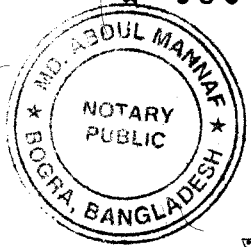
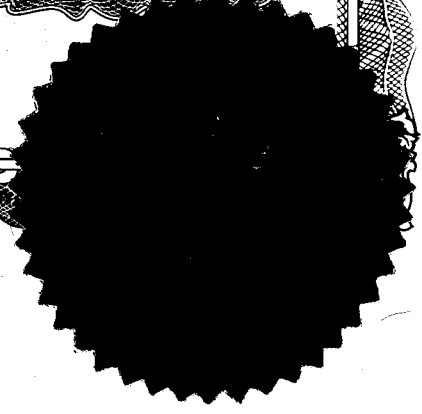


৳ ৫০

পঞ্চাশ টাকা

NOTARISED



নং ১৪৬২০৫৩

হলফনামা

(প্রার্থী কর্তৃক পূরণীয়)

আমি,

(প্রার্থীর নাম)

পিতা/ স্বামীর নাম :

মাতার নাম :

ঠিকানা :

জাতীয় সংসদ নির্বাচনে :

(নির্বাচনী এলাকার নম্বর ও নাম)

নির্বাচনী এলাকা হইতে প্রার্থীরূপে প্রতিদ্বন্দিতা করিতে ইচ্ছুক। আমি এই মর্মে শপথপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে,

১. আমার সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা এবং সার্টিফিকেটের সত্যায়িত কপি এতদসঙ্গে সংযুক্ত করিলাম।

(উত্তীর্ণ পরীক্ষা নাম)

২.ক. আমি বর্তমানে ফৌজদারী মামলায় অভিযুক্ত নহি [প্রযোজ্য হলে টিক (√) চিহ্ন দিন]

অথবা

২.খ. আমি বর্তমানে ফৌজদারী মামলায় অভিযুক্ত এবং উহার বিস্তারিত বিবরণ :

ক্রমিক নম্বর	যে আইন ও আইনের ধারায় মামলা দায়ের করা হইয়াছে	যে আদালত মামলাটি আমলে নিয়াছে	মামলা নম্বর	মামলার বর্তমান অবস্থা

প্রযোজ্য নয়

৩.ক. অতীতে আমার বিরুদ্ধে কোন ফৌজদারী মামলা দায়ের করা হয় নাই [প্রযোজ্য হলে টিক (√) চিহ্ন দিন]

অথবা

৩.খ. অতীতে আমার বিরুদ্ধে দায়েরকৃত ফৌজদারী মামলা বা মামলাসমূহ এবং উহার ফলাফলের বিবরণ :

ক্রমিক নম্বর	যে আইন ও আইনের ধারায় মামলা দায়ের করা হইয়াছে	যে আদালত মামলাটি আমলে নিয়াছে	মামলা নম্বর	মামলার ফলাফল

প্রযোজ্য নয়

MD. ABDUL MANNAF
20.11.08.
ADVOCATE

৭২৫



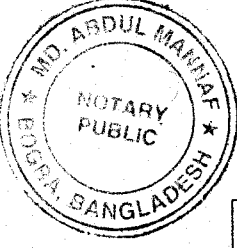
৭২৫

পঁচিশ টাকা

NOTARISED

ট

৫১৯৯০৪৪



৪. আমার পেশার বিবরণী :

চিকিৎসক

৫. আমার এবং আমার উপর নির্ভরশীলদের আয়ের উৎস/ উৎসসমূহঃ

ক্রমিক নম্বর	আয়ের উৎসের বিবরণ	এই খাত হইতে প্রার্থীর বাৎসরিক আয়	প্রার্থীর উপর নির্ভরশীলদের আয়
১	কৃষিখাত	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
২	বাড়ী/এপার্টমেন্ট/দোকান বা অন্যান্য ভাড়া	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
৩	ব্যবসা	প্রযোজ্য নয়	অংশীদারের ভিত্তিতে বাৎসরিক আয় ৪৯,৩৪০/=
৪	শেয়ার সঞ্চয়পত্র/ব্যাংক আমানত	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
৫	পেশা (শিক্ষকতা, চিকিৎসা, আইন পরামর্শ ইত্যাদি)	৩,০০,০০০/=	প্রযোজ্য নয়
৬	চাকুরী	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
৭	অন্যান্য (সুনির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করিয়া)	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়

৬. আমার, আমার উপর নির্ভরশীল ব্যক্তি/ ব্যক্তিবর্গের এবং আমার স্ত্রী/ স্বামী পরিসম্পদ এবং দায়ের বিবরণী :

