

## জামিনদারের অঙ্গীকারনামা

আমি: ----- পিতা/স্বামী: -----

মাতা: ----- জাতীয় পরিচিতি নং: -----

বর্তমান ঠিকানা: বাড়ির নাম/ নং: ----- সড়ক নং: ----- গ্রাম/মহল্লা: -----

পো: ----- থানা: ----- জেলা: -----

স্থায়ী ঠিকানা: বাড়ি নং: ----- সড়ক নং: ----- গ্রাম/মহল্লা: -----

পো: ----- থানা: ----- জেলা: -----

মোবাইল: ----- মোবাইল (অনুরোধে): -----

কোস্ট ফাউন্ডেশন এর ----- পদে -----/-----/----- তারিখে নিয়োগপ্রাপ্ত /কর্মরত জনাব-----

পিতা/স্বামী: ----- মাতা :----- জাতীয় পরিচিতি নং:-----

বর্তমান ঠিকানা: বাড়ি নং/বাড়ির নাম:----- সড়ক নং:----- গ্রাম/মহল্লা:-----

পো: ----- থানা: ----- জেলা: -----

স্থায়ী ঠিকানা: বাড়ি নং/বাড়ির নাম: ----- সড়ক নং: ----- গ্রাম/মহল্লা: -----

পো: ----- থানা: ----- জেলা: -----

মোবাইল: ----- মোবাইল (অনুরোধে): -----

উপরোক্ত ব্যক্তি যার ছবি এই অঙ্গীকারনামায় কোস্ট ফাউন্ডেশনের সিলসহ সংযুক্ত রয়েছে, তার পক্ষে সার্বিক দায়-দায়িত্ব স্বীকার করে জামিনদার হিসাবে নিম্নলিখিত মোতাবেক অঙ্গীকারাবদ্ধ হলাম।

### শর্তাবলী

- কোস্ট ফাউন্ডেশন ----- পদে নিয়োগকৃত জনাব -----এর জন্য আমি সম্পূর্ণভাবে জামিনদার বহাল থেকে এর বরাবরে অত্র অঙ্গীকারনামা প্রদান করলাম।
- কোস্ট ফাউন্ডেশনে চাকরিরত থাকাকালীন উপরোক্ত ব্যক্তির কাজে অবহেলা, ইচ্ছাকৃত ত্রুটি, স্বীয় স্বার্থ আদায়ের লক্ষ্যে উদ্দেশ্য-প্রণোদিতভাবে কোন কার্য সম্পাদন, ফে.জদারি বা দেওয়ানি আইনে শাস্তিযোগ্য অপরাধ মোতাবেক প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে কোস্ট ফাউন্ডেশনের কোন ক্ষতি সাধন, দেশের প্রচলিত আইন-কানুন, নিয়ম-শৃংখলা ও বিধি-বিধানের পরিপন্থী কোন বে-আইনী বা জাতিকতা বিরোধী কাজে নিজেকে জড়িত করা, কোস্ট ফাউন্ডেশনের প্রাতিষ্ঠানিক বা প্রশাসনিক কোন আইন বা নিয়ম শৃংখলার পরিপন্থী কোন কর্মকাণ্ডে জড়িত হওয়া অথবা কোস্ট ফাউন্ডেশনের প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে আর্থিক বা কোন ক্ষতি সাধন করা, ব্যাংক হতে বা নগদ অথবা যে কোন উপায়ে আর্থিক সুবিধা লাভ করা অথবা অর্থ আত্মসাত করা, কোস্ট ফাউন্ডেশনের কোন স্থাবর বা অস্থাবর সম্পত্তির ক্ষতি সাধন, বিনষ্ট বা হস্তগত করা, কোস্ট ফাউন্ডেশনের সুনাম ক্ষুণ্ণ হতে পারে এমন কোন কার্যকলাপে জড়িত হওয়া ইত্যাদি যে কোন প্রকার কাজে দায়ী বা দোষী সাব্যস্ত হলে আমি উপরোক্ত ব্যক্তির সকল প্রকার দায় দায়িত্ব নিজে বহন করব বা করতে আইনত বাধ্য থাকব এবং কোস্ট ফাউন্ডেশন দাবিকৃত বা আদালত কর্তৃক ঘোষিত যে কোন অংকের নির্ধারিত আর্থিক ক্ষতিপূরণ প্রদানে বাধ্য থাকব। উপরোক্ত ব্যক্তি কর্তৃক ক্ষমতার অপব্যবহার অথবা বে-আইনী যে কোন প্রকার কর্মকাণ্ড অথবা কোস্ট ফাউন্ডেশন কর্তৃপক্ষের বিনা অনুমতিতে কর্মস্থল ত্যাগ, ছুটি নিয়ে কর্মস্থলে ফিরে না আসা, কর্মে বিরত থাকা ইত্যাদি সকল প্রকার কাজের জন্যও আমি সম্পূর্ণ দায় দায়িত্ব বহন করব।
- উপরোক্ত ব্যক্তি সম্পূর্ণ সততা, বিশ্বস্ততা, শৃংখলা ও নিয়মানুবর্তিতার সাথে তার উপর অর্পিত দায়িত্ব ও কর্তব্য পালন করবেন।
- আমি জামিনদার হিসাবে আমার দায়িত্ব পালন না করলে বা কোন প্রকার অসুবিধা প্রকাশ করলে কিংবা প্রদত্ত অঙ্গীকার ভঙ্গ করলে আমার বিরুদ্ধে কোস্ট ফাউন্ডেশন কর্তৃপক্ষ অত্র অঙ্গীকারনামা বলে আইন অনুযায়ী যে কোন প্রকার ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে এবং সে ক্ষেত্রে আমার কোন প্রকার ওজর আপত্তি সর্ব আদালতে অগ্রাহ্য, বাতিল ও না-মঞ্জুর বলে বিবেচিত হবে।

