



Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue
Income Tax Department

Income Tax Certificate
Assessment Year: 2025-2026

Taxpayer's Name : MD. ZAKIR HOSSEN KHANDAKAR
Taxpayer's Identification Number (TIN) : 649879842208
Father's Name : Mojammel Hoque Khondoker
Mother's Name : Sahanur Begum
Current Address : M/S Mollika Meher Khondoker
Traders, 08 No Ward, Upazila Road,
Daulatkhan, Bhola
Permanent Address : Khondoker Bari, Kalia, Daulatkhan,
Bhola
Status : Individual -> Bangladeshi -> Having
NID

This is to certify that MD. ZAKIR HOSSEN KHANDAKAR is a registered taxpayer of Taxes Circle-011, Taxes Zone-Barishal. The taxpayer has filed the return of income for the Assessment Year 2025-2026. Shown Total Income 2,00,000 BDT and Net Wealth 10,52,200 BDT.

Date of Return Submitted: 18/05/2026



This is a system generated certificate, and requires no signature.

System generated document. No signature required.



Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue
(Income Tax Office)

Acknowledgement Receipt/Certificate of Return of Income

Assessment Year: 2025-2026

Name of the Taxpayer: MD. ZAKIR HOSSEN KHANDAKAR

NID / Passport No (if No NID): 7301941030

TIN: 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8

Circle: Circle-011

Taxes Zone: Barishal

Total Income Shown: 2,00,000 Taka

Total Tax Paid: 0 Taka

Serial No. of Return Register	6996617840
Volume No. of Return Register	
Date of Return Submission	18/08/2025

Seal of Tax Office

Signature and Seal of the Official Receiving the Return



System generated document. No signature required.

Please Visit: "<https://etaxnbr.gov.bd>" website to get Income Tax Certificate in Online

For Office Use	
Serial No. of Return Register	6996617840
Volume No. of Return Register	
Date of Return Submission	8/18/2025

FORM OF RETURN OF INCOME FOR
INDIVIDUAL PERSON



বাংলাদেশ
কোর্ট ফি

পাঁচ
টাকা

1. Name of the Taxpayer: MD. ZAKIR HOSSEN KHANDAKAR

2. National ID No. / Passport No. (if No NID): 7301941030

3. TIN: 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8

4. (a) Circle: Circle-011 (b) Taxes Zone: Barishal

5. Assessment Year: 2025-2026 6. Residential Status: Resident Non-resident

7. Taxpayer's Status: Individual Firm Hindu Undivided Family Others

8. Tick (✓) on the box for getting special benefit:

A gazette war-wounded freedom fighter Female Third Gender Disable Person
Aged 65 years or more A parent of a person with disability

9. Date of Birth (DD MM YYYY):

3 1 1 2 1 9 7 4

10. Wife/Husband's Name:

TIN (if spouse is a Taxpayer):

11. Address: M/S Mollika Meher Khondoker Traders, 08 No Ward, Upazila Road, Daulatkhan, Bhoia

Telephone: 01712975336 Mobile: 01712975336 e-mail:

12. If employed, employer's name (latest employer's name in case of multiple employment):

13. (a) Name of Organization:

(b) Business Identification number (BIN):

14. Name and TIN of Partners / Members in case of Firm / Association of Persons:

সত্যায়িত কপি ২৫/১২-২৬
আবেদনের তারিখ ২৬/১২/২৫
আবেদন পত্র প্রাপ্তির তারিখ ২৬/১২/২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৬/১২/২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৬/১২/২৫
প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর

২৪-১২-২৫
উপ-কর কমিশনারের কার্যালয়

২৬/১২/২৫
(মোঃ ইউনুচ আলী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১১ (ভোলা)
কর অফিস-বরিশাল।
ফোন: ০২৪৭-৩১৫১০১৮

Statement of Income and Tax during the Income Year ended on 30/6/2025.


