



# দি মেট্রোপলিটান খ্রীষ্টান কো-অপারেটিভ হাউজিং সোসাইটি লিঃ THE METROPOLITAN CHRISTIAN CO-OPERATIVE HOUSING SOCIETY LTD.

রেজি. নং-২৮২, তারিখ : ০৬.০৬.১৯৭৮

আর্চবিশপ মাইকেল ভবন, ১১৬/১, মনিপুরীপাড়া, তেজগাঁও, ঢাকা-১২১৫, বাংলাদেশ।

ফোন : +৮৮ ০২ ৫৫০২৭৬৯১-৯৪, +৮৮০ ৯৬০ ৯০০ ৬৬১১, E-mail : info@mcchsl.org, Website : www.mcchsl.org

## এইচডিপিএস হিসাব খোলার আবেদনপত্র

তারিখ : / /

বরাবর,

চেয়ারম্যান

দি মেট্রোপলিটান খ্রীষ্টান কো-অপারেটিভ হাউজিং সোসাইটি লিঃ

আর্চবিশপ মাইকেল ভবন, ১১৬/১, মনিপুরীপাড়া, তেজগাঁও, ঢাকা-১২১৫।

বিষয় : এইচডিপিএস হিসাব খোলার আবেদন

মহোদয়,

আমি নিম্নে স্বাক্ষরকারী দি মেট্রোপলিটান খ্রীষ্টান কো-অপারেটিভ হাউজিং সোসাইটি লিঃ-এ এইচডিপিএস হিসাব খুলতে ইচ্ছুক। নিম্নে আমার ব্যক্তিগত তথ্য ও জীবন বৃত্তান্ত উপস্থাপন করা হলো :

### ব্যক্তিগত তথ্য :

- আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : .....  
Applicant's Full Name ( Capital Letter ) : .....
- পিতার নাম : ..... সদস্য নং : .....
- মাতার নাম : ..... সদস্য নং : .....
- স্বামী/স্ত্রীর নাম : ..... সদস্য নং : .....
- বর্তমান ঠিকানা : হোল্ডিং/বাসা নম্বর : ..... রাস্তা/ব্লক : ..... পো: অ: .....  
থানা/উপজেলা : ..... জেলা : .....
- স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : ..... পো: অ: .....  
থানা/উপজেলা : ..... জেলা : .....
- জন্মস্থান : ..... জন্ম তারিখ : ..... ধর্মপন্থী : .....
- বৈবাহিক অবস্থা : ..... লিঙ্গ :  নারী  পুরুষ  অন্যান্য রক্তের গ্রুপ : ..... মোবাইল নম্বর : .....
- জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ..... পাসপোর্ট নম্বর : .....

### কর্মস্থলের তথ্য :

- কর্মস্থলের নাম : ..... পদমর্যাদা : .....
- ঠিকানা : হোল্ডিং/বাসা নম্বর : ..... রাস্তা/ব্লক : ..... পো: অ: .....  
থানা/উপজেলা : ..... জেলা : .....
- মোবাইল/ফোন নম্বর : ..... ই-মেইল : .....

আমি এই মর্মে আরো নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, এই আবেদনপত্রে প্রদত্ত সকল তথ্য যা আমি প্রদান করেছি তা সম্পূর্ণ সত্য ও যথার্থ। আমার জানামতে কোন তথ্য আমি গোপন করিনি।

তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর



দি মেট্রোপলিটান খ্রীষ্টান কো-অপারেটিভ হাউজিং সোসাইটি লিঃ  
THE METROPOLITAN CHRISTIAN CO-OPERATIVE HOUSING SOCIETY LTD.  
রেজি. নং-২৮২, তারিখ : ০৬.০৬.১৯৭৮

নমিনীর ছবি

উত্তরাধিকারীর তথ্যাবলী :

আমি ..... অবগত করছি যে, দি মেট্রোপলিটান খ্রীষ্টান কো-অপারেটিভ হাউজিং সোসাইটি লিঃ ঢাকা, আমার এইচডিপিএস হিসাবে জমাকৃত টাকা আমার মৃত্যুর পর মোট অর্থ যার অনুকূলে হস্তান্তরিত হবে :

১. উত্তরাধিকারীর নাম : ..... সম্পর্ক : ..... বয়স : .....

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : ..... পো: অ: .....

থানা/উপজেলা : ..... জেলা : ..... মোবাইল : .....

২. উত্তরাধিকারীর নাম : ..... সম্পর্ক : ..... বয়স : .....

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : ..... পো: অ: .....

থানা/উপজেলা : ..... জেলা : ..... মোবাইল : .....

তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

দুইজন পরিচয়দানকারী ব্যক্তির নাম :

১. নাম : ..... স্বাক্ষর : ..... সদস্য নং : .....

২. নাম : ..... স্বাক্ষর : ..... সদস্য নং : .....

এইচডিপিএস সম্পর্কিত তথ্য :

প্রতি মাসে জমা টাকার পরিমাণ : ..... টাকা(কথায়) : .....

..... সুদের হার : .....% মেয়াদকাল : ..... বছর , কিস্তির সংখ্যা : .....

জমার তারিখ : ..... মেয়াদ পূর্তির তারিখ : ..... জমা রশিদ নম্বর : .....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রস্তুতকারীর নাম, স্বাক্ষর ও সীল

ব্যবস্থাপনা কমিটির অনুমোদন :

উপরে বর্ণিত সকল তথ্য যথাযথভাবে যাচাই-বাছাই করা হয়েছে যা সঠিক মর্মে বিবেচিত এবং সোসাইটির বিধি অনুযায়ী তিনি এইচডিপিএস হিসাব খোলার যোগ্য। আবেদনকারীকে সোসাইটির এইচডিপিএস হিসাব খোলার অনুমোদন প্রদান করা হলো।

তারিখ

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর



www.mcchsl.org

আমরা গৃহ সমস্যা সমাধানে অঙ্গীকারবদ্ধ