



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
শিক্ষা মন্ত্রণালয়
মাধ্যমিক ও উচ্চশিক্ষা বিভাগ
আন্তর্জাতিক মাতৃভাষা ইনসিটিউট
(আমাই)
শহীদ ক্যাস্টেন মনসুর আলী সরণি
১/ক সেগুনবাগিচা, ঢাকা ১০০০
www.imli.gov.bd

আন্তর্জাতিক মাতৃভাষা ইনসিটিউট (আমাই)-এ মুদ্রণ প্রতিষ্ঠান (প্রেস) তালিকাভুক্তির জন্য আবেদন জমা পত্র

নথর:

তারিখ: / /

প্রতি

মহাপরিচালক
আন্তর্জাতিক মাতৃভাষা ইনসিটিউট (আমাই)
১/ক সেগুনবাগিচা, ঢাকা ১০০০।

আমি/আমরা ঘোষণা করছি যে, আপনার সাথে একটি ছুকি করার আইনগত ক্ষমতা আমার/আমাদের আছে, এবং বাংলাদেশ সরকার দুর্বীতি, প্রতারণামূলক, যোগসাজশৈলুক বা জবরদস্তিশৈলুক কোনো কাজে জড়িত থাকার অভিযোগে অযোগ্য ঘোষণা করেন।

আমি/আমরা আমার/আমাদের নিজের নামে বা অন্য নামে বা বিভিন্ন নামে এই তালিকাভুক্তি/ তালিকাভুক্তি প্রক্রিয়ায় একাধিক আবেদন জমা দিচ্ছি না।

আমি/আমরা প্রত্যয়ন করছি যে আমার/আমাদের দেওয়া তথ্য সঠিক এবং সত্য।

আমি/আমাদের দেওয়া উপরের কোনো তথ্য এবং বিবরণ ভুল এবং মিথ্যা বলে প্রমাণিত হলে, আমার/আমাদের তালিকাভুক্তি বাতিলের জন্য দায়ী থাকবো।

আমি/আমাদের সমস্ত আবেদন প্রত্যাখ্যান করার বা আবেদনকারীর প্রতি কোনো দায়বদ্ধতা ছাড়াই তালিকাভুক্তির প্রক্রিয়া বাতিল করার অধিকার আপনি সংরক্ষণ করেন।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

ঝোঁঁট

আবেদন

[এই ফর্মটি পূরণ করতে হবে এবং আবেদনকারীকে স্বাক্ষর করতে হবে]

তারিখ:

| |
|--|
| <p>প্রতি মহাপরিচালক আন্তর্জাতিক মাতৃভাষা ইনসিটিউট (আমাই) ১/ক সেগুনবাগিচা, ঢাকা ১০০০।</p> |
| <p>তালিকাভুক্তির জন্য আবেদন নম্বর:</p> |
| <p>আবেদনের ধরন: <input type="checkbox"/> প্রথমবার আবেদন <input type="checkbox"/> পুনর্বিবন্ধন আবেদন [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টাক চিহ্ন দিন]</p> |

১ আবেদনকারীর তথ্য

| | | |
|-----|-----------------------|--|
| ১.১ | আবেদনকারীর নাম | |
| ১.২ | আবেদনকারীর গঠনতত্ত্ব | <input type="checkbox"/> মালিকানা <input type="checkbox"/> অংশীদারিত্ব <input type="checkbox"/> আ. লিমিটেড [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টাক চিহ্ন দিন] |
| ১.৩ | গঠনতত্ত্ব তৈরির তারিখ | |
| ১.৪ | ব্যবসায়িক ঠিকানা | <ul style="list-style-type: none"> ● ঠাম: ● ডাক: ● জেলা/শহর: ● পোস্টকোড: ● টেলিফোন: ● ফ্যাক্স: ● ইমেইল: |
| ১.৫ | ভ্যাট নিবন্ধন নম্বর | |
| ১.৬ | টিন (TIN) | |

