প্রাপ্তি/ অব্যাহতি পাইবার তারিখ :.....
- চ। চাকুরী হইতে অব্যাহতি লাভ/অবসর প্রাপ্তির তারিখ :.....

(নথি নম্বর ও তারিখ)

ছ। অবসর প্রাপ্ত/অব্যাহতি প্রাপ্ত প্রতিরক্ষা বাহিনীর সামরিক বাহিনীর সদস্যদের “এবি-৫৫৭ সার্টিফিকেট অব সার্ভিসেস
রিটার্নেড আর্মি অফিসার” (অফিসারের ক্ষেত্রে) এবং “বি এ এফ ওয়াই ১৯৬৪ ডিসচার্জ বুক” (জেসিও ও অন্যান্য পদবীর
সৈনিকদের ক্ষেত্রে) এর ফটোকপি অথবা অবসর/অব্যাহতি প্রাপ্তির স্বপক্ষে প্রয়োজনীয় নথিপত্রের (প্রাধিকার) তিনকপি (ফটোকপি)
সংযুক্ত করিতে হইবে।

স্থান :.....
তারিখ :.....

অভিভাবকের স্বাক্ষর

নাম :.....
পদবী :.....
ঠিকানা :.....