



Government of the People's Republic of Bangladesh  
Prime Minister's Office  
**Bangladesh Export Processing Zones Authority**  
BEPZA Complex, House: 19/D, Road: 6, Dhanmondi, Dhaka-1205



SL. No.

Date:

To

The Member Secretary

BEPZA Employee's General Provident Fund, Trust

BEPZA, Dhaka.

Subject : **Application for enrolment as Subscriber, BEPZA Employee's General Provident Fund Trust.**

I \_\_\_\_\_ son/daughter of \_\_\_\_\_  
hereby declare that I have read and understood the General Provident Fund Rules, 1979 and request you to enroll me as a member of Bangladesh Export Processing Zones Authority Employee's General Provident Fund. I further declare that I shall be bound in all respect by the rules of the same for the time being in force.

I hereby Authorized and request you to deduct from my salary/each subscription with effect from \_\_\_\_\_ as I may from time to time be liable to pay under and in accordance with rules, a copy of which has been furnished to me and to pay the same to the Trustees of the said Fund.

1. Full Name of the Applicant (In Block Letter) \_\_\_\_\_
2. Designation \_\_\_\_\_
3. Identity Card No. \_\_\_\_\_
4. Nature of Employment (Regular/Ad-hoc) \_\_\_\_\_
5. Section \_\_\_\_\_ Department \_\_\_\_\_
6. Date of entry in to the Service of the Authority \_\_\_\_\_
7. Present Pay Scale \_\_\_\_\_ 8. Present Basic Pay \_\_\_\_\_
9. Nationality \_\_\_\_\_ 11. Date of Birth \_\_\_\_\_
11. Permanent Address \_\_\_\_\_
12. Compulsory or optional contributory \_\_\_\_\_

---

(Witness)

---

(Signature of Applicant)

Date: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

N.B. Form of Nomination is also attached herewith

---

(TO BE FILLED BY PERSONAL SECTION)

Date of receipt \_\_\_\_\_

Applicant joined service of the Authority on \_\_\_\_\_ He/She is a Regular/Ad-hoc Employee and is eligible to become a member of the Fund.

1.His/Her Present Pay Scale is \_\_\_\_\_

2.His/Her Present Basic Pay is Tk. \_\_\_\_\_

---

DEALING OFFICER

---

AD/ DD/DIRECTOR/AED (ADMIN.)

---

Admitted to the benefits of the Fund w.e.f \_\_\_\_\_ as approved by the Committee of G.P.F. Trustee in the meeting held on \_\_\_\_\_

His/Her allotted Subscriber ID. No. is \_\_\_\_\_

---

Member-Secretary  
G. P. F.

---

Member  
G. P. F.

---

Member  
G. P. F.

---

Member  
G. P. F.

---

Chairman  
G. P. F.



## The General Provident Fund Rules, 1979.

### THE FIRST SCHEDULE

#### Forms of Nomination.

**I. When the subscriber has a family and wishes to nominate one member thereof:**

I hereby nominate the person mentioned below who is a member of my family as defined in the General/Contributory Provident Fund Rules, 1979, to receive the amount that may stand to my credit in the Fund in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable, has not been paid:

Name and address of nominee.	Relationship with the Subscriber	Age.

Dated this..... day of..... 20..... at.....

Signatures, designations and addresses of two witnesses:

(1).....

(2).....

-----  
*Signature of Subscriber*

**II. When the subscriber has a family and wishes to nominate more than one member thereof:**

I hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my family as defined in the General/Contributory Provident Fund Rules, 1979, to receive the amount that may stand to my credit in the Fund in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable, has not been paid, and direct that the said amount shall be distributed among the said persons in the manner shown below against their names:

Name and address of nominee.	Relationship with the Subscriber	Age.	Amount or share of accumulation to be paid to each.

Dated this..... day of..... 20..... at.....

Signatures, designations and addresses of two witnesses:

(1).....

(2).....

-----  
*Signature of Subscriber*

*Note-* This Column should be filled in so as to cover the whole amount that may stand to the credit of the subscriber in the Fund at any time.

**III. When the subscriber has no family and wishes to nominate one person:**

I, having no family as defined in the General/ Contributory Provident Fund Rules 1979 hereby nominate the person mentioned below to receive the amount that may stand to my credit in the Fund in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable, has not been paid:

Name and address of nominee.	Relationship with the Subscriber	Age.