(ক) অস্থাবর সম্পদ

ক্রমিক নম্বর	মনোনয়নপত্র দাখিলের তারিখে সম্পদের ধরণ	নিজ নামে	স্ত্রী/ নামে	নির্ভরশীলদের নামে
১	নগদ টাকা	১,০০,০০০/=	প্রযোজ্য নয়	
২	বৈদেশিক মুদ্রা (মুদ্রার নামসহ)	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	
৩	ব্যাংক ও আর্থিক প্রতিষ্ঠানে জমাকৃত অর্থের পরিমাণ	প্রযোজ্য নয়	৫,৮৩,৩০৬/=	
৪	বন্ড, ঋণপত্র, ষ্টক একচেঁজে তালিকাভুক্ত ও তালিকাভুক্ত নয় এমন কোম্পানীর শেয়ার (পরিমাণ, অর্জনকালীন সময়ের মূল্যসহ)	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	
৫	পোস্টাল, সেভিংস, সার্টিফিকেটসহ বিভিন্ন ধরনের সঞ্চয়পত্রে বা স্থায়ী আমানতে বিনিয়োগ	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	
৬	বাস, ট্রাক, মটরগাড়ী ও মটরসাইকেল ইত্যাদির বিবরণী (পরিমাণ, অর্জনকালীন সময়ের মূল্যসহ)	মটরগাড়ী ৮,২০,০০০/=	প্রযোজ্য নয়	
৭	স্বর্ণ ও অন্যান্য মূল্যবান ধাতু ও পাথর নির্মিত অলংকারাদি (পরিমাণ, অর্জনকালীন সময়ের মূল্যসহ)	স্বর্ণ অলংকার ২৫,০০০/=	স্বর্ণ অলংকার ৪০,০০০/=	
৮	ইলেকট্রনিক সামগ্রীর বিবরণী (পরিমাণ, অর্জনকালীন সময়ের মূল্যসহ)	টি,ভি, ফ্রিজ ৮০,০০০/=	মাইক্রোওভেন, ওয়াশিং মেশিন ১,০০,০০০/=	
	আসবাবপত্রের বিবরণী মূল্যসহ	খাট, সোফা, আলমারী, ১,০০,০০০/=	শোকেস, ড্রেসিং টেবিল, ওয়ারড্রপ ১,০০,০০০/=	
	অন্যান্য	২০,০০০/=	প্রযোজ্য নয়	

(নির্ভরশীলদের সংখ্যা অধিক হইলে আতিরিক্ত কাগজে তথ্য প্রদান করিতে হইবে)

AUXENTICATED BY

MD ABDUL MANNAF
LL.B. (HONS)
ADVOCATE & NOTARY PUBLIC
BOGRA, BANGLADESH.
PH: ৫৯৬৬৪, MOB: ০১৭১-২৯১১০০

20.11.08

ৗ ৗ৫

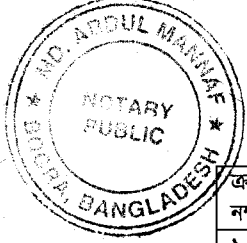


ৗ ৗ৫

পঁচিশ টাকা

NOTARISED

ট ৗৗৗৗৗৗৗ



খ) স্থাবর সম্পদ

ক্রমিক নম্বর	সম্পদের বিবরণ	নিজ নামে	স্ত্রী নামে	নির্ভরশীলের নামে	যৌথ মালিকানা	যৌথ মালিকানার ক্ষেত্রে প্রার্থীর অংশ
১	কৃষি জমির পরিমাণ ও অর্জনকালীন সময়ে আর্থিক মূল্য	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
২	অকৃষি জমি ও অর্জনকালীন সময়ে আর্থিক মূল্য	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
৩	দালান, আবাসিক/ বাণিজ্যিক সংখ্যা, অবস্থান ও অর্জনকালীন সময়ে আর্থিক মূল্য	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
৪	বাড়ি/ এপার্টমেন্টের সংখ্যা ও অর্জনকালীন সময়ে আর্থিক মূল্য	প্রযোজ্য নয়	দোতলা পাকা বাড়ী অনুমান ৗৗ,০০,০০০/=	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
৫	চা, বাগান, রাবার বাগান, মৎস্য খামার ইত্যাদি মূল্য সংখ্যা ও আর্থিক পরিমাণ	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
৬	অন্যান্য (বিস্তারিত বিবরণ, বর্তমান মূল্যসহ)	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়

(নির্ভরশীলদের সংখ্যা অধিক হইলে আতিরিক্ত কাগজে তথ্য প্রদান করিতে হইবে)

(গ) দায়

দায় সমূহের প্রকৃত বর্ণনা	পরিমাণ
১ কার গাড়ী	২ ৗ,ৗৗ,ৗ০০/=

(পরিসম্পদ ও দায়ের বিবরণী দাখিল করিতে প্রয়োজনে আতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করা যাইবে)

ৗ. (ক) আমি ইতি পূর্বে জাতীয় সংসদের সদস্য নির্বাচিত নই নাই [প্রযোজ্য হলে টিক (√) চিহ্ন দিন।

অথবা

ৗ. (খ) আমি ইতি পূর্বে জাতীয় সংসদের সদস্য নির্বাচিত হইয়াছিলাম। নির্বাচনের পূর্বে আমার দ্বারা ভোটারদের প্রদত্ত প্রতিশ্রুতি এবং উহার কি পরিমাণ অর্জন সম্ভব হইয়াছিল তাহার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

ক্রমিক নং	প্রতিশ্রুতি সমূহ	অর্জন সমূহ
১		
২		
৩		
৪		

৳ ২৫



৳ ২৫

পঁচিশ টাকা

ট ৪৮৮৯৬৯৪

NOTARISED

৮. ঋণ সংক্রান্ত তথ্যাবলীঃ (অপ্রয়োজনীয় অংশ কাটিয়া দিন)

(ক) আমি একক বা যৌথভাবে বা আমার উপর নির্ভরশীল কোন সদস্য অথবা কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান, ম্যানেজিং ডিরেক্টর বা ডিরেক্টর হওয়ার সুবাদে আমি কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠান হইতে কোন ঋণ গ্রহণ করি নাই।

অথবা

(খ) আমি আমার একক বা যৌথভাবে বা আমার উপর নির্ভরশীল কোন সদস্য অথবা কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান, ম্যানেজিং ডিরেক্টর বা ডিরেক্টর হওয়ার সুবাদে ঐ সব ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠান হইতে গৃহীত ঋণের পরিমাণ নিম্নে উল্লেখ করিলামঃ

