গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

**জাতীয় রাজস্ব বোর্ড, ঢাকা**

 **মূসক-৪.৪**

**অব্যবহৃত বা ব্যবহার অনুপযোগী উপকরণ নিস্পত্তির আবেদনপত্র**

[বিধি ২৪ ক এর উপ-বিধি(১) দ্রষ্টব্য]

|  |  |
| --- | --- |
| নিবন্ধিত/তালিকাভুক্ত ব্যক্তির নাম  | বিআইএন: |
| ঠিকানা: | পণ্যের এইচএস কোড: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ক্রমিক সংখ্যা | উপকরণের নাম | ক্রয় চালানপত্রের ক্রমিক সংখ্যা | ক্রয় পুস্তকের ক্রমিক সংখ্যা | অব্যবহৃত বাব্যবহার অনুপযোগী উপকরণের পরিমাণ | মূল্য | প্রদত্ত মূল্য সংযোজন কর | প্রস্তাবিত মূল্য | অনুপযোগিতার কারণ |
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) | (৮) | (৯) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**আমি ঘোষণা করিতেছি যে, এই আবেদনে প্রদত্ত তথ্য সম্পূর্ণ, সত্য ও নির্ভুল ।**

তারিখ...................... প্রতিষ্ঠানের দায়িত্বপ্রাপ্ত ব্যক্তির নাম

 পদবি:

 স্বাক্ষর:

 সিল

**(আবেদনকারীর জন্য নির্দেশাবলী)**

১। উপকরণের নাম (কলাম ২) উহার ক্রয় সংশ্লিষ্ট চালানপত্রের ভিত্তিতে হইবে এবং কলাম (৩) এ যে চালানপত্রের ভিত্তিতে উপকরণের ক্রয় সমাধা হইয়াছে সেই চালানপত্রের সংখ্যা এবং কলাম (৪) এ ক্রয় পুস্তকের সংশ্লিষ্ট ক্রমিক নম্বর উল্লেখ করিতে হইবে।

২। কলাম (৫) এ অব্যবহৃত বা ব্যবহার অনুপযোগী উপকরণের পরিমাণ (এককসহ) উক্ত পরিমাণ উপকরণের মূল্য (একক প্রতি) চালানপত্রের ভিত্তিতে কলাম (৮) এ উক্তরূপ উপকরণ উপকরণ (প্রতি একক) যে মূল্যে সরবরাহ হওয়া সম্ভব (অনুপযোগী হইবার কারণে) তালিখিতে হইবে ।

৩। উপকরণের উপর প্রদত্ত মূল্য সংযোজন কর চালানপত্র এর ভিত্তিতে কলাম (৭) এ লিখিতে হইবে ।

৪। যে কারণে উপকরণ ব্যবহারের অনুপযোগী হইয়াছে তা সংক্ষেপে ও সঠিকভাবে কলাম (৯) এ লিপিবদ্ধ করিতে হইবে ।

**(বিভাগীয় দপ্তর পূরণ করিবে)**

### ১। উপকরণসমূহ উল্লিখিত মূল্যে বিক্রয়ের অনুমতি বা ধ্বংস করিবার নির্দেশ প্রদান করা হইল ।

### ২। ক্ষতিগ্রস্থ উপকরণ ’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’টাকায় বিক্রয়যোগ্য বলিয়া নির্ণীত হওয়ায় বিক্রয় মূল্য ও প্রকৃত মূল্যের অনুপাতে ’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’টাকা ‘’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’মাসের দাখিলপত্রে বৃদ্ধিকারী সমন্বয়ের নির্দেশ প্রদান করা হইল ।

### ৩। উপকরণ সম্পূর্ণরূপে ধ্বংসে প্রাপ্ত বলিয়া গণ্য হওয়ায় ’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’টাকা’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’মাসের দাখিলপত্রে বৃদ্ভিকারি সমন্বয়ের নির্দেশ প্রদান করা হইল ।

### ৪। আংশিক ভাবে ধ্বংসযোগ্য উপকরণের পরিমাণ’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’ টাকা ; ধ্বংসের সময়ে উপস্থিত কর্মকর্তার নাম’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’।

### ৫। আপনার আবেদন নিম্নোক্ত কারণে বাতিল করা হইল’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’

### ’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’’।

###  -------------------------

### বিভাগীয় কর্মকর্তার স্বাক্ষর

###  নাম:

###  সীল: