



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

জীবন বীমা প্রস্তাব পত্র

(গ্রাহক ব্যক্তিদের জন্য)



গ্রাহক আইডি অথবা ই-মেইল	ইনওয়ার্ড নং	তারিখ

এফ.এ দ্বারা পূর্ণ করুন:	অফিস ব্যবহারের:
ব্রাঞ্চ অফিস:	প্রশাসক নং:
ব্রাঞ্চ ম্যানেজার কোড / মোবাইল নং:	আমানতের পরিমাণ:
ইউনিট ম্যানেজারের কোড:	বি.ও.সি নং:
এফ.এ কোড নং:	তারিখ:
লাইসেন্স নং:	
মেয়াদউত্তীর্ণ তারিখ:	

১. পূর্ণ নাম ও হিফনা/শনদী	বীমার উদ্দেশ্য:	
নাম: <u>SREE RETENDRONATH SHARER</u>	<u>Savings and rice</u>	
হিফনা: <u>VILL - KOLA BARIA</u>	জাতীয়তা: <u>Bangladesh</u>	
<u>P.O - MIRGANT, P.S - BAGHA</u>	আবাসন: <u>Rashtali</u>	
<u>DIST - RAJSHAHI</u>	লিঙ্গ: মহিলা ☐ পুরুষ ☒	
টেলিফোন: <u>01405500452</u>	বয়স (আপনার জন্মদিন অনুযায়ী): <u>42</u> বছর	
ই-মেইল:	বয়স প্রদানের সর্টিফিকেট ধরন: <u>NID</u>	
স্বাক্ষর:	জন্ম তারিখ: <u>11/01/1984</u>	
২. (ক)		
২. (খ)		
নামিত পূর্ণ নাম ও হিফনা	বয়স	সম্পর্ক
<u>ETI THEREJA CHAMBUSONG</u>	<u>38</u>	<u>WIFE</u>
নামিত যদি অগ্রাধিকার বয়স হয় তাহলে তার স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির নাম ও হিফনা	বয়স	সম্পর্ক
		স্থলাভিষিক্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও সাক্ষ্য

পলিসি নং	বীমা কোম্পানীর নাম / ঠিকানা	মূল্য ০ মীতি	প্রধান পরিকল্পনার নিশ্চিত টাকা	টার্ম ইম টাইমার বীমার বেশি	জটিল অনুসূচতা টাকার পরিমাণ	দুর্ঘটনার ক্ষতি টাকার সুবিধা	পরিচালক বর্তমান	সংগঠন মূল্য পূর্বের ও বর্তমান	নির্দিষ্ট কর্মসূচি	অন্যান্য পরিচিতি টাকার ইনসুরেন্স আওতা	বীমা প্রকার

ও বছরের মধ্যে পলিসি বন্ধ হলে কর্পোরেশন কোন নতুন প্রস্তাব গ্রহণ করতে উদ্বুদ্ধ হবে না।

পারিবারিক ইতিহাস	জীবিত		মৃত	
	বয়স	স্বাস্থ্যগত অবস্থা	মৃত্যুর সময়ে বয়স	মৃত্যুর কারণ
বাবা			70	
মা			55	
ভাই জীবিত..... ⑤	৩, ৪৪, ৫৬, ৫০, ৩৬	৬০০২		
মৃত.....				
বোন জীবিত..... ⑤	৫৭, ৫৫, ৫৩, ৩৪, ৩৫	৬০০২		
মৃত.....				
স্বামী/স্ত্রী	৩৪৫	৬০০২		
সন্তান: ছেলে/মেয়ে ৫৬) ১৫	৫	৬০০২		
জীবিত.....				
মৃত.....				

