

ট্রেজারি চালানের মাধ্যমে সরকারী সেবা ফি/কর/রাজস্ব পরিশোধের ফরম

তারিখ:.....

১। যে সরকারি প্রতিষ্ঠান বরাবর সেবা ফি/কর/রাজস্ব পরিশোধের উদ্দেশ্যে অর্থ জমা দেওয়া হচ্ছে

হিসাব নাম্বার:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

হিসাবের শিরোনাম:.....

(ক) পুরাতন কোড (১৩ ডিজিট):

৬	৩	৭	৪	১	০	০	০	০	৮	৮	২	৬
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

অথবা

১	৩	৭	০	৪	০	৩	১	২	০	৬	২	৫	১	৪	২	২	৩	২	৫
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(খ) নতুন কোড

অথবা

জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর

(গ) প্রতিষ্ঠানের নাম:

ও

সহায়ক চাঁদা (প্রকৌশল সেবা ফি)

সেবা ফি/রাজস্ব/কর-এর বিবরণ:

ব্যক্তির নাম:

২। যে ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পক্ষ হতে অর্থ জমা দেওয়া হচ্ছে

জন্ম তারিখ:

০ মোবাইল ফোন:

(ক) ব্যক্তির অনুকূলে জমার ক্ষেত্রে

০ জাতীয় পরিচয় পত্র

০ পাসপোর্ট

০ জন্মনিবন্ধন

ই-টিআইএন

ঠিকানা:

(খ) বেসরকারী প্রতিষ্ঠান/কোম্পানির অনুকূলে জমার ক্ষেত্রে

বেসরকারী প্রতিষ্ঠান/কোম্পানির নাম:

ই-টিআইএন

ঠিকানা:

যার মাধ্যমে প্রদত্ত হচ্ছে (ব্যক্তির নাম):

০ মোবাইল ফোন ০ জাতীয় পরিচয়পত্র ০ পাসপোর্ট ০ জন্মনিবন্ধন ০ ই-টিআইএন
--

সনাক্তকরণ নাম্বার:

(গ) সরকারী প্রতিষ্ঠান/সংস্থার অনুকূলে জমার ক্ষেত্রে

সরকারী প্রতিষ্ঠান/সংস্থার নাম: জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর

অথবা

প্রতিষ্ঠান বা সংস্থার কোড: ১ ৩ ৭ ০ ৪ ০ ৩ ১ ২ ০ ৬ ২ ৫
--

যার মাধ্যমে প্রদত্ত হচ্ছে (ব্যক্তির নাম): এ. এন. মোঃ নাইমুল এহসান

০ মোবাইল ফোন ০ জাতীয় পরিচয়পত্র ০ পাসপোর্ট ০ জন্মনিবন্ধন ০ ই-টিআইএন
--

সনাক্তকরণ নাম্বার: ০১৯৮৭৬৫৪৮৪৪

৩। যোগাযোগের জন্য মোবাইল ফোন নম্বর

০	১	৯	৮	৭	৬	৫	৪	৮	৪	৪
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৪। অর্থ পরিশোধের বিবরণ

জমার পরিমাণ (কথায়).....

.....

পরিশোধের ধরন	টাকার পরিমাণ	চেকের সংখ্যা (চেকের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
০ নগদ অর্থ		
০ চেক অ্যাকাউন্ট ডেবিট		

৫। অন্যান্য বিবরণ/মন্তব্য যদি থাকে

--

০ প্রয়োজনে সংশ্লিষ্ট সরকারি দপ্তরের সঙ্গে যোগাযোগ করে সঠিক কোড নম্বরটি জেনে নিতে হবে।

০০ পাসপোর্ট, আয়কর, দলিল নিবন্ধন ও মোটরযানসম্পর্কিত অর্থ চালানের মাধ্যমে পরিশোধের ক্ষেত্রে এই পৃষ্ঠার প্রযোজ্য তথ্যসমূহ উল্লেখের পাশাপাশি পরবর্তী পৃষ্ঠার প্রযোজ্য তথ্যসমূহও উল্লেখ করতে হবে।