



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

দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত (২৫ বছরে ২৫ গুণ) হিসাব খোলার আবেদনপত্র

তারিখ : / /
বরাবর,
চেয়ারম্যান

কোড নম্বর :

দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত নম্বর :

দি মেট্রোপলিটান খ্রীষ্টান কো-অপারেটিভ হাউজিং সোসাইটি লিঃ সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর :

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

বিষয় : দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত (২৫ বছরে ২৫ গুণ) হিসাব খোলার আবেদন

মহোদয়,

আমি নিম্নে স্বাক্ষরকারী দি মেট্রোপলিটান খ্রীষ্টান কো-অপারেটিভ হাউজিং সোসাইটি লিঃ-এ দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত (২৫ বছরে ২৫ গুণ) 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 : ধর্মপত্নী :
- 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 দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত (২৫ বছরে ২৫ গুণ) 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 :

দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত (২৫ বছরে ২৫ গুণ) হিসাব সম্পর্কিত তথ্য :

স্থায়ী আমানতের টাকার পরিমাণ : টাকা(কথায়) :

সুদের হার :% রশিদ নম্বর : তারিখ :

জার্নাল ভাউচার নম্বর : চেক নম্বর : তারিখ :

ইস্যুর তারিখ : মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রস্তুতকারীর নাম, স্বাক্ষর ও সীল

নিরীক্ষাকারীর 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 দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত (২৫ বছরে ২৫ গুণ) হিসাব খোলার যোগ্য। আবেদনকারীকে সোসাইটির দীর্ঘমেয়াদী স্থায়ী আমানত (২৫ বছরে ২৫ গুণ) হিসাব খোলার অনুমোদন প্রদান করা হলো।

তারিখ

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর



www.mcchsl.org

আমরা গৃহ সমস্যা সমাধানে অঙ্গীকারবদ্ধ