ব্যক্তিগত তথ্য	হ্যাঁ/ না	হ্যাঁ হলে বিস্তারিত
ক) গত পাঁচ বছরের মধ্যে আপনি কি এক সপ্তাহের অধিক সময় ধরে কোন ডিকিংসা গ্রহণ করেছেন?	না	
খ) আপনি কি কখনো হাসপাতাল/ক্লিনিকে সাধারণ স্বাস্থ্য পরীক্ষা, পর্যবেক্ষণ বা অস্ত্রোপচার করেছেন?	না	
গ) বিগত পাঁচ বছরে অসুস্থতা জনিত কারণে আপনি কি কর্মস্থলে অনুপস্থিত ছিলেন?	না	
ঘ) আপনি কি লিভার, পাকডলী, হার্ট, ফুসফুস, কিডনী, ব্রেইন বা নার্ভের সমস্যায় ভুগছেন?	না	
ঙ) আপনি কি ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্ত চাপ, ক্যান্সার বৃদ্ধি, কোষবৃদ্ধি, কুষ্ঠ রোগে ভুগছেন?	না	
চ) আপনার কি কোন শারিরীক ত্রুটি বা অঙ্গবিকৃতি আছে?	না	
ছ) আপনার কি কোন মূষটিনাজনিত আঘাত আছে?	না	

৩) আপনি কি কখনো নিম্নলিখিত প্রকরণে ব্যবহার করেছেন:	হ্যাঁ (টিক দিন)	না (টিক দিন)
(১) আলাকোইল জার্নাল পড়ি	no	
(২) ইন্ড	no	
(৩) দেশ জার্নাল প্রব	no	
(৪) ইন্ড	no	
৪) বহুপত্র অবস্থা	602	
৫) আপনি কি এইচস বা ইলেক্ট্রনিক্স জর্নাল কোন প্রক্রিয়া গ্রহণ করেছেন?	no	

১২. নন-মেডিকেল কোর্সের ক্ষেত্রে ওজন উচ্চতা উল্লেখ করতে হবে।	উচ্চতা (সেমি)	ওজন (কেজি)
	5'3"	55kg

মহিলাদের ক্ষেত্রে

১৩. (ক)	আপনি কি গর্ভবতী?	শেষ সন্তান প্রসবের সময়	আপনার গর্ভপাত/সিজারিয়ান ইতিহাস থাকলে বিস্তারিত বর্ণনা

১৩. (খ)	যমির পূর্ণ নাম	
	দেশ	
	বাসের ঠানা	

১৩. (গ)	যমির বীমা সংক্রান্ত তথ্য
---------	--------------------------

পরিচিতি নং	কোন প্রতিষ্ঠান হতে বীমা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম। যদি প্রতিষ্ঠানটি এসআইসি অব বাংলাদেশ লিমিটেড হয়। তাহলে শাখার নাম উল্লেখ করুন।	প্রস্তাবিত টাকা	ছক ও টার্ম	পলিসির বর্তমান অবস্থা

১৬. আপনি কি পলিসিটির শর্ত সম্পর্কে পুরোপুরি জ্ঞাত?	হ্যাঁ/না
১৭. আপনি কি এড্রেসটি পলিসি সম্পর্কে সতর্ক তথ্য দিয়েছেন?	হ্যাঁ/না

১৮.	Not Known.	বাক্য একাউন্টের বিস্তারিত
ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা:		
ক) একাউন্টের ধরন : সঞ্চয়ী / চলতি		
খ) একাউন্ট নং:		
		ব্যাংকের নং:
		সুইফট কোড:
ফটোকপি অথবা বাতিলকৃত চেক সংযুক্ত হবে / করতে হবে।		

শর্তাবলিগত দ্বারা ঘোষিত

আমি এই মর্মে সন্মত হয়ে ঘোষণা করছি যে এই বিবৃতি এবং এই বিবৃতি যে চুক্তির কপি হবে তার কোন কথায় আমি গোপন করিনি, এবং সকল সন্তান দ্বারা আমার পক্ষে এর সঠিক ও নির্ভুল উত্তর দিয়েছি। আমি আরও ঘোষণা করছি আমি বিবৃতিগুলোর সাথে সন্মতি প্রকাশ করছি যা আমার এবং এগু আই সি অর বাংলাদেশ লিমিটেডের সাথে চুক্তির মূল কপি। এবং আমার মেজা কোন কথায় যদি অসত্য প্রমাণিত হয় তাহলে আউট্রাইটার এবং আইন অনুযায়ী চুক্তিপত্রটি বাতিল বলে গণ্য হবে।