ঋণের ধরণ	ব্যাংক / প্রতিষ্ঠানের নাম	ঋণের পরিমাণ	খেলাপী ঋণের পরিমাণ (যদি থাকে)	পুনঃ তফসিলী করা হইয়া থাকিলে উহার সর্বশেষ তারিখ
একক	প্রাইম ব্যাংক	৪,৯৭,৪০০/=	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
যৌথ	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
নির্ভরশীল ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গ	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়
কোন প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান, ম্যানেজিং ডিরেক্টর বা ডিরেক্টর হওয়ার সুবাদে	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়

আমি শপথপূর্বক আরও ঘোষণা করিতেছি যে, এই হলফ নামায় প্রদত্ত যাবতীয় তথ্য এবং এতদসঙ্গে দাখিলকৃত সকল দলিল দস্তাবেজ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য ও নির্ভুল।

তারিখঃ

২ ০

দিন

১ ১

মাস

২ ০ ০ ৮

বৎসর

AUTHENTICATED BY ME

MD ABDUL MANNAF
LL.B. (HONS)
ADVOCATE & NOTARY PUBLIC
BOGRA, BANGLADESH.
PH: 69840, MOB: 0171-381500

(মনোনীত প্রার্থীর স্বাক্ষর / টিপসহি)

৳ ২৫

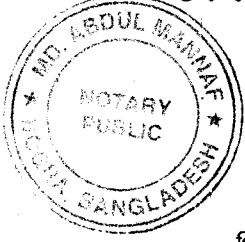


৳ ২৫

পঁচিশ টাকা

NOTARISED

ট ৪৮৮৯৬৯৩



এতদ্বারা জনাব/ বেগম :

ডাঃ মোঃ মোস্তফা আলম

(প্রার্থীর নাম)

পিতা/ স্বামীর নাম :

মৃত রিয়াজ উদ্দিন ফকির

মাতার নাম :

মৃত রাহেলা বেগম

ঠিকানা :

সোন্দাবাড়ী ফকির পাড়া
ডাকঘরঃ গাবতলী, উপজেলা- গাবতলী, বগুড়া।

যিনি জনাব/ বেগমঃ

এ্যাডভোকেট এস,এম সাঈদ আখতার

এস,এম, সাঈদ আখতার (পপি) 20.11.08

এ্যাডভোকেট

জাজ কোর্ট, বগুড়া।

(সনাক্তকারীর নাম)

ঠিকানাঃ

রুম নং- ১০৭
গওহর আলী ভবন, এ্যাডভোকেটস্ বার সমিতি, বগুড়া।

এর মাধ্যমে সনাক্ত হইয়া অদ্য

২০/১১/২০০৮

তারিখে আমার সম্মুখে শপথপূর্বক উপরে বর্ণিত হলফনামা প্রদান করিয়াছেন।

তারিখঃ

২ ০

দিন

১ ১

মাস

২ ০ ০ ৮

বৎসর

AUTHENTICATED BY ME

(ম্যাজিস্ট্রেট/ নোটারী পাবলিকের স্বাক্ষর)
MD. ABDUL MANNAF
 LL.B. (HONS)
 ADVOCATE & NOTARY PUBLIC
 BOGRA, BANGLADESH
 PH: 69846, MOB: 0171-381500



ফরম-২০
[বিধি ২৯(১) দ্রষ্টব্য]

জাতীয় সংসদ নির্বাচন

নির্বাচনী ব্যয় নির্বাহের জন্য অর্থ প্রাপ্তির সম্ভাব্য উৎসের বিবরণী

নির্বাচনী এলাকার নম্বর ও নাম

৪২, বগুড়া-৭

প্রার্থীর নাম

ডাঃ মোঃ মোদ্দুফা আনস

প্রার্থীর ঠিকানা

গ্রাম: মোন্দাবাড়ী, ফকিরপাড়া, ঢাকঘর-গাবতলী
উপজেলা- গাবতলী, জেলা- বগুড়া।

ক অংশ: নিজ আয় হইতে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	আয়ের উৎস
২,০০,০০০/=	সাইটের মেন্ডিকেশন প্রাকটিস

খ অংশ : আত্মীয়-স্বজন হইতে ধার বা কর্ত্ত বাবদ প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	আত্মীয়-স্বজনের নাম	আত্মীয়-স্বজনের ঠিকানা	সম্পর্ক	আত্মীয়-স্বজনের আয়ের উৎস
=৫০,০০০/=	মোঃ আমিনুল হক	গ্রাম: মোন্দাবাড়ী ঢাকঘর-গাবতলী উপজেলা- গাবতলী জেলা- বগুড়া	ভাই-	ব্যবসা

গ অংশ : আত্মীয়-স্বজনের নিকট হইতে স্বেচ্ছাপ্রণোদিত প্রদত্ত দান হিসাবে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	আত্মীয়-স্বজনের নাম	আত্মীয়-স্বজনের ঠিকানা	সম্পর্ক	আত্মীয়-স্বজনের আয়ের উৎস
=৫,০০,০০০/=	শেরিনা ইনাম	'নীলজেননা' চকনোকমান উপজেলা- বগুড়া সদর জেলা- বগুড়া।	ভ্রাতৃ	চাকুরী

ঘ অংশ : আত্মীয়-স্বজন ব্যতীত অন্য কোন ব্যক্তির নিকট হইতে ধার বা কর্জ বাবদ প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	ব্যক্তির নাম	ব্যক্তির ঠিকানা
= ৩,০০,০০০/=	মিসেস রুনা জোসেফ	৩৮ ৪ উজ্জ্বল এডিনিউ, গ্যান্ডেসিয়া ইন্দ্রকোণ ১৩২, ৬৪৫ এসেক্স হু, ক্রি.
= ৩,০০,০০০/=	ডাঃ সিরীষা ভিয়ার্ডেন হক	৩২, সেন্ট্রাল কলেজ ইন্ডিয়ানা সিগনিফিক্যান্স, কেম-৪- ২৬, কে ১