(২১) *.....*

| | | |
|----------------------------|---|--|
| ১.৭ | মালিক/ব্যবস্থাপনা পরিচালকের ব্যক্তিগত তথ্য | <ul style="list-style-type: none"> ● নাম: ● পুরুষ/মহিলা/অন্যান্য [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টাক চিহ্ন দিন] ● বাবার নাম: ● মাঝের নাম: ● বয়স: ● শিক্ষাগত যোগ্যতা: ● জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে) ● টেলিফোন: ● ফ্যাক্স: ● ইমেইল: |
| ১.৮ | ব্যাংক একাউন্টের বিবরণ | <ul style="list-style-type: none"> ● ব্যাংকের নাম: ● শাখা: ● একাউন্ট নম্বর: |
| ২ আবেদনকারীর অন্যান্য তথ্য | | |
| ২.১ | আবেদনকারীর ক্যাটাগরি [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টাক চিহ্ন দিন] | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> অন্যান্য/বিবিধ (নির্দিষ্ট করুন) |
| ২.২ | কর্মচারীর সংখ্যা: | <ul style="list-style-type: none"> ● প্রযুক্তিগত: ● সহায়তাকারী: ● অন্যান্য: <p>[প্রধানকর্মীদের তালিকা, কারিগরি কর্মীদের সিভি আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে]</p> |
| ২.৩ | নগদ অর্থপ্রবাহ মেটানোর জন্য আর্থিক সংস্থান সম্পর্কিত তথ্য: (২৫, ০০, ০০০ (পাঁচশ লক্ষ) টাকা পর্যন্ত কাজটি করার জন্য আর্থিক সম্পত্তি প্রমাণ করার জন্য ব্যাংক সলভেন্সি সার্টিফিকেট, ব্যাংকের ক্রেডিট সম্পর্কিত তথ্য এবং অন্যান্য কাগজাদি যা দ্বারা আর্থিক সচ্ছলতা প্রমাণিত হয় - এমন সমস্ত প্রাসঙ্গিক প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন)। | |
| | নম্বর | অর্থের উৎস |
| | | অর্থ যোগানের পরিমাণ |

(২)৮.

| | | | |
|-----|--|---|---|
| ৩ | খেলাফ/নিষেধাজ্ঞা সম্পর্কিত তথ্য: | | |
| ৩.১ | আপনি কি কখনও কোনো সরকারি সংস্থা দ্বারা নিষেধাজ্ঞা প্রাপ্ত হয়েছেন? [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন] | <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না | যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কখন, কোথায় এবং কতদিনের জন্য তা উল্লেখ করুন। |
| ৪ | আইনি/নিয়ন্ত্রিক প্রতিষ্ঠানের প্রয়োজনীয় কাগজাদি | | |
| ৪.১ | ক. ট্রেড লাইসেন্স খ. আয়কর (টিআইএন) সার্টিফিকেট গ. ভ্যাট নিবন্ধন ঘ. হলফনামা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) | | |
| ৫ | জমাকৃত প্রয়োজনীয় কাগজাদির তালিকা (প্রযোজ্যগুলোতে টিক দিন): | | |
| ৫.১ | • মালিক/ব্যবস্থাপনা পরিচালকের ৩ কপি পিপি সাইজের ছবি | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.২ | • আয়কর সনদসহ আয়কর পরিশোধের (টি আই এন উল্লেখসহ) হালনাগান রশিদের সত্যায়িত কপি | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.৩ | • হালনাগান ভ্যাট (VAT) সনদপত্রের সত্যায়িত কপি | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.৪ | • প্রেস ডিক্লারেশন (ছাপাখানার সাথে চুক্তি সম্পাদনের) সনদপত্রের সত্যায়িত কপি | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.৫ | • সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের হালনাগাদ (২০২১-২২ খ্রি. অর্থ বছর পর্যন্ত হালনাগাদকৃত) ট্রেড লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.৬ | • স্বত্ত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা পরিচালকের বয়স প্রমাণের প্রয়োজনীয় কাগজাদি। যেমন: জাতীয় পরিচয়পত্রের (NID) সত্যায়িত কপি | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.৭ | • আবেদনকারী প্রতিষ্ঠান যদি অন্য কোনো সরকারি/আধা-সরকারি/স্বায়ত্তশাসিত প্রতিষ্ঠানে তালিকাভুক্ত হয়ে থাকে, তবে ঐ তালিকাভুক্তির এবং সন্তোষজনকভাবে কার্যসম্পাদনের দলিলের সত্যায়িত কপি | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.৮ | • হলফনামা - যা নিশ্চিত করে যে চুক্তি করার আইনগত ক্ষমতা আবেদনকারী/আবেদনকারীগণের আছে, এবং বাংলাদেশ সরকার দুর্নীতি, প্রতারণামূলক, যোগসাজশূলক বা জবরদস্তিশূলক কোনো কাজে জড়িত থাকার অভিযোগে অযোগ্য ঘোষিত করেছে | | <input type="checkbox"/> |
| ৫.৯ | • তালিকাভুক্তির জন্য প্রকাশনার বিবরণ এবং প্রকাশনার ০৩ টি সংখ্যার কপি সংযোজন | | <input type="checkbox"/> |
| ৬ | আবেদনকারীর স্বাক্ষর | | |
| | | | |

(২০)১