আমার স্বাক্ষর শর্তাবলি রিপোর্ট এবং পেশা সম্পর্কিত সকল কথায় সঠিক এবং নির্ভুল, এই মর্মে সকল আইন এবং নিয়ম মানা হয়েছে, এবং কোনো কথায় আরও কোন মিথ্যা কথায় আদায় করা হয় নি।

আমি আরও ঘোষণা করছি যে, আমি সময়সীমা প্রিমিয়াম জমা দেয়ার পূর্ব চেষ্টা করব, প্রথম প্রিমিয়াম জমা করার পূর্বে আমার সামাজিক, পারিবারিক ও পেশাগত কোন পরিবর্তন সন্নিবেশিত হবার কারণে নতুন মাত্র নির্দিষ্ট প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্তৃপক্ষের কোনও অফিসে আমার দ্বারা নির্দিষ্ট টি সুনামজারীকৃত /স্বাক্ষরিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্তৃপক্ষের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বেশি প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: 20/9/2026 স্থান: Dhaka.

স্বাক্ষরিত

স্বাক্ষর: 20/9/2026 20/9/2026
নাম: Md. Shah Alam
পেশা: Branch Manager
ঠিকানা: Gulshan Branch, IC Bank Ltd. Mobile: 0171167698

প্রিমিয়ামের স্বাক্ষর

১.

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সময়সীমা প্রিমিয়াম জমা দেয়ার পূর্ব চেষ্টা করব, প্রথম প্রিমিয়াম জমা করার পূর্বে আমার সামাজিক, পারিবারিক ও পেশাগত কোন পরিবর্তন সন্নিবেশিত হবার কারণে নতুন মাত্র নির্দিষ্ট প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্তৃপক্ষের কোনও অফিসে আমার দ্বারা নির্দিষ্ট টি সুনামজারীকৃত /স্বাক্ষরিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্তৃপক্ষের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বেশি প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

স্বাক্ষর

আমার দ্বারা সময়সীমা প্রিমিয়াম সঠিক ভাবে পরীক্ষিত
নাম:
পদবী:

স্বাক্ষর অথবা প্রমাণিত ছাপ

২.

নিরক্ষর ব্যক্তির ক্ষেত্রে প্রমাণিত ছাপ সত্যায়িত করতে হবে।
আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমি সময়সীমা প্রিমিয়াম জমা দেয়ার পূর্ব চেষ্টা করব, প্রথম প্রিমিয়াম জমা করার পূর্বে আমার সামাজিক, পারিবারিক ও পেশাগত কোন পরিবর্তন সন্নিবেশিত হবার কারণে নতুন মাত্র নির্দিষ্ট প্রিমিয়াম না প্রদান করতে পারলে, যদি কর্তৃপক্ষের কোনও অফিসে আমার দ্বারা নির্দিষ্ট টি সুনামজারীকৃত /স্বাক্ষরিত করার প্রস্তাব প্রদান করা হয়, তবে কর্তৃপক্ষের আইন অনুযায়ী নির্দিষ্ট প্রিমিয়ামের চেয়ে বেশি প্রিমিয়াম জমা দিতে বাধ্য থাকব।

স্বাক্ষরকারীর নাম:
ঠিকানা:

স্বাক্ষর

মেডিকেল কেস এর ক্ষেত্রে

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, প্রাপ্তক আমার স্বস্থানে সমস্ত প্রাপ্তক সঠিক উত্তর প্রদান পূর্বক স্বাক্ষর প্রদান করেছে, যা নিশ্চিত রয়েছে।

স্বাক্ষর/চিহ্নিত

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

স্বাক্ষর অথবা প্রমাণিত ছাপ প্রাপ্তক এর সন্তুষ্টি প্রদান করতে হবে।



এলআইসি বাংলাদেশ লিমিটেড
LIC Bangladesh Ltd.

