

রমাদান প্রকল্প

Application/Enrollment Form & Nominee Form

(সম্পূর্ণ ডকুমেন্ট প্যাকেজ)

নোট: এই ডকুমেন্ট প্যাকেজটি কোম্পানির অভ্যন্তরীণ ব্যবহারের জন্য প্রস্তুতকৃত। প্রযোজ্য আইন, নীতিমালা ও প্রয়োজনীয় অনুমোদন সাপেক্ষে চূড়ান্ত রিলিজ/বিতরণ করা হবে।

ডকুমেন্ট আইডি	ডকুমেন্ট শিরোনাম	ভার্সন	কার্যকর তারিখ
NJBL-RP-FORM	রমাদান প্রকল্প: Application & Nominee Form Pack	v1.0	
Prepared by:		Signature/Date:	
Reviewed by (Legal/Compliance):		Signature/Date:	
Approved by:		Signature/Date:	

A. সংক্ষিপ্ত শর্তাবলী (Summary)

- অংশগ্রহণ অর্থ: এককালীন ৳ ১০,০০০/- (দশ হাজার) টাকা।
- মেয়াদপূর্তি: নিবন্ধন/সক্রিয়করণের তারিখ থেকে টানা ১০ (দশ) মাস পূর্ণ হলে প্রযোজ্য সুবিধা কার্যকর হবে।
- মেয়াদপূর্তিতে মোট সুবিধা (শর্ত পূরণ সাপেক্ষে): ৳ ২০,০০০/- (মূল অংশগ্রহণ অর্থ ৳ ১০,০০০ & মেয়াদপূর্তি সুবিধা ৳ ১০,০০০)।
- মেয়াদপূর্তি পর প্রতি রমাদানে সুবিধা: প্রকল্প চালু থাকা সাপেক্ষে প্রতি রমাদানে ৳ ১০,০০০/- প্রদানযোগ্য (নীতিমালা/যাচাই সাপেক্ষে)।
- নমিনি: অংশগ্রহণকারীর অনুপস্থিতি/মৃত্যু ইত্যাদিতে প্রয়োজনীয় নথি যাচাই শেষে নমিনি একই কাঠামোতে সুবিধা পেতে পারবেন (প্রকল্প চালু থাকা সাপেক্ষে)।
- উত্তোলন: অংশগ্রহণকারী নীতিমালা অনুযায়ী আংশিক/পূর্ণ উত্তোলনের আবেদন করতে পারবেন। সম্পূর্ণ উত্তোলন/হিসাব বন্ধ হলে ভবিষ্যৎ সুবিধা প্রযোজ্য হবে না।
- প্রতারণা/ভুল তথ্য/জাল নথি প্রমাণিত হলে কোম্পানি সুবিধা স্থগিত/বাতিল এবং প্রযোজ্য সমন্বয়/রিকভারি করার অধিকার সংরক্ষণ করে।

গুরুত্বপূর্ণ: "আজীবন" সুবিধা বলতে প্রকল্প/নীতি চালু থাকা সাপেক্ষে সুবিধা বোঝাবে। কোম্পানি আইনগত/নীতিগত/ব্যবসায়িক প্রয়োজনবশত নীতি সংশোধন/স্থগিত/বন্ধ করার অধিকার সংরক্ষণ করে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে নোটিশসহ)।

B. Application / Enrollment Form (নিবন্ধন ফর্ম)

ফর্ম পূরণের নির্দেশনা: স্পষ্ট অক্ষরে লিখুন। অস্পষ্ট/অসম্পূর্ণ তথ্য গ্রহণযোগ্য নাও হতে পারে।

আবেদন/অ্যাকাউন্ট নং	তারিখ	জোন/ব্রাঞ্চ	রেফারেন্স (ডিলার/FO)

B1. অংশগ্রহণকারীর তথ্য (Participant Information)

পূর্ণ নাম (NID অনুযায়ী)	
পিতা/স্বামী	
মাতা	
জন্ম তারিখ (DD/MM/YYYY)	
জাতীয় পরিচয়পত্র (NID) নম্বর	
বর্তমান ঠিকানা	
স্থায়ী ঠিকানা (যদি ভিন্ন হয়)	
মোবাইল নম্বর (প্রধান)	
অতিরিক্ত মোবাইল/যোগাযোগ (ঐচ্ছিক)	
পেশা/কর্মস্থল (ঐচ্ছিক)	



NEW JOURNEY BANGLADESH LTD

নিউ জার্নি বাংলাদেশ লিমিটেড

B2. অংশগ্রহণ অর্থ ও পেমেন্ট তথ্য (Payment Details)