Dated this..... day of..... 20..... at.....

Signatures, designations and addresses of two witnesses:

(1).....

(2).....

-----  
*Signature of Subscriber*

**IV. When the subscriber has no family and wishes to nominate more than one person:**

I, having no family as defined in the General/Contributory Provident Fund Rules, 1979, hereby nominate the persons mentioned below to receive the amount that may stand to my credit in the Fund in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable, has not been paid, and direct that the said amount shall be distributed among the said persons in the manner shown below against their names:

Name and address of nominee.	Relationship with the Subscriber	Age.	Amount or share of accumulation to be paid to each.

Dated this..... day of..... 20..... at.....

Signatures, designations and addresses of two witnesses:

(1).....

(2).....

-----  
*Signature of Subscriber*

*Note-* This Column should be filled in so as to cover the whole amount that may stand to the credit of the subscriber in the Fund at any time.



সাঃভঃতঃ-৯-খ



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয়  
বাংলাদেশ রপ্তানী প্রক্রিয়াকরণ এলাকা কর্তৃপক্ষ  
বেপজা কমপ্লেক্স, বাড়ি # ১৯/ডি, রোড # ৬, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৫



আমানতকারীরনং.....

\*.....ভবিষ্য তহবিল.....

## চাঁদা প্রদানকারীর মনোনয়ন

যেখানে চাঁদা প্রদানকারীর পরিবার আছে এবং তিনি পরিবারের একজনকে মনোনীত করিতে ইচ্ছুক।

টাকা পরিশোধ্য হইবার পূর্বে অথবা পরিশোধ্যহইলেও পরিশোধ করা হয় নাই এমতাবস্থায় আমার মৃত্যু ঘটিলে আমি এতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে যিনি\*..... ভবিষ্য তহবিল\*..... এর ২নং বিধির বর্ণনানুযায়ী আমার পরিবারের একজন সদস্য, আমার তহবিলের প্রাপ্য টাকা গ্রহণের জন্য মনোনীত করিতেছিঃ-

মনোনীত ব্যক্তির

নাম ও ঠিকানা

চাঁদা প্রদানকারীর

সহিত সম্পর্ক

বয়স

২০..... সনের..... মাসের..... তারিখ সময়/স্থান

দুইজন সাক্ষীর স্বাক্ষর

১।.....

.....  
চাঁদা প্রদানকারীর স্বাক্ষর

২।.....

\*এখানে সংশ্লিষ্ট তহবিলের সম্পূর্ণ নাম যথাঃ- সাধারণ ভবিষ্য তহবিল (কেন্দ্রীয় চাকুরী), প্রদেয় ভবিষ্য তহবিল (বাংলাদেশ), প্রতিরক্ষা সঞ্চয় তহবিল, ইত্যাদি বুঝাইতে প্রয়োজনীয় শব্দ বসাইবেন।

নংসবি সওপ-ফ-২৭৪/৭৫-১৪৫৭, তাং১২-৬



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয়  
বাংলাদেশ রপ্তানী প্রক্রিয়াকরণ এলাকা কর্তৃপক্ষ  
বেপজা কমপ্লেক্স, বাড়ি # ১৯/ডি, রোড # ৬, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৫



সাধারণ ভবিষ্য তহবিলের ভাতা হইবার দরখাস্ত (দুই খানা দাখিল করিতে হবে)

একাউন্টস অফিসার কতৃক বরাদ্দ হিসাব নং	দরখাস্তকারীর নাম	পিতার নাম	তিনি বাংলাদেশী কিনা।	পদবী	কর্মরত অফিসের নাম।	পদটি স্থায়ী কি অস্থায়ী অথবা আবেদনকারী কোন স্থায়ী পদের শিক্ষানবিশ কিনা।	অস্থায়ী হইলে পদটি কমপক্ষে তিন বৎসর স্থায়ী হইবে কিনা।	মাসিক বেতনের হার।	মাসিক চাঁদার হার (সাঃভঃতঃ আইন)।	বাধ্যতামূল ক অথবা ঐচ্ছিক চাঁদা-দাতা।	চাঁদা-দাতা আর ও অন্য তহবিলে চাঁদা-দাতা হইলে ঐ তহবিলের নাম।	দরখাস্তকারীর পরিবার আছে কিনা।	তহবিলের ষ্টালিং অথবা টাকা শাখায় যোগদান।	মন্তব্য।
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪	১৫

স্টেশন.....