এজেন্সীর কোড

লাইসেন্স নং মোবাইল নং তারিখ

ইউনিট ম্যানেজার লাইসেন্স

প্রশংসাপত্র নং

শাখা

এফ.এ নাম এবং ঠিকানা **NILINA HOQUE**

প্রজ্ঞাবকের নাম

NO

বয়স

প্রজ্ঞাবিত ডাক

বীমাকারীর নাম **SREE RETENDRONATH SARKER**

বয়স

42 yrs

পেশা ও কাজের

ধরন

১. ক) আপনি বীমাকারীকে কতদিন ঘাবত করেন?

খ) আপনার তার সাথে আত্মীয়তা সম্পর্ক আছে কি?

গ) বীমাকারী শিষ্ঠাঙ্গত যোগ্যতা?

ক) **NO**

খ) **NO**

গ) **C/MS NINE**

২. আয়ের বিস্তারিত বিবরণ

ক) চাকুরী

খ) ব্যবসা / পেশা

গ) অন্যান্য উৎস / বিস্তারিত

মোট বাৎসরিক আয়

প্রজ্ঞাবক

2 Lac

পুলিসের হারক

4,50,000%

মন্তব্য

Good

2 Lac - 1,50,000

১) উপরে বর্ণিত আয়ের উৎস আয়ের উৎস কি আপনার দ্বারা যাচাইকৃত?

২) বীমাকারীর বেতন সার্টিফিকেট কি তার কর্মস্থল দ্বারা যাচাইকৃত?

৩) সার্টিফিকেট সি.এ ভুক্তক ইস্যুকৃত?

IT ভুক্তক বাসের সরকারহকৃত A/c No / Tip টিক আছে কি?

৪) ইনকাম ট্যাক্সের কপি কি যাচাইকৃত?

আপনি কি মনে করেন বীমা গ্রহনকারী বীমাটি তার আর্থিক অবস্থার সাথে সমঞ্জস্য পূর্ণ?

৫) KYC/AML এর মান প্রজ্ঞাবক কর্তৃক পূরণ হয়েছে কি?

আপনি কি নিশ্চয়তা নিচ্ছেন যে বীমা গ্রহনকারী কোন ধরনের সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডের সাথে জড়িত নয়?

৬. ক) বীমাগ্রহনকারীর স্বাস্থ্যের সাধারণ অবস্থা কি?

খ) বীমাগ্রহনকারীর কি ধরনের অস্ত্র বিকৃতি, অস্ত্রহানি, প্রবল বৈকল্য বা মানসিক প্রতিবন্ধকতা আছে কি না?

গ) আপনি কি তাঁর কোন অসুস্থতার, আঘাত বা অস্ত্রোপচার সম্পর্কে জ্ঞাত?

ক) **Good**

খ) **NO**

গ) **NO**

৮. আপনি কি বীমাগ্রহনকারীর পূর্বের বীমা সম্পর্কে আলোচনা করেছেন?

আপনি কি নিশ্চিত যে গত তিন বছরে মধ্যে তাঁর বন্ধ বীমা নেই?

হ্যাঁ ☒

না ☐

৯. আপনি কি নিশ্চিত যে গৃহীত বীমাটি /মহীকৃত /বন্ধ হবার কোন সম্ভাবনা নেই?

হ্যাঁ ☒

না ☐

৬. বীমাগ্রহনকারীর পেশা, আর্থসামাজিক অবস্থা, সামাজিক অবস্থা সম্পর্কে জ্ঞাত?

তাঁর কোন অভিযাস কি গৃহীত বীমার ত্রুটির কারণ হতে পারে?

হ্যাঁ ☒

না ☐

৭. অন-মেডিকেল কেনের ক্ষেত্রে

সনাতকরন চিত্র

শারীরিক পরিমাপ:

(সে.মি)

(কেজি)

(সে.মি)

(সে.মি)

(সে.মি)

5-3"

55kg

—

—

—

উচ্চতা

ওজন

পেটের ঘের

হাসে তালপ

হাসে গ্রহন

৮. আপনি কি বীমাকারীকে সঠিক ভাবে বীমা শর্ত সম্পর্কে অবহিত করিয়েছেন?