অংশগ্রহণ অর্থ	৳ ১০,০০০/- (দশ হাজার) টাকা মাত্র
পেমেন্ট মাধ্যম (টিক দিন)	☐ bKash ☐ Nagad ☐ Rocket ☐ Bank Transfer ☐ Cash (Company Receipt সহ) ☐ Other: _____
মোবাইল ওয়ালেট/ব্যাংক হিসাব (যেখানে পেমেন্ট পাঠানো হয়েছে)	
ট্রানজেকশন আইডি / রেফারেন্স	
পেমেন্ট তারিখ	
ক্যাশ রিসিভ হলে মানি রিসিট নং (প্রযোজ্য হলে)	
পেমেন্ট গ্রহণকারী (নাম/আইডি/সাইন)	নাম: _____ আইডি: _____ স্বাক্ষর: _____

B3. নমিনি তথ্য (Nominee Information)

নমিনির পূর্ণ নাম (NID অনুযায়ী)	
সম্পর্ক	
জাতীয় পরিচয়পত্র (NID) নম্বর	
জন্ম তারিখ (DD/MM/YYYY)	
মোবাইল নম্বর	
ঠিকানা	
নমিনির ছবি (সংযুক্ত) / স্বাক্ষর	

B4. সংযুক্তি চেকলিস্ট (Attachments Checklist)

- ☐ অংশগ্রহণকারীর NID কপি (সামনে/পেছনে)
- ☐ অংশগ্রহণকারীর পাসপোর্ট সাইজ ছবি (১ কপি)
- ☐ নমিনির NID কপি (সামনে/পেছনে)
- ☐ নমিনির পাসপোর্ট সাইজ ছবি (১ কপি)
- ☐ পেমেন্ট প্রমাণ (Txn SMS/ট্রানজেকশন/ব্যাংক স্লিপ/মানি রিসিট)
- ☐ অন্যান্য (যদি থাকে): _____

B5. ঘোষণাপত্র ও সম্মতি (Declaration & Consent)

- আমি স্বেচ্ছায় “রমাদান প্রকল্প”-এ অংশগ্রহণ করছি এবং কোম্পানির প্রকাশিত শর্তাবলী, নীতিমালা ও যাচাই প্রক্রিয়া মেনে চলতে সম্মত।
- আমি প্রদত্ত সকল তথ্য সত্য, সঠিক ও সম্পূর্ণ। কোনো তথ্য মিথ্যা/ভুল প্রমাণিত হলে কোম্পানি আমার সুবিধা স্থগিত/বাতিল করতে পারবে এবং প্রয়োজনীয় সমন্বয়/রিকভারি করতে পারবে।
- “আজীবন” সুবিধা বলতে প্রকল্প/নীতি চালু থাকা সাপেক্ষে সুবিধা বোঝায়; কোম্পানি প্রয়োজনবশত নীতি সংশোধন/স্থগিত/বন্ধ করতে পারে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে নোটিশসহ)।
- আমি সম্মতি দিচ্ছি যে কোম্পানি KYC/ভেরিফিকেশন উদ্দেশ্যে আমার ও নমিনির তথ্য/নথি সংরক্ষণ ও যাচাই করতে পারবে।
- পেমেন্ট/সুবিধা প্রদান কোম্পানির পেআউট ক্যালেন্ডার ও যাচাই-বাছাই সাপেক্ষে হবে।



NEW JOURNEY BANGLADESH LTD

নিউ জার্নি বাংলাদেশ লিমিটেড

B6. স্বাক্ষর ও যাচাই (Signatures & Verification)

অংশগ্রহণকারীর স্বাক্ষর:	অথরাইজড সিগনেচার (কোম্পানি):
নাম:	পদবি:
তারিখ:	স্বাক্ষর/তারিখ:
নমিনির স্বাক্ষর:	সাক্ষী-১:
	NID:
নাম:	সাক্ষী-২:
তারিখ:	NID:
সংগ্রহকারী/ফিল্ড অফিসার:	ডকুমেন্ট রিসিভ চেক: ☐ Complete ☐ Incomplete অসম্পূর্ণ হলে মন্তব্য: _____
আইডি:	
মোবাইল:	
স্বাক্ষর/তারিখ:	
যাচাইকারী (Office/Accounts):	ফাইলিং: ☐ HR/Admin ☐ Accounts ☐ Project File ফাইল/ফোল্ডার নং: _____
আইডি:	
স্বাক্ষর/তারিখ:	

C. Nominee Form (নমিনি ফর্ম —নতুন/পরিবর্তন/হালনাগাদ)

ব্যবহার: (১) নিবন্ধনের সময় নমিনি আলাদা ফর্ম হিসেবে নেওয়া, অথবা (২) পরবর্তীতে নমিনি পরিবর্তন/হালনাগাদ করার ক্ষেত্রে।

অনুরোধের ধরন (টিক দিন): ☐ নতুন নমিনি (Initial) ☐ পরিবর্তন (Replace) ☐ তথ্য হালনাগাদ (Update)