Name of the Taxpayer: MD. ZAKIR HOSEN
KHANDAKAR

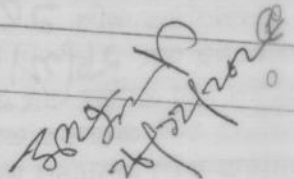
TIN: 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8

Particulars of Income		Amount in Taka
1.	Income from Employment (annex Schedule 1)	0
2.	Income from Rent (annex Schedule 2)	0
3.	Income from Agriculture (annex Schedule 3)	0
4.	Income from Business (annex Schedule 4)	0
5.	Income from Capital Gain	0
6.	Income from Financial Assets (Bank Interest, Dividend, Securities Profit etc)	0
7.	Income from Other Sources (Royalty, License Fees, Honorarium, Govt. Incentive etc.)	2,00,000
8.	Share of Income from Firm or AoP	0
9.	Income of Minor or Spouse (if not Taxpayer)	0
10.	Taxable Income from Abroad	0
11.	Total Income (Aggregate of Serial 1 to 10)	2,00,000

Tax Computation		Amount in Taka
12.	Gross Tax on Taxable Income	0
13.	Tax Rebate (annex Schedule 5)	0
14.	Net Tax after Rebate (12 - 13)	0
15.	Minimum Tax	0
16.	Tax Payable (Higher of 14 and 15)	0
17.	(a) Net Wealth Surcharge (if applicable)	0
	(b) Tobacco Surcharge (if applicable)	0
	(c) Environmental Surcharge (if applicable)	0
18.	Delay Interest, Penalty or any other amount Under Income Tax Act (if any)	0
19.	Total Amount Payable (16 + 17 + 18)	0

স্বাক্ষরিত কপি ১৫/০৬/২৫
তার ১৫/০৬/২৫
স্বাক্ষরিত কপি ১৫/০৬/২৫
তার ১৫/০৬/২৫
স্বাক্ষরিত কপি ১৫/০৬/২৫
তার ১৫/০৬/২৫

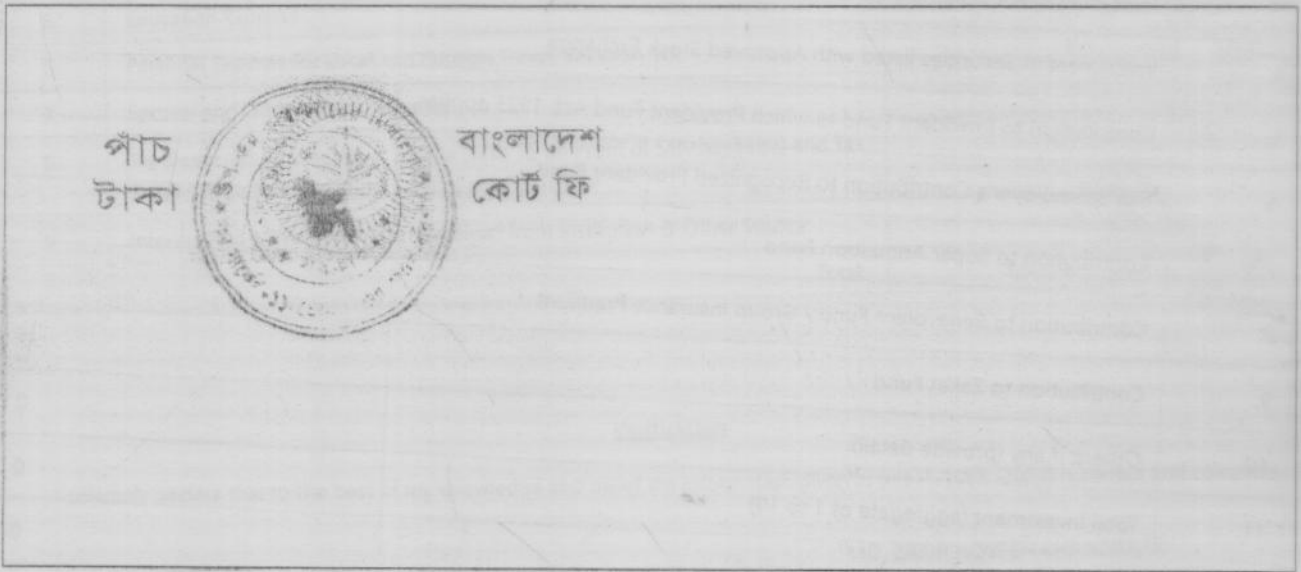

১৫/০৬/২৫
প্রধান সহকারী
উপ-কর কমিশনারের কার্যালয়
কর সার্কেল-১১ (ডেপার্টমেন্ট)


(