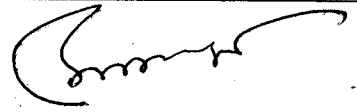
ঙ অংশ : আত্মীয়-স্বজন ব্যতীত অন্যান্য ব্যক্তির নিকট হইতে স্বেচ্ছাপ্রণোদিত দান হিসাবে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	ব্যক্তির নাম	ব্যক্তির ঠিকানা
= ৬০০০০/=	ডাঃ এন. সি বাবুই	সোসানস, ঠনঠনিয়া উপরেলা- বগুড়া সদর- ভোলা- বগুড়া।
= ৬০,০০০/=	সঃ আব্দুল খানেকা	সঃ- চকনোকমান, উপরেলা- বগুড়া সদর, ভোলা- বগুড়া।
= ৬০,০০০/=	ডাঃ হেদায়েতুল ইমনাঙ্গ	পনামা ক্লিনিক, কাচনারপাড়া উপরেলা- বগুড়া সদর- ভোলা- বগুড়া।

চ অংশ : ক, খ, গ, ঘ এবং ঙ অংশে উল্লিখিত উৎস ব্যতীত অন্য কোন উৎস হইতে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	আয়ের উৎস
প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে

তারিখ : ২০ দিন ১১ মাস ২০০৮ বৎসর



প্রার্থীর স্বাক্ষর/টিপসাই



ফরম-২১
[বিধি ২৯(২) দ্রষ্টব্য]

জাতীয় সংসদ নির্বাচন

সম্পদ ও দায় এবং বাৎসরিক আয় ও ব্যয়ের বিবরণী

নির্বাচনী এলাকার নম্বর ও নাম

৪২, বস্তুরা-৭

প্রার্থীর নাম

ডাঃ মোঃ মোস্তফা আনসার

প্রার্থীর ঠিকানা

গ্রাম:- মোন্দা বাড়ী ফকিরপাড়া, ডাকঘর-গাবতলা
উপজেলা-গাবতলা, জেলা-বস্তুরা।

অংশ ক-সম্পদ

শ্রেণী ক-গৃহ সম্পত্তি ব্যতীত অন্যান্য স্থাবর সম্পত্তি

মোট পরিমাণ	অবস্থান	আনুমানিক মূল্য
১	২	৩
প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে

শ্রেণী খ-গৃহ সম্পত্তি

গৃহের প্রকৃতি ও সংখ্যা	অবস্থান	আনুমানিক মূল্য
১	২	৩
প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে

শ্রেণী গ-অন্যান্য সম্পদ

অন্যান্য সম্পদ, যথা-সিকিউরিটি, বন্ড, ব্যাংকের আমানত ইত্যাদি	আনুমানিক মূল্য
১	২
প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে

অংশ খ-দায়সমূহ

দায়সমূহের প্রকৃতি ও বর্ণনা	পরিমাণ
১	২
মোটরগাড়ী ঋণ	৪,২৭,৪০০/=

অংশ গ-বাৎসরিক আয় ও ব্যয়

মোট আনুমানিক বাৎসরিক আয়	মোট আনুমানিক বাৎসরিক ব্যয়
১	২
৩,০০,০০০/=	২,২০,০০০/=

তারিখ : ২০ দিন ১১ মাস ২০০৮ বৎসর

প্রার্থীর স্বাক্ষর/টিপসাই



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ
আয়কর অধিদপ্তর
আয়কর অধিদপ্তর

আয়কর প্রত্যায়ন পত্র

২০১৭.০৮
আয়কর অধিদপ্তর
আয়কর অধিদপ্তর
আয়কর অধিদপ্তর

করদাতার বিবরণ :

ক) নামঃ জনাব/বেগম/মেসার্স..... ডাঃ মোস্তফা হোসেন

খ) পিতার/স্বামীর নাম (ব্যক্তির ক্ষেত্রে):..... স্বতঃ সিয়াজ উদ্দিন কসিম

গ) স্থায়ী ঠিকানা/ রেজিঃ কার্ড অফিসঃ..... "বী জঙ্কন" চন্দ্রনোমান, বগুড়া।

ঘ) বর্তমান ঠিকানাঃ.....

ঙ) পর্যায়ঃ ব্যক্তি/কর্মসূচী/স্বত্বাধিকার/অভিজ্ঞ পারমাণবিক/অভিজ্ঞ কর্তৃপক্ষ/কোম্পানী

চ) কনসার্নেশন আইডি নং (BIN).....

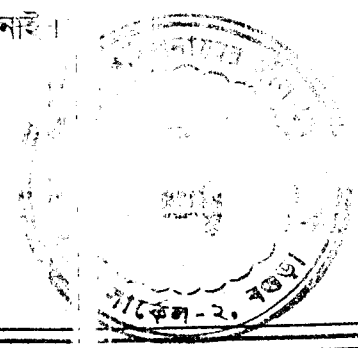
এই মর্মে প্রত্যয়ন করা হচ্ছে যে, জনাব/বেগম/মেসার্স..... ডাঃ মোস্তফা হোসেন

রাজশাহী কর অঞ্চলে বগুড়া সার্কেল-২..... কর সার্কেলে নিবন্ধিত করদাতা।

এখাবৎ করদাতার..... ০৮-২০০৯..... কর বছর পর্যন্ত কর নির্ধারণ সম্পন্ন হয়েছে। করদাতা

