



মর্ঠবাড়ী খ্রিস্টান কো-অপারেটিভ ক্রেডিট ইউনিয়ন লিঃ

গ্রাম : মর্ঠবাড়ী (জুবলী ভবন), ডাকঘর : উলুখোলা, উপজেলা : কালীগঞ্জ, জেলা : গাজীপুর।

পাসপোর্ট
সাইজ
ছবি

বরাবর,
চেয়ারম্যান

মর্ঠবাড়ী খ্রিস্টান কো-অপারেটিভ ক্রেডিট ইউনিয়ন লিঃ
মহোদয়,

অনুগ্রহপূর্বক মর্ঠবাড়ী খ্রিস্টান কো-অপারেটিভ ক্রেডিট ইউনিয়ন লিঃ-এর মাসিক/দ্বিমাসিক মুনাফাভিত্তিক সঞ্চয় প্রকল্পের আওতায় ৩৬ মাস/
৬০ মাস মেয়াদী আমার/আমাদের নামে একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। এককালীন জমার পরিমাণ টাকা

কথায় :

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম (বাংলায়) :

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম (ইংরেজীতে) :

সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর : সদস্য নম্বর : পিন : ধর্ম/মণ্ডলী :

পিতার নাম :

মাতার নাম :

স্বামী/স্ত্রীর নাম :

পূর্ণ ঠিকানা (স্থায়ী) : গ্রাম: ডাকঘর:

উপজেলা: জেলা:

পূর্ণ ঠিকানা (বর্তমান) :

..... টেলিফোন নম্বর : মোবাইল :

টাকা জমার রশিদ নং : তারিখ : ।

নমনীয় ছবি

উত্তরাধিকারী মনোনয়ন :

আমার/আমাদের মৃত্যুর পর অত্র হিসাবের টাকা যিনি বা যারা উঠাতে পারবেন তাদের নাম ও ঠিকানা :

০১। নাম : সম্পর্ক : সঞ্চয়ী সদস্য নং (যদি থাকে)

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম ডাকঘর:

উপজেলা: জেলা: অংশ :

০২। নাম : সম্পর্ক : সঞ্চয়ী সদস্য নং (যদি থাকে)

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম ডাকঘর:

উপজেলা: জেলা: অংশ :

০৩। নাম : সম্পর্ক : সঞ্চয়ী সদস্য নং (যদি থাকে)

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম ডাকঘর:

উপজেলা: জেলা: অংশ :

তারিখ : আপনার বিশ্বস্ত

অফিসের ব্যবহারের জন্য

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

মিঃ/মিসেস/মিস এর মাসিক/দ্বিমাসিক প্রকল্প

হিসাব নম্বর ইস্যুর তারিখ : মেয়াদপূর্তির তারিখ :

মোট টাকার পরিমাণ (কথায়)

মেয়াদ মাস, মাসিক/দ্বিমাসিক প্রতি লাখে টাকা সঞ্চয়ী হিসাব নম্বর

বরাবর স্থানান্তরিত হবে।

তারিখ :

অফিসারের স্বাক্ষর

চেয়ারম্যানের স্বাক্ষর