



# কর্মসংস্থান ব্যাংক

(রাষ্ট্র মালিকানাধীন একটি আর্থিক প্রতিষ্ঠান)

বেকার যুবদের বিশ্বস্ত বন্ধু।

----- শাখা  
----- ।

হিসাবধারীর  
সত্যায়িত ছবি

## কর্মসংস্থান ব্যাংক স্পেশাল ডিপোজিট স্কীম (ডিপিএস) হিসাব খোলার ফরম

তারিখঃ 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ব্যবস্থাপক  
কর্মসংস্থান ব্যাংক

হিসাব নং :

----- শাখা  
----- ।

মেয়াদঃ

০৩ বছর

০৫ বছর

প্রিয় মহোদয়,

আমি আপনাদের শাখায় কর্মসংস্থান ব্যাংক স্পেশাল ডিপোজিট স্কীম (KBSDS) এর আওতায় একটি হিসাব খুলতে ইচ্ছুক। আমি ৩/৫ (তিন/পাঁচ) বছর মেয়াদি হিসাবে প্রতি মাসে টাকা ৫০০/১,০০০/২,০০০/৩,০০০/৪,০০০/৫,০০০/১০,০০০ (কথায় টাকা ..... ) মাত্র জমা করবো এবং ৩/৫ (তিন/পাঁচ) বছরের জন্য এই হিসাবে জমা দিতে অঙ্গীকার করছি এবং ৩/৫ বছর আমি পরিশোধযোগ্য টাকা এককালীন উত্তোলন করবো।

আমি ঘোষণা করছি যে, এই হিসাব পরিচালনায় ব্যাংকের যাবতীয় নিয়ম কানুন আমি অবগত আছি যা মেনে চলতে এবং ভবিষ্যতে পরিবর্তিত যে কোন শর্ত/নিয়ম মানতে বাধ্য থাকব।

১। নাম: ----- ২। পিতার/স্বামীর নাম: -----

৩। মাতার নাম: ----- ৪। জন্ম তারিখ: -----

৫। বয়স: ----- ৬। পেশা: -----

৭। ঠিকানা: (ক) বর্তমান:-----

(খ) স্থায়ী:-----

৮। জাতীয় পরিচয় পত্র/স্মার্ট কার্ড/জন্ম-নিবন্ধন নম্বর:-----

৯। আবেদনকারীর নমুনা স্বাক্ষর:

ক্রমিক নং	আবেদনকারীর নাম	নমুনা স্বাক্ষর
০১।		
০২।		

১০। নমিনী মনোনয়নঃ আমার মৃত্যুর পর এই টাকা নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গ উত্তোলন করতে পারবে।

ক্রমিক নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম	পিতা/স্বামীর নাম	বয়স	সম্পর্ক	ঠিকানা	অংশ
০১।						
০২।						

নমিনী/নমিনীগণের  
ছবি  
(আবেদনকারী  
কর্তৃক সত্যায়িত)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর : .....

তারিখ : .....

(শুধুমাত্র ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

মাসিক জমার পরিমাণ (অংকে) টাকা : ..... (কথায় টাকা : ..... ) ০৩/০৫ বছর মেয়াদী কেবিএসডিএস হিসাবটি এককালীন পরিশোধের শর্তে অনুমোদন করা হলো।

দ্বিতীয় কর্মকর্তা/স্বাক্ষরকারী

অনুমোদিত কর্মকর্তা/ব্যবস্থাপক