ইতোমধ্যে..... ২০০৮-০০৯..... কর বছর পর্যন্ত প্রদেয় আয়কর ও অগ্রিম আয়কর পরিশোধ

করেছেন/করদান-নাই।



ডাঃ মোস্তফা হোসেন
উপকরণ কমিশনার
সার্কেল-২, বগুড়া।
কর অঞ্চলে রাজশাহী
ফোনঃ ৬৬৯৩০।

২০১৭
আয়কর অধিদপ্তর

আয়কর অধিদপ্তর, ১৯৮৪ (১৯৮৪ এর আয়কর আইন) এর
অধীন আয়কর বিধান

আইটি-১১গ

সম্মানিত করদাতা হোন
সময়মত রিটার্ন দিন
জরিমানা পরিহার করুন

করদাতার ছবি
[ছবির উপর সত্যায়ন
করুন]

প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (✓) চিহ্ন দিন

স্বনির্ধারণী

সাধারণ

দশ
টাকা



১। করদাতার নাম : ডাঃ এম. এ. খালেদ

২। ইউটিআইএন (যদি থাকে) :

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

৩। টিআইএন :

৪	৫	৯	-	২	০	২	-	২	৪	৬	৭
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৪। মর্যাদা : ব্যক্তি ফার্ম ব্যক্তি সংঘ হিন্দু অবিভক্ত পরিবার

৫। ব্যবসা প্রতিষ্ঠান/নিয়োগকারীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

৬। স্ত্রী/স্বামীর নাম (করদাতা হলে টিআইএন উল্লেখ করুন) :

৭। পিতার নাম : শ্রীঃ বিষ্ণুজি ডাঃ দীন হাঃ ক্রিঃ

৮। মাতার নাম : শ্রীমতীঃ রাধেণী দেবী

৯। জন্ম তারিখ (ব্যক্তির ক্ষেত্রে) :

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

 দিন মাস বৎসর

১০। ঠিকানা : (ক) বর্তমান : "নীলজনা"
চকলোকজান, বগুড়া
(খ) পূর্ব : "নীলজনা"
চকলোকজান, বগুড়া

১১। (ক) স্ট্রাকচার : বগুড়া-২ (খ) কর অঞ্চল : বাংলাদেশ

১২। কর বৎসর : ২০০৮-২০০৯ ১৩। আবাসিক মর্যাদা : নিবাসী / অনিবাসী

১৪। টেলিফোন : অফিস/ব্যবসা : আবাসিক :

১৫। পাসপোর্ট নিবন্ধন নম্বর (যদি থাকে) :

আবেদনের তারিখ ১৬/১১/০৮
কপিং কি ১০/১১/০৮
আবেদন নকল প্রদানের তারিখ ১৬/১১/০৮
আবেদন নকল প্রদানের তারিখ ১৬/১১/০৮
সাঁট মডেলের কপি প্রদানের তারিখ ১৬/১১/০৮
যাচাইকারীর স্বাক্ষর

করদাতার আয় বিবরণী

১০/৬/২০০৮ তারিখে সমাপ্ত আয় বৎসরের আয়ের বিবরণী

আয়ের বিবরণী (উৎস অনুসারে নিম্নের ক্রমিকসমূহে উল্লেখ করুন)	টাকার পরিমাণ
১। <u>সেপারেশন ও মিস</u>	৩,০০,০০০/-
২।	-

৩০/১১/০৮
ডাঃ এম. এ. খালেদ
এম. বি. বি. এস
মেডিকেল অফিসার
বগুড়া সদর, বগুড়া।

১০/৬/২০০৮
১০/৬/২০০৮
১০/৬/২০০৮
১০/৬/২০০৮
১০/৬/২০০৮

৩।	
৪।	
৫।	
৬।	
৭।	
৮।	
৯।	
১০। মোট (ক্রমিক ১ হতে ৯)	৩০০০০০৮
১১। বিদেশ থেকে আয় :	-
১২। মোট আয় (ক্রমিক ১০ এবং ১১)	৩০০০০০৮
১৩। মোট আয়ের উপর আরোপযোগ্য আয়কর	
১৪। কর রেয়াতঃ ধারা ৪৪ (২)(বি) অনুযায়ী	
১৫। প্রদেয় কর (ক্রমিক ১৩ ও ১৪ এর পার্থক্য)	
১৬। ক্রমিক ১৫ এ বর্ণিত প্রদেয় কর থেকে বাদ (কর নির্ধারণের পূর্বে পরিশোধিত কর) : (ক) উৎস হতে কর্তৃত/সংগৃহীত কর : (প্রামাণ্য দলিলপত্র/বিবরণী দাখিল করুন) টাকা	
(খ) ধারা ৬৪/৬৮ অনুযায়ী প্রদত্ত অগ্রিম কর (চালান সংযুক্ত করুন) টাকা	
(গ) এই রিটার্নের ভিত্তিতে প্রদত্ত কর (ধারা ৭৪) অনুযায়ী (চালান/পে অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট/চেক সংযুক্ত করুন) টাকা ২৩৩৫০০।	
(ঘ) প্রত্যর্পণযোগ্য করের সমন্বয় (যদি থাকে) টাকা	
মোট (ক), (খ), (গ) ও (ঘ)	টাকা ২৩৩৫০০।
১৭। ক্রমিক ১৫ ও ১৬ নং এর পার্থক্য (যদি থাকে)	টাকা
১৮। কর অব্যাহতির জন্য দাবীকৃত আয়	টাকা
১৯। পূর্ববর্তী কর বৎসরে প্রদত্ত আয়কর	টাকা

* বিস্তারিত বিবরণাদির জন্য বা প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করুন।