-----  
(জামিনদারের নামের স্বাক্ষর ও তারিখ)

০

৫. আমি এই মর্মে অঙ্গীকার ও স্বীকার করছি যে, উপরোক্ত ব্যক্তি যে কোন প্রকার বে-আইনী কার্যকলাপ, নিয়ম শৃংখলা ও নৈতিকতা বিরোধী আচার আচরণের জন্য ২ নং অনুচ্ছেদে বর্ণিত কোন কারণে অথবা অর্থ আত্মসাতের দায়ে দোষী সাব্যস্ত হলে উক্ত আত্মসাতকৃত অর্থ বা তার কর্মকান্ডের ফলে সংস্থা যে পরিমাণ আর্থিক ক্ষতিগ্রস্ত হয়, সংস্থা কর্তৃক দোষী প্রমাণিত হওয়ার ১৫ (পনের) দিনের মধ্যে আমি জামিনদার হিসেবে উক্ত সমুদয় টাকা দায়ী ব্যক্তির নিকট হতে আদায় সাপেক্ষে ক্ষতিপূরণসহ পরিশোধ করতে বাধ্য থাকবো অথবা ব্যর্থতায় আমি জামিনদার হিসেবে স্বয়ং উক্ত সমুদয় টাকা পরিশোধ করতে আইনগতভাবে বাধ্য থাকবো। তবে শর্ত থাকে যে উক্ত আত্মসাতকৃত বা তার অনৈতিক কর্মকাণ্ডে সংস্থা যে পরিমাণ আর্থিক ক্ষতিগ্রস্ত হয় তা বা ক্ষতিপূরণের সমুদয় টাকা আমি আইনগতভাবে পরিশোধে বাধ্য থাকবো। কোস্ট ফাউন্ডেশন কর্তৃপক্ষ অত্র অঙ্গীকারনামা বলে আমার যে কোন ছাবর বা অস্থাবর সম্পত্তি আদালতের মাধ্যমে উপযুক্ত আইনের আশ্রয়ে বাজেয়াপ্ত ঘোষণাক্রমে উপরোক্ত ঘোষিত টাকার সমপরিমাণ ক্ষতিপূরণ আমার নিকট হতে আদায় করতে পারবে।
৬. আমি অত্র অঙ্গীকারনামা স্বেচ্ছায়, সজ্ঞানে, সুস্থ শরীরে এবং কারো বিনা প্ররোচনায় এবং এর ভবিষ্যৎ ফলাফল ভেবে, চিন্তে, বুঝে-গুনে ও পড়ে অদ্য -----/-----/----- খৃস্টাব্দে নিম্নে বর্ণিত সাক্ষীগণের উপস্থিতিতে আমার নিজের নাম লিখে স্বাক্ষর করলাম।