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্যের নিশ্চয়তা প্রদান করছি।

তারিখ **20/9/26** স্থান **Dhaka**

এফ.এ এর স্বাক্ষর **Nilina Hoque 0018880001**

(ইউনিট ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

(ব্রাঞ্চ ম্যানেজার দ্বারা পূরণকৃত)

আমি প্রজ্ঞাবক টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ **20/9/26** স্থান **Dhaka**

নাম ও পদবী **শাহ আলম**

পূর্ণ স্বাক্ষর **0010000002**

আমি প্রজ্ঞাবক টি ব্যক্তিগত ভাবে অনুসন্ধান পূর্বক সমস্ত তথ্য প্রমাণাদি সঠিক এবং নির্ভুল এবং আমার জ্ঞাত বলে ঘোষণা করছি।

তারিখ **20/9/26** স্থান **Dhaka**

Md. Shah Alam

Branch Manager, GAPA BM 00100001

Gulshan Branch

LIC Bangladesh Limited

Mobile : 0171567691

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NCTE ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: ইতি তেরেজা চাম্বুগং
Name: Eti Thereja Chambugong
পিতা: ফ্রান্সিস দিওয়া
মাতা: কলপনা চাম্বুগং
Date of Birth: ১৫/০৮/২০০৮
ID NO: 5818385013211

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তিই অন্য
কোনও পক্ষের কাছে নিকটস্থ কোন অফিসে প্রমাণ দোহা করা অনুমোদন করা হলো।
প্রদান: গ্রাম/পাড়া: উত্তর গুলশানপুর বাসমেন্ট মিশন পোন্ট, গুলশানপুর, ঢাকা-১২১০
ক্রীমফল - ৩২১০, ক্রীমফল, মৌলভীবাজার
গ্রেড গ্রুপ / Group Group ০-
প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১৫/০৮/২০০৮

Verified

১.৫.২০

৬৭.০০০০০১

Md. Shah Alam
Branch Manager,
Gulshan Branch,
LIC Bangladesh Limited.
Mobile: 01715567694

পূর্ণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

/ জাতীয় পরিচয় পত্র



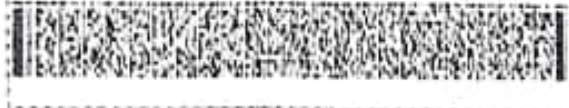
নাম: শ্রী বীভেকানন্দ সরকার
Name: Shri Bibekananda Sarker
পিতা: মৃত শরৎচন্দ্র সরকার
মাতা: শ্রীমতি সন্নি বানী
Date of Birth

ID NO: - 8111663318521
Date of birth. 11-1-1984
~ ID ~ #

এই কার্ডটি পূর্ণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তিগত ভাবে
কোনও শাসনালয়ে প্রদান করা হবে।

স্বাক্ষর: মোহাম্মদ হুমায়ুন কবীর, সচিব, জাতীয় পরিচয় পত্র প্রকল্প, ঢাকা, ১৯৯৯

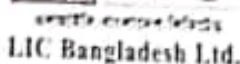
পুলিশ/কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর: ১১/০১/২০০৮



Verified

BM-000001

Md. Shah Alam
Branch Manager,
LIC Bangladesh Limited.
Mobile: 01711562694



লাইফ ইনসিউরেন্স কর্পোরেশন (এল আই নি) অফ বাংলাদেশ

ଡିମ୍ବର ଟାଣିହୋଇ (୨ମ ଡିମ୍ବ), ୧୨-୧୫/୧୫ ଅଞ୍ଚଳରେ ଡିମ୍ବର ଡିମ୍ବ, ଅଞ୍ଚଳରେ ୨୨୨୨



परिचय: डॉ. रमेश कुमार शर्मा, एम. एड., एम. एड., एम. एड.