প্রতিপাদন

আমি ডাঃ এম. এ. খালেদ পিতা/স্বামী শ্রী ব্রজেন চন্দ্র চন্দ্র কর্তৃক
ইউটিআইএন/টিআইএন : ৪৫২-২৫২-২৪৬৭ সত্ত্বানে ঘোষণা করছি যে, এ রিটার্ন এবং বিবরণী ও
সংযুক্ত প্রমাণাদিতে প্রদত্ত তথ্য আমার বিশ্বাস ও জানামতে সঠিক ও সম্পূর্ণ।

স্থান :

তারিখ :

স্বাক্ষর
(স্বাক্ষরের নাম)
(স্পষ্টাক্ষরে নাম)
পদবী ও
সীল মোহর (ব্যক্তি না হলে)

ডাঃ এম. এ. খালেদ
২৬/১১/০৮
ডাঃ এম, এ, খালেদ
এম. বি. বি, এস
মেডিকেল অফিসার
বগড়া সদর, বগড়া।

স্বাক্ষর
সীল মোহর

পাঁচ
টাকা



বাংলাদেশ
কোর্ট ফি

পৃষ্ঠা নং ১
আইটি-১০বি

ক্রমিক নং. ৩৭(২)/২০১৫-১৭

পরিসম্পদ, দায় ও ব্যয় বিবরণীঃ ৩০/৬/২০১৫ তারিখে।

করদাতার নাম : ডাঃ এম. এ. খালেক
আমর

৪ ৫ ৯ - ২ ০ ১ - ২ ৪ ৬ ৭

১। ব্যবসায় পুঁজি (মূলধনের জের) টাকা

২। অ-কৃষি সম্পত্তি :

(ক) জমি/গৃহ সম্পত্তি (আইন সম্মত ব্যয়সহ ক্রয়মূল্য) টাকা

(খ) সম্পত্তির বিবরণ ও অবস্থান

৩। কৃষি সম্পত্তি :

(ক) জমি (আইন সম্মত ব্যয়সহ ক্রয়মূল্য)

(খ) মোট জমি ও জমির অবস্থান

৪। বিনিয়োগ :

(ক) শেয়ার/ডিবেঞ্চার

(খ) সঞ্চয়পত্র/ইউনিট সার্টিফিকেট/বন্ড

(গ) প্রাইজ বন্ড/সঞ্চয় স্কীম

(ঘ) ঋণ প্রদান

(ঙ) অন্যান্য বিনিয়োগ

আবেদনের তারিখ ১৫/১/১৫
কপিং ফি ২৫/- ... জনস্বাক্ষরিত ১১/১/১৫
আবেদন নকল প্রাপ্তের তারিখ ১৬/১/১৫
আবেদন নকল প্রদানের তারিখ ১৬/১/১৫
স্টাট মড্রাক্টরিক স্বাক্ষর... ১০/১/১৫

টাকা বাচাইকারীর স্বাক্ষর ... - ...
টাকা
টাকা
টাকা
টাকা

মোট = টাকা

৫। মোটরযান (ক্রয়মূল্য) কপি

মোটরযানের প্রকৃতি ও রেজিস্ট্রেশন নম্বর

৬। অলংকারাদি (ক্রয়মূল্য) ৫ (পাঁচ) তোলা পুঁজি

৭। আসবাবপত্র (ক্রয়মূল্য) পুঁজি

৮। ইলেক্ট্রনিক সামগ্রী (ক্রয়মূল্য) পুঁজি

৯। ব্যবসা বহির্ভূত অর্থ সম্পদ

(ক) নগদ

(খ) ব্যাংকে গচ্ছিত

(গ) অন্যান্য

টাকা

টাকা

টাকা

মোট =

টাকা ১০,১০,০০০/-

টাকা

টাকা ২০,৩৫,০০০/-

ডাঃ এম. এ. খালেক
১১/১/১৫

ডাঃ এম. এ. খালেক
এম. বি. বি. এস
মেডিকেল অফিসার
বগুড়া সদর, বগুড়া।

পূর্ববর্তী পৃষ্ঠার জের

টাকা ২০৬৫,০০০/-

১০। অন্যান্য পরিসম্পদ
(বিবরণ দিন)

টাকা ~~.....~~

মোট পরিসম্পদ =

টাকা ২০,৩২,০০০/-

১১। বাদ : দায়সমূহ

(ক) সম্পদ অথবা জমি বন্ধক

টাকা

(খ) জামানত বিহীন ঋণদায়

টাকা

(গ) ব্যাংক ঋণ
.....

টাকা ৬০০,০০০/-

২০২৬০০/-

(ঘ) অন্যান্য

টাকা

৪,২৭,৪০০/-

মোট দায় =

টাকা

নেট সম্পদ

টাকা ২৫,০৭,৬০০/-

১২। (ক) পারিবারিক ব্যয়

টাকা ২,২০,০০০/-

(খ) অন্যান্য বিশেষ ব্যয়

টাকাx.....

[চিকিৎসা ব্যয়, উৎসব ব্যয়, বিবাহ খরচ ইত্যাদি]

(গ) পরিবারের নির্ভরশীল সদস্য সংখ্যা :

৩

x

পূর্ণ বয়স্ক

শিশু

আমি বিশ্বস্ততার সাথে ঘোষণা করছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে আইটি-১০বিতে প্রদত্ত তথ্য সঠিক ও সম্পূর্ণ।

স্বাক্ষরিতঃ

(স্বাক্ষরিত নাম)

করদাতার নাম ও থাকার

তারিখ :

• করদাতার নিজের, তাঁর স্ত্রী/স্বামীর (রিটার্ন দাখিলকারী না হলে), নাবালক ও নির্ভরশীল সন্তানদের পরিসম্পদ ও দায় উপরি-উক্ত বিবরণীতে প্রদর্শন করতে হবে।