.....  
দরখাস্তকারীর স্বাক্ষর।

.....  
অফিস প্রধানের স্বাক্ষর।

তারিখ ..... ২০.....

.....  
পদবী.....

কার্যালয়.....

নং..... তাং..... ২০.....

হিসাব না বরাদ্দ করিয়া ফেরৎ  
দেওয়া হইলে

এতদসংক্রান্ত যোগাযোগের হিসাব নং  
উল্লেখ করিতে হইবে।

একখানা মনোনয়ন ফরম-এর সঙ্গে প্রেরিত হইলে, উহা যথাশীঘ্র বিধি মত পূরণ করিয়া ফেরত দিবেন।

নংসবি(সওব)ফ-২৭৪/৭৫-১৪৫৬-১২-৩

(স্বাক্ষর).....

(পদবী).....



Government of the People's Republic of Bangladesh  
 Prime Minister's Office  
**Bangladesh Export Processing Zones Authority**  
 BEPZA Complex, House: 19/D, Road: 6, Dhanmondi, Dhaka-1205



**The General Provident Fund Rules, 1979.**

**THE FOURTH SCHEDULE**

**Form of reassignment by the President**

The President of the People's Republic of Bangladesh does hereby reassign the within policy to Mr./  
 Mrs./ Miss ..... Dated this. . . . .

..... day of ..... 20 ..... Executed by .....

..... Accounts Officer of the Fund

for and on behalf of the President in the presence of-

*(Signature of the Accounts Officer)*

(One witness who should add his designation and address)

.....

সাঃভঃত-৯ (চ)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয়  
বাংলাদেশ রপ্তানী প্রক্রিয়াকরণ এলাকা কর্তৃপক্ষ  
বেপজা কমপ্লেক্স, বাড়ি # ১৯/ডি, রোড # ৬, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৫



আমানতকারীরনং.....

\*.....ভবিষ্য তহবিল.....

## মনোনয়ন বাতিলের উপনিমিত্ত বিজ্ঞপ্তি

(যখন পরিবার বহির্ভূত এক বা একাধিক ব্যক্তিকে মনোনয়ন দেওয়া হয়।)

আমার ক্ষমতায় কোন প্রকার পক্ষপাতিত্ব না করিয়া \*.....ভবিষ্য তহবিল বিধির.....  
ধারায় ৪নং নিম্ন ধারা মোতাবেক..... তারিখে আমি যে মনোনয়ন দিয়াছি, যখনই প্রয়োজন মনে  
করিব তখনই উহা বিলোপ করিতে পারিব। সেই উদ্দেশ্যে আমি এতদ্বারা বিজ্ঞপ্তি দিতেছি যে, আমি যে ব্যক্তি বা  
ব্যক্তিগণকে মনোনয়ন দিয়েছিলাম আমার মৃত্যুর পূর্বেই যদি তাহাদের মৃত্যু হয় (অথবা উক্ত আইনের ২নং ধারা  
অনুসারে যদি ইহার পরে আমি পরিবার পরিগ্রহ করি) তবে উক্ত মনোনয়ন সঞ্জোসঞ্জো বিলুপ্ত হইয়া যাইবে।

তারিখ.....

.....

চাঁদা দাতার স্বাক্ষর।

স্বাক্ষর কালীন দুইজন সাক্ষী

১।

২।

\*সংশ্লিষ্ট তহবিলের নাম সাধারণ সঞ্চয়ী তহবিল (কেন্দ্রীয় টাকা), নির্ভরতা সঞ্চয়ী তহবিল (বাংলাদেশ), সাময়িক  
সঞ্চয়ী তহবিল, ইত্যাদি যাহাই হউক পরিপূর্ণ করিতে প্রয়োজনীয় শব্দাবলী এখানে সংযোজন করিতে পারিবে।

যখন চাঁদা দাতার পরিবারের এক বা একাধিক ব্যক্তিকে মনোনয়ন দেওয়া হয় তখন বন্ধনীয়ুক্ত অংশ দাগ টানিয়া  
নাকোচ করিয়া দিতে হইবে।

নংসওবিবি/ফ৭৬-১৬০৩, ২৫-৬-৭৬।