

শাখা ব্যবস্থাপক

পল্লী সমষ্টি ব্যাংক

শাখা

বিষয়: মৃত্যু ঝুঁকি আঞ্চনিক ফীস (Death Risk Coverage Scheme) হতে ঋণ সমন্বয়ের আবেদন।

মহোদয়,

আমার শ্বাসী/পিতা/মাতা আপনার শাখা হতে ঋণ গ্রহণ করে উহা অনাদায়ী থাকাবস্থায় বিগত..... ডারিথে মৃত্যুবরণ করেছেন। তাঁর উত্তরাধিকারীগণ ঋণ পরিশোধে অঙ্গ বিধায় মৃত্যু ঝুঁকি আঞ্চনিক ফীস (Death Risk Coverage Scheme) হতে ঋণ সমন্বয়ের আবেদন করছি। এভসংক্রান্ত নিম্নরূপ তথ্যাদি উপস্থাপন করা হলো, যথা:-

১)	সমিতির তথ্যাদি:	
(ক)	সমিতির নাম	৩
(খ)	সমিতির কোড নং	৩
২)	ঋণ গ্রহীতার তথ্যাদি:	
(ক)	ঋণ গ্রহীতার নাম	৩
(খ)	সদস্য কোড নং	৩
(গ)	ঋণ গ্রহীতার পিতার নাম	৩
(ঘ)	মোবাইল নং	৩
(ঙ)	সঞ্চয়ী হিসাব নং	৩
(চ)	স্ত্রী ঠিকানা	৩
৩)	ঋণ হিসাব নং	৩
৪)	ঋণের উদ্দেশ্য	৩
৫)	মন্তব্যীকৃত ঋণের পরিমাণ	৩
৬)	ঋণ বিতরণের পরিমাণ ও তারিখ	৩
৭)	ঋণ মজুরীপতান্ত্যারী	৩
(ক)	কিস্তির সংখ্যা	৩
(খ)	কিস্তির পরিমাণ	৩
৮)	ঋণের মেয়াদ	৩
৯)	মেয়াদটার্ন হওয়ার তারিখ	৩
১০)	সংশ্লিষ্ট ঋণ গ্রহীতার নিকট হতে ঝুঁকি ফীসে আদায়কৃত চাঁদার পরিমাণ	৩
১১)	ঋণ হিসাবে আয়োজিত সাতিস চাঁদের পরিমাণ (মৃত্যুর পূর্ব দিন পর্যন্ত) (কল্পিত হিসাব শীট মংযুক্ত করতে হবে)	৩
১২)	মামলা/নেটিশ/অন্যান্য ধরণ (যদি থাকে)	৩
১৩)	মৃত্যুর তারিখ পর্যন্ত পাওনা (কিস্তি খেলাফী হয়ে থাকলে Fraction সময়ের জন্য পূর্ণ ০১টি কিস্তি পাওনা ধরতে হবে)	৩
(ক)	কিস্তি খেলাফীর সংখ্যা	৩
(খ)	অনাদায়ী কিস্তির পরিমাণ	৩
১৪)	ঋণের মেয়াদের মধ্যে কিস্তি খেলাপ হয়ে থাকলে যৌক্তিক কারণ (প্রয়োজনে আলাদা কাগজ সংযুক্ত করতে হবে)	৩
১৫)	ঋণ গ্রহীতা কর্তৃক পরিশোধিত ঢাকার পরিমাণ	৩
১৬)	ঋণের বর্তমান স্থিতি	৩
১৭)	ঋণ গ্রহীতা মারা যাওয়ার তারিখ, জমা তারিখ ও বয়স (যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক মৃত্যুর সনদ সংযুক্ত করতে হবে)	৩
১৮)	মৃত্যু ব্যক্তির উত্তরাধিকারীগণের তথ্যাদি (ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত ও যারিশান মনদসহ)	৩
		ক্রঃনং : নাম : বয়স : সম্পর্ক

তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

চলমান পাতা-২

শাখার মতামত ও সুপারিশ:

উল্লেখিত ঝণ গ্রহীতা জনাব/বেগম মদস্য নং মমিতির নামঃ
একজন সদস্য ছিলেন। তিনি বিগত তারিখে মৃত্যুবরণ করেছেন। আমরা
 নিম্নলিখিত বিবরণ দিচ্ছি তারিখে সরেজমিনে তদন্ত করে বিষয়টি নিশ্চিত হয়েছি। মৃত্যুর পূর্ব দিন
 পর্যন্ত সার্তিস চার্জ আদায় করা হয়েছে। ঝণ হিমাবটির বর্তমান স্থিতি(.....) টাকা। মৃত্যু ঝুঁকি
 আচ্ছাদন স্কীম (Death Risk Coverage Scheme) হতে ঝণের সম্মত টাকা সমন্বয়ের জন্য সুপারিশ করা হলো।

দায়িত্বপ্রাপ্ত মাঠ সহকারীর
মীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

দায়িত্বপ্রাপ্ত জুনিয়র অফিসার (মাঠ)
মীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

(শাখা ব্যবস্থাপক)
মীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

জেলা কার্যালয়ের মতামত-সুপারিশ:

শাখার সুপারিশের মাথে একমত পোষণ করে ঝণ গ্রহীতা জনাব/বেগম এর সম্মত ঝণ মৃত্যু
 ঝুঁকি আচ্ছাদন স্কীম (Death Risk Coverage Scheme) হতে সমন্বয়ের সুপারিশ করা হলো।

তারিখ:

(জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)
মীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

ব্যবাহর,
ব্যবস্থাপনা পরিচালক
পল্লী সঞ্চয় ব্যাংক।