2. दीर्घा अर्धदीर्घा मध्य प्रादेशी
अर्धदीर्घा द्वितीय तृतीय चतुर्थ पञ्चम

815/5	date: 20/9/2021
-------	-----------------

- 2.
- निम्न प्रत्येक वाक्य को संशुद्ध करें

ପ୍ରାର୍ଥନା	1	SREE RETENDERNATH SADIKER	11-1-1987
ପିତାଙ୍କ ନାମ	1		
ମାତାଙ୍କ ନାମ	1		
ପତନା/ପିତାଙ୍କ ନାମ	1		
ଜାତୀୟତା	1		
ପ୍ରତିଷ୍ଠାପନ (ବର୍ଷ)	1		
ମୋବାଇଲ	1		
ଇ-ମେଲ	1		

- c. $\frac{2500}{10000} = 25\%$

- | | | | | |
|---|-----|--|-----|--|
| ক) জাতির স্বাধীনতা পত্র না: _____ | সং. | | সং. | |
| খ) পানপত্র না: _____ মেসার্স: _____ | সং. | | সং. | |
| গ) অনু নিবন্ধন সময় না: _____ | সং. | | সং. | |
| ঘ) ট-টিন আই এম (E-Tin) (যদি থাকে): _____ | সং. | | সং. | |
| ঙ) ড্রাইভিং লাইসেন্স না: _____ মেসার্স: _____ | সং. | | সং. | |
| চ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে): _____ | সং. | | সং. | |

কি হতে গ নবর ক্রমিকের বর্ষিক নবিলসি হতে আংশিকভাবে যে কোন একটি নবিল প্রদান করা হতে পারে। তবে শুধু নিবন্ধন সময় প্রদানপূর্বক পলিসি প্রেরণ ক্ষেত্রে শুধু নিবন্ধন সময়পূর্বক অতিরিক্ত পলিসি গ্রাহকের আংশিকভিত্তিতে শুধু যে কোন পরিচিতিপত্র প্রদান করা হতে পারে। আংশিকভিত্তিতে পরিচিতিপত্র না থাকলে যে বিষয়ে বৈমতভীর সন্থী বাণিজ্য প্রদানে নিকট প্রদানযোগ্য সময়ের সময়সীমা ব্যক্তি কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যাহরণ প্রদান করা হতে পারে। উক্ত পরিচিতিপত্র বা প্রত্যাহরণ পলিসি গ্রাহকের আংশিকভিত্তিতে (আংশিকভিত্তিতে উপরে পৃষ্ঠার সভাবনসমূহ) হতে পারে। এছাড়া প্রত্যাহরণ বৈম প্রতিষ্ঠান ব্যবস্থাপকের গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নির্দিষ্ট হওয়ার লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের সন্থী বাণিজ্য উপরে বর্ণিত হতে গ নবর ক্রমিকের বর্ষিক নবিলসি সহ অতিরিক্ত আদ্যে কোন নবিলসি এবং এই ক্রমে উল্লিখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য প্রদান করা হতে পারে।

- ॥ इति श्रुत्वा ॥

९. अवर्गिक/वर्गिक विधान :

६. आदर्शपूर्ण लक्ष्य (विद्यार्थि) :

--

গণমান্য ব্যক্তি বলতে সাধারণত সনদ, স্মৃতি অর্পণের ক্ষেত্রে মেয়র, ত্রেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলর, জাতীয় বেতন ছোলের ১ম ও ২য় শ্রেণীর সচিব, কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডায়াল চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলর, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় সিনিয়র পরিষদ সদস্য, মেয়র, পাবলিক, অসেসরকারি/গভঃস্বত্ব/কেন্দ্রীয় সাধারণ জাতীয় বেতন ছোলের ১ম ও ২য় শ্রেণীর কর্মকর্তা এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন ছোলের ১ম ও ২য় শ্রেণীর কর্মকর্তাদের বলা হয়।