• প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করুন।

স্বাক্ষরিতঃ
১৩/০২/১৫
ডাঃ এম, এ, হালেক
এম, বি, বি, এস
মেডিকেল অফিসার
বগুড়া সদর, বগুড়া।

বগুড়া সদর
১৩/০২/১৫

পাঁচ
টাকা



বাংলাদেশ
স্বাস্থ্য ও
কল্যাণ
বিভাগ

পৃষ্ঠা নং ১

ফরম নং আইটি-১০বিবি

স্বাস্থ্যিক নং. ৩২(৬)/২০১৬-১৭

ফরম

আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৪ এর ধারা ৭৫(২)(ডি)(আই) এবং ধারা ৮০ অনুসারে
ব্যক্তি করদাতার জীবন যাত্রার মান সম্পর্কিত তথ্যের বিবরণী।

[সঠিক ঘরে টিক দিন]

করদাতার নাম : ডাঃ এম. এ. খালেদ টিআইএন : ৪ ৫ ৯ - ২ ০ ১ - ২ ৪ ৬ ৭

১. আবাসন সংক্রান্ত তথ্য :

(ক) নিজ বাসস্থানে অবস্থান করেন

(খ) ভাড়া বাসস্থানে অবস্থান করেন

(গ) বাড়ী ভাড়ার ব্যয় নিজে বহন করেন বার্ষিক ভাড়ার পরিমাণ : টাকা।

(ঘ) নিয়োগকারী কর্তৃক প্রদত্ত বাড়ীতে অবস্থান করেন আসনের তারিখ ১০/১১/১৬

(ঙ) নিয়োগকর্তা কর্তৃক সজ্জিত নিজের দ্বারা সজ্জিত কপিং ডি. ২০১৬

২. যানবাহন সংক্রান্ত তথ্য :

(ক) যানবাহনের মালিক স্বয়ং যানবাহনের মালিক নিয়োগকারী হারভার্স প্রস্তুতের তারিখ ১০/১১/১৬

(খ) যানবাহন রক্ষণাবেক্ষণ ব্যয় নিজে বহন করেন যানবাহন রক্ষণাবেক্ষণের তারিখ ১০/১১/১৬

(গ) যানবাহন রক্ষণাবেক্ষণ ব্যয় নিয়োগকর্তা বহন করেন যানবাহন রক্ষণাবেক্ষণের তারিখ ১০/১১/১৬

(ঘ) যানবাহনের প্রকৃতি : জীপ সি.সি কার সি.সি

(ঙ) জ্বালানী ও রক্ষণাবেক্ষণে বাৎসরিক খরচ টাকা।

৩. (ক) আবাসিক বিদ্যুৎ বিল টাকা।

(খ) আবাসিক টেলিফোন বিল টাকা।

৪. (ক) সন্তান দেশের কোন স্থানীয় বেসরকারী স্কুল/কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়ে লেখাপড়া করলে তার তথ্যাদি :

শিক্ষণ প্রতিষ্ঠানের নাম	সন্তান সংখ্যা	বার্ষিক খরচ

(খ) সন্তান বিদেশে লেখাপড়া করলে সংশ্লিষ্ট আয় বছরে বাৎসরিক খরচ টাকা।

৫. সংশ্লিষ্ট আয় বছরে বিদেশ ভ্রমণ সংক্রান্ত তথ্য :

নিজের ব্যয় বহন করেছেন		নিজে ব্যয় বহন করেন নি		কে ব্যয় বহন করেছেন?
ভ্রমণের সংখ্যা	দেশের নাম	ভ্রমণের সংখ্যা	দেশের নাম	

আমি বিস্তৃততার সাথে ঘোষণা করছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে এই আইটি-১০বিবিতে প্রদত্ত তথ্য সঠিক ও

স্বাক্ষরিত নকল ইম্মা করা হইল।

স্বাক্ষরিত (-

ডাঃ এম. এ. খালেদ)

করদাতার নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ :

ডাঃ এম. এ. খালেদ
এম, বি, বি, এস
মেডিকেল অফিসার
বগুড়া সদর, বগুড়া।

উপকর্তা কর্মসূচীর
বগুড়া সার্কেল-২,
বগুড়া।

স্বাক্ষরিত
১০/১১/১৬

রিটার্ন ফরম পূরণের ক্ষেত্রে অনুসরণীয় নির্দেশাবলী

নির্দেশাবলী :

