

বরাবর,  
পরিচালক (কল্যাণ)  
জনশক্তি, কর্মসংস্থান ও প্রশিক্ষণ ব্যুরো  
৮৯/২ কাকরাইল, ঢাকা ১০০০

দৃষ্টি আকর্ষণ : উপ-পরিচালক (কল্যাণ)

বিষয় : মৃত- . . . . . এর লাশ সংশ্লিষ্ট দেশে দাফন/  
নিয়োগকর্তার খরচে দেশে প্রেরণের মতামত সংক্রান্ত।

জনাব,  
সবিনয় নিবেদন এই যে, আমার পুত্র/স্বামী/ভাই/বোন/পিতা/মাতা/স্ত্রী গত . . . . .  
তারিখে . . . . . দেশে মৃত্যুবরণ করিয়াছেন মর্মে আত্মীয়ের টেলিফোন/পত্রে জানিতে  
পারিয়াছি। এমতাবস্থায়, মৃত . . . . . এর লাশ দেশে প্রেরণ/ সংশ্লিষ্ট দেশে দাফন/  
সৎকারের ব্যবস্থা গ্রহণ এবং মৃত্যুজনিত ক্ষতিপূরণ, বকেয়া বেতন, মূল পাসপোর্ট ও মৃত্যু সংক্রান্ত যাবতীয়  
কাগজপত্রাদী পাওয়ার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করিতেছি। উল্লেখ্য যে, মৃত্যুকালে সে বিবাহিত/  
অবিবাহিত ছিল।

বিনীত নিবেদক/নিবেদিকা,

১। নাম :  
মৃতের সহিত সম্পর্ক :  
গ্রাম/মহল্লা :  
পো :  
থানা :  
জেলা :

স্থানীয় ইউপি চেয়ারম্যান/পৌর  
কমিশনার এর স্বাক্ষরসহ সিল

২। নাম :  
মৃতের সহিত সম্পর্ক :  
গ্রাম/মহল্লা :  
পো :  
থানা :  
জেলা :

ফরম প্রদান কারী কর্মকর্তা/  
কর্মচারীর স্বাক্ষরসহ সিল

৩। নাম :  
মৃতের সহিত সম্পর্ক :  
গ্রাম/মহল্লা :  
পো :  
থানা :  
জেলা :

## মৃতের বাংলাদেশের পূর্ণ ঠিকানা (পাসপোর্ট অনুযায়ী)

- ১। মৃতের নাম :  
২। পিতা/স্বামীর নাম :  
৩। স্থায়ী ঠিকানা :

- ৪। বর্তমান ঠিকানা :

- ৫। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :

- ৬। বিদেশে নিয়োগকর্তা/নিয়োগকারী  
প্রতিষ্ঠানের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা :  
(ক) টেলিফোন নম্বর :  
(খ) ফ্যাক্স নম্বর :

এবং সংশ্লিষ্ট দেশে মৃতের বন্ধু/বান্ধব  
ও আত্মীয়স্বজনের টেলিফোন/ ফ্যাক্স নম্বর  
প্রদান করিতে হইবে।  
যিনি মৃতদেহ সম্পর্কে অবগত আছেন।

- ৭। মৃতদেহ বিমানবন্দর হইতে  
গ্রহনকারী ব্যক্তির নাম :  
মৃতের সহিত সম্পর্ক :  
গ্রাম/মহল্লা :  
পো :  
থানা :  
জেলা :  
টেলিফোন নম্বর :  
মোবাইল ফোন নম্বর :

- ৮। জনশক্তি ব্যুরোর বহির্গমন ছাড়পত্র  
নম্বর ও তারিখ (কপি সংযুক্ত করিতে হইবে) :

- ৯। বিদেশে মৃতের লাশ কোন হাসপাতালে,  
কোথায় আছে, তাহার ঠিকানা :