C1. অংশগ্রহণকারী/হিসাবের তথ্য

আবেদন/অ্যাকাউন্ট নং	
অংশগ্রহণকারীর নাম	
NID নম্বর	
মোবাইল নম্বর	
ঠিকানা	
সর্বশেষ সুবিধা/পেমেন্টের মাস (যদি থাকে)	

C2. বর্তমান নমিনি তথ্য (যদি পরিবর্তন/আপডেট হয়)

বর্তমান নমিনির নাম	
সম্পর্কে	
NID নম্বর	
মোবাইল নম্বর	

C3. প্রস্তাবিত/নতুন নমিনি তথ্য (Proposed/New Nominee)

নমিনির পূর্ণ নাম (NID অনুযায়ী)	
সম্পর্ক	
NID নম্বর	
জন্ম তারিখ (DD/MM/YYYY)	
মোবাইল নম্বর	
ঠিকানা	
সুবিধা গ্রহণের মাধ্যম (টিক দিন)	☐ Bank ☐ MFS (bKash/Nagad/Rocket) ☐ Other:
নমিনির স্বাক্ষর/ছবি	স্বাক্ষর: _____ ছবি সংযুক্ত: ☐ হ্যাঁ ☐ না

C4. ঘোষণাপত্র (Declaration)

- আমি অনুরোধ করছি উপরোক্ত নমিনি তথ্য কোম্পানির রেকর্ডে সংরক্ষণ/হালনাগাদ করা হোক।
- আমি নিশ্চিত করছি যে প্রদত্ত তথ্য সত্য ও সঠিক। ভুল তথ্যের কারণে কোনো জটিলতা হলে এর দায়ভার আমার।
- কোম্পানির নীতিমালা, যাচাই প্রক্রিয়া এবং প্রযোজ্য আইন অনুসারে নমিনি সুবিধা কার্যকর হবে।

C5. স্বাক্ষর ও সাক্ষী

অংশগ্রহণকারীর স্বাক্ষর:	নমিনির স্বাক্ষর:
নাম:	নাম:
তারিখ:	তারিখ:
সাক্ষী-১:	সাক্ষী-২:
NID:	NID:
মোবাইল:	মোবাইল:
স্বাক্ষর:	স্বাক্ষর:
সংগ্রহকারী/ফিল্ড অফিসার:	যাচাইকারী (Office/Accounts):
আইডি:	মন্তব্য:
স্বাক্ষর/তারিখ:	স্বাক্ষর/তারিখ:

C6. সংযুক্তি (Nominee Form Attachments)

- ☐ অংশগ্রহণকারীর অনুরোধপত্র/নমিনি পরিবর্তনের লিখিত আবেদন (যদি প্রযোজ্য)
- ☐ নতুন নমিনির **NID** কপি & ছবি
- ☐ বর্তমান নমিনির বাতিল/সম্মতি নথি (যদি প্রযোজ্য)
- ☐ মৃত্যু সনদ/ওয়ারিশ সনদ/অন্যান্য প্রাসঙ্গিক কাগজ (যদি প্রযোজ্য)

D. KYC / Verification Sheet (যাচাই শীট)

এই শীটটি অফিস/অ্যাকাউন্টস ফাইলিংয়ের জন্য। সব টিক/ফিল্ড পূরণ না হলে আবেদন 'Incomplete' হিসেবে গণ্য হবে।

D1. KYC চেকলিস্ট

- ☐ অংশগ্রহণকারীর NID কপি দেখা হয়েছে এবং ফর্মের নাম/নম্বরের সাথে মিল রয়েছে।
- ☐ অংশগ্রহণকারীর ছবি/স্বাক্ষর মিলিয়ে দেখা হয়েছে।
- ☐ নমিনির NID কপি দেখা হয়েছে এবং তথ্য মিল রয়েছে।
- ☐ নমিনির ছবি/স্বাক্ষর মিলিয়ে দেখা হয়েছে।
- ☐ মোবাইল নম্বর যাচাই (কল/ওটিপি/এসএমএস) করা হয়েছে।
- ☐ পেমেন্ট প্রমাণ (Txn ID/স্লিপ) যাচাই করা হয়েছে।
- ☐ ডুপ্লিকেট আবেদন/একাধিক নিবন্ধন আছে কি না যাচাই করা হয়েছে।
- ☐ ঝুঁকি/অস্বাভাবিকতা নেই (যদি থাকে নিচে উল্লেখ করুন)।

D2. Risk/Exception Note (যদি থাকে)

