

ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তরের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের জন্য রেশন নির্ধারণের তথ্যাদির ফরমঃ

- ১। কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম :
- ২। পরিচিতি নম্বর (পিএন) :
- ৩। পিতা/স্বামীর নাম :
- ৪। মাতার নাম :
- ৫। পদবী :
- ৬। জন্ম তারিখ :
- ৭। চাকরিতে যোগদানের তারিখঃ
- ৮। বর্তমান কর্মস্থল :
- ৯। বর্তমান পদে যোগদানের তারিখ :
- ১০। পূর্বের রেশন ইউনিট :
- ১১। পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যা :

ক্র:নং	পরিবারের সদস্যের নাম (স্বামী/স্ত্রী ও সন্তানের জন্য প্রযোজ্য)	সম্পর্ক	বৈবাহিক অবস্থা	জন্ম তারিখ ও বয়স	পেশা	চাকরিজীবী হলে দপ্তরের নাম ও যোগদানের তারিখ
১	২	৩	৪	৫	৬	৭
১।						
২।						
৩।						
৪।						
৫।						

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরোক্ত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য। এ তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে সরকারী বিধি মোতাবেক আমি শাস্তি পেতে বাধ্য থাকব।

কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখঃ-

প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, জনাব.....পদবী.....এর উপরোক্ত
তথ্যাদি আমার জানা মতে সত্য।

স্টেশন অফিসার/সিনিয়র স্টেশন অফিসার/উপ-সহকারী পরিচালক/সহকারী পরিচালক/উপ-পরিচালক/স্বাক্ষর নাম ও পদবীসহ (সীল) তারিখ।

নোটঃ যাহার জন্য যেটি প্রযোজ্য।