- (১) এ আয়কর রিটার্ন ব্যক্তি করদাতা অথবা আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৪ এর ৭৫ ধারার অধীন নির্ধারিত ব্যক্তি কর্তৃক স্বাক্ষরিত ও প্রতিপাদিত হতে হবে।
- (২) প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সংযুক্ত করুন :
 - (ক) আয়-ব্যয়ের হিসাব বিবরণী, উৎপাদনের হিসাব, বাণিজ্যিক হিসাব, লাভ ও ক্ষতি হিসাব এবং স্থিতিপত্র;
 - (খ) আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৪ এর তৃতীয় তফসিল অনুযায়ী অবচয় দাবী সম্বলিত অবচয় বিবরণী;
 - (গ) আয়কর আইন অনুযায়ী আয় পরিগণনা।
- (৩) পৃথক বিবরণী সংযুক্ত করুন :
 - (ক) করদাতার স্ত্রী বা স্বামী (করদাতা না হলে); নাবালক সন্তান ও নির্ভরশীলের নামে কোন আয় থাকলে;
 - (খ) অন্যান্য উৎস খাতে যেমন, ব্যাংক সুদ, ডিভিডেন্ড ইত্যাদি আয় থাকলে;
 - (গ) করমুক্ত আয় থাকলে।
- (৪) স্বনির্ধারণী পদ্ধতিতে রিটার্ন দাখিলের ক্ষেত্রে আয়কর বিধি-৩৮ এর শর্তাবলী পরিপালন করতে হবে।
- (৫) প্রদর্শিত আয়ের সমর্থনে উপযুক্ত ও প্রয়োজনীয় প্রমাণাদি দাখিল করতে হবে।
- (৬) দাখিলকৃত দলিলপত্রাদি করদাতা অথবা করদাতার ক্ষমতাপ্রাপ্ত প্রতিনিধি কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে।
- (৭) প্রতি ৫ বৎসর অন্তর করদাতার ছবি রিটার্নের সাথে দাখিল করতে হবে।
- (৮) নিম্নোক্ত তথ্য প্রদান করুন :
 - (ক) করদাতা ফার্ম হলে অংশীদারগণের টি, আই, এন সহ নাম ও ঠিকানা;
 - (খ) করদাতা অংশীদার হলে টি, আই, এন সহ ফার্মের নাম ও ঠিকানা;
 - (গ) করদাতা পরিচালক হলে কোম্পানী/কোম্পানীসমূহের টি, আই, এন সহ নাম ও ঠিকানা।
- (৯) করদাতার নিজের, স্বামী/স্ত্রী (যদি তিনি করদাতা না হন), নাবালক সন্তান এবং নির্ভরশীলদের সম্পদ ও দায় বিবরণী আইটি-১০বি অনুসারে প্রদর্শন করতে হবে।
- (১০) করদাতা বা তাঁর আইনানুগ প্রতিনিধির স্বাক্ষর বাধ্যতামূলক। ব্যক্তি করদাতাদের ক্ষেত্রে আইটি-১০বি ও আইটি-১০বিবি-তে স্বাক্ষর প্রদানও বাধ্যতামূলক।
- (১১) স্থান সংকুলান না হলে প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করা যাবে।

স্বাক্ষরিত
২৩/১১/১৫
ডাঃ এম. এ. খালেক
এম. বি. বি. এন
মেডিকেল অফিসার
বগুড়া সদর, বগুড়া।

বাঃসংসূঃ-২০০৭/০৮-১৮০০১এফ-১২,০০,০০০ কপি, (সি-১) ২০০৭।

আয়কর অধ্যাদেশ ১৯৮৪ এর ১৩৫ ধারামতে দাবী/প্রত্যর্পণ এর নোটিশ

প্রাপক,

শ্রীঃ মোস্তাফিজ আলম

টেকনোলজিস্ট

কক্সড়া

মর্যাদা : কক্সড়া

টি.আই.এন. ৪৫৯-২০৯-২৪৩৭

১। এতদ্বারা আপনাকে জানানো যাইতেছে যে, টাকা ৩৯৮০ কথায় ৩৯৮০ ২০০৮-২০০৯ কর বৎসরের জন্য আপনার দেয়/ আপনার নিকট ফেরৎ যোগ্য হিসাবে নিম্নরূপ ধার্য করা হইয়াছে।

আয়কর

টাকা ৩৯৮০

৮৯(৩), ১০৭(২)(এ), ১২৩, ১২৪, ১২৫, ১২৬, ১২৭, ১২৮, ১২৯ ১৩৭(১) ধারায় জরিমানা...

টাকা ৩৯৮০

৭০, ৭৩, ১৩৫(২) ধারায় সুদ

টাকা ৩৯৮০

অন্যান্য অংক

টাকা ৩৯৮০

২। আপনাকে এই টাকা আগামী ইং তারিখে বা তৎপূর্বে সোনালী ব্যাংক/ বাংলাদেশ ব্যাংক শাখায় জমা দিতে হইবে। এই উদ্দেশ্যে একটি চালান এতদসঙ্গে সংযুক্ত করা হইল।

৩। উল্লিখিত পরিমান টাকা উপরে বর্ণিত তারিখের মধ্যে জমা দিতে ব্যর্থ হইলে আয়কর অধ্যাদেশ ১৯৮৪ এর ১৩৭(১) ধারায় জরিমানা/ আরো জরিমানা ধার্যযোগ্য হইবে (এবং খরচসহ সম্পূর্ণ টাকা আদায়ের জন্য মালক্রোকের পরোয়ানা জারি করা হইবে)।

৪। আপনি যদি ধার্যকৃত করের/ জরিমানার অথবা ৭৩ ধারায় ধার্যকৃত সুদের আদেশের বিরুদ্ধে আপীল দায়ের করিতে ইচ্ছুক হন তাহা হইলে এই নোটিশ প্রাপ্তির ত্রিশ দিনের মধ্যে যে আদেশের বিরুদ্ধে আপীল করা হইবে উহা প্রাপ্তির ষাট দিনের মধ্যে আপীলাত অতিরিক্ত/ যুগ্ম কর কমিশনার, রেঞ্জ ৬, কক্সড়া /কর কমিশনার (আপীল),/কর আপীলাত ট্রাইবুনাল, এর নিকট আপীল দায়ের করিতে পারেন।

আয়কর = ৩৩,৫০০/-

-২০০৮-২০০৯

দাবী = ৩৯৮০

তারিখ : ১২-১১-২০০৮
স্থান : কক্সড়া

*অপ্রয়োজনীয় শব্দসমূহী কাটিয়া দিন।

বঙ্গদেশ-২০০৬/০৭-১৮০০৬এফ-১৫.০০.০০০ কপি. (সি-৬) ২০০৬

ডাঃ এম, এ, খালেদ
১৩/১১/০৮
ডাঃ এম, এ, খালেদ
মেডিকেল অফিসার
বগুড়া সদর, বগুড়া।

উপকর কমিশনার
সার্কেল
বগুড়া।