মন্তব্য/ঝুঁকি/ব্যতিক্রম: _____

D3. Verification Sign-off

Verified by (Office/Accounts): Name: _____ Designation: _____ Date: _____	Approved/Authorized: Name: _____ Designation: _____ Date: _____
Data Entry (System): User ID: _____ Entry Date: ____/____/20____	Account/Ref No Generated: SMS/Notification: ☐ Sent ☐ Not Sent Date: ____/____/20____
File Location: ☐ HR/Admin ☐ Accounts ☐ Project File No: _____ Cabinet/Folder: _____	Status: ☐ Complete ☐ Incomplete ☐ On Hold Reason (if any): _____



NEW JOURNEY BANGLADESH LTD

নিউ জার্নি বাংলাদেশ লিমিটেড

E. Money Receipt / Payment Acknowledgement (টাকা গ্রহণ রসিদ)

নগদ/অফলাইন পেমেন্ট হলে অথবা গ্রাহককে ডকুমেন্টারি প্রমাণ দিতে হলে এই রসিদ ব্যবহার করুন। (প্রয়োজনে ২ কপি: Office Copy + Customer Copy)

E1. রসিদ

নিউ জার্নি বাংলাদেশ লিমিটেড রমাদান প্রকল্প —Money Receipt	রসিদ নং: _____ তারিখ: ____/____/20__
গ্রহণ করা হলো (From)	
পিতা/স্বামী	
NID নম্বর	
মোবাইল নম্বর	
উদ্দেশ্য/প্রকল্প	রমাদান প্রকল্প —অংশগ্রহণ অর্থ/কিস্তি/অন্যান্য: _____
টাকার পরিমাণ	৳ _____ (In Words): _____
☐ Cash ☐ Bank Transfer ☐ bKash ☐ Nagad ☐ Rocket ☐ Other: _____	
Txn ID/Reference (যদি থাকে)	

E2. স্বাক্ষর

গ্রাহকের স্বাক্ষর: _____ নাম: _____ তারিখ: ____/____/20__	গ্রহণকারী (কোম্পানি): _____ নাম/আইডি: _____ স্বাক্ষর/তারিখ: ____/____/20__
Accounts Verification (যদি প্রযোজ্য): _____ স্বাক্ষর/তারিখ: ____/____/20__	Seal/Stamp: _____

নোট: এই রসিদ প্রকল্পের শর্তাবলী/যাচাই সাপেক্ষে। কোনো মিথ্যা/জাল তথ্য প্রমাণিত হলে রসিদ বাতিলযোগ্য।

F. Terms & Conditions Acknowledgement (গ্রাহক কপি)

এই পাতাটি গ্রাহককে কপি হিসেবে দেওয়া যেতে পারে বা ফাইলে সংযুক্ত রাখা যেতে পারে।

- কোম্পানি কর্তৃক নির্ধারিত প্রক্রিয়ায় এককালীন ৳ ১০,০০০/- জমা দিয়ে নিবন্ধন সম্পন্ন হবে।
- মেয়াদপূর্তিতে (১০ মাস পূর্ণ হলে) মোট সুবিধা/প্রাপ্যতা কোম্পানির যাচাই ও নীতিমালা সাপেক্ষে নির্ধারিত হবে।
- মেয়াদপূর্তির পর প্রতি রমাদানে প্রদেয় সুবিধা প্রকল্প চালু থাকা, রেকর্ড সঠিকতা, এবং KYC/কমপ্লায়েন্স শর্ত পূরণের উপর নির্ভরশীল।
- নমিনি সুবিধা কার্যকর হবে প্রয়োজনীয় নথি যাচাই ও কোম্পানির রেকর্ড আপডেট সাপেক্ষে।
- আংশিক উত্তোলন/পূর্ণ উত্তোলন এবং হিসাব বন্ধ করার নিয়ম কোম্পানির নীতিমালা অনুযায়ী; হিসাব বন্ধ হলে ভবিষ্যৎ সুবিধা প্রযোজ্য হবে না।
- ভুল তথ্য/জাল নথি/প্রতারণা প্রমাণিত হলে সুবিধা স্থগিত/বাতিল এবং প্রয়োজনীয় সমন্বয়/রিকভারি করা হতে পারে।
- কোম্পানি প্রয়োজনে নীতি সংশোধন/স্থগিত/বন্ধ করতে পারে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে নোটিশসহ)।
- প্রযোজ্য আইন অনুযায়ী বিরোধ নিষ্পত্তি হবে।

গ্রাহকের স্বাক্ষর (Acknowledgement)

আমি উপরোক্ত শর্তাবলী পড়েছি/বুঝেছি এবং সম্মতি প্রদান করছি।

গ্রাহকের নাম: _____	কোম্পানি প্রতিনিধি: _____
মোবাইল: _____	আইডি: _____
স্বাক্ষর: _____	স্বাক্ষর: _____
তারিখ: ____/____/20____	তারিখ: ____/____/20____

যোগাযোগ (Office Use): হেড অফিস/প্রজেক্ট অফিস ফোন: _____ | ই-মেইল: _____