(জামিনদারের নামের স্বাক্ষর ও তারিখ)

সাক্ষীগণের স্বাক্ষর

স্বাক্ষী-১। নামের স্বাক্ষর : -----

নাম : -----

পিতা/স্বামীর নাম : -----

মাতার নাম :-----

পূর্ণ ঠিকানা : বাড়ি নং ----- সড়ক নং -----

গ্রাম/মহল্লা : -----থানা: -----

জেলা: -----

জাতীয় পরিচিতি নং: -----

মোবাইল: -----

স্বাক্ষী-২। নামের স্বাক্ষর : -----

নাম : -----

পিতা/স্বামীর নাম : -----

মাতার নাম :-----

পূর্ণ ঠিকানা : বাড়ি নং ----- সড়ক নং -----

গ্রাম/মহল্লা : -----থানা: -----

জেলা: -----

জাতীয় পরিচিতি নং: -----

মোবাইল: -----

৭. উপরোক্ত সনাক্তকারী জনাব -----

কে আমি চিনি। উপরোক্ত জামিনদার ও তার সনাক্তকারীর স্বাক্ষর আমার সম্মুখে সম্পাদিত হয়েছে।

প্রথম শ্রেণীর ম্যাজিস্ট্রেট / উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তা/প্রথম শ্রেণির সরকারী কর্মকর্তা

স্বাক্ষর:

সিলমোহর:

নাম: -----

মোবাইল-----

সনাক্তকারী কর্তৃক  
সত্যায়িত জামিনদারের  
সদ্য তোলা পাসপোর্ট  
সাইজের ছবি

৮. উপরোক্ত জামিনদার আমার পরিচিত। তিনি কোস্ট ফাউন্ডেশনের কর্মী  
জনাব -----

এর পিতা/স্বামী/আপন বড় ভাই/ আপন চাচা/আপন মামা/শুশুর।

(এদের ছাড়া অন্য কেউ অনুমোদন ব্যতীত জামিনদার হতে পারবেন না।)

তিনি স্বচ্ছল এবং জামিনদার হওয়ার উপযুক্ত। তিনি আমার দ্বারা সনাক্তকৃত  
হয়ে আমার সম্মুখে অত্র অঙ্গীকারনামায় স্বাক্ষর প্রদান করলেন এবং তার  
উপরোক্ত ছবি আমার দ্বারা সত্যায়িত।

ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর(সনাক্তকারী)  
(ইউপি সদস্য গ্রহণযোগ্য নয়)

স্বাক্ষর ও তারিখ:

নাম: -----

সিলমোহর:

সনাক্তকারীর পূর্ণ ঠিকানা

বাড়ি নং: ----- সড়ক নং: -----

গ্রাম/মহল্লা: -----থানা: -----

জেলা: -----

জাতীয় পরিচিতি নং: -----

মোবাইল: -----

জামিনদারের নামের অনু-স্বাক্ষর কর্মরত কর্মীর বা কর্মী যোগদানের সময় সংস্থার আরটিএল/আরপিসি/প্রকল্প  
সমন্বয়কারী পর্যায়ের কর্মীর সামনে প্রদান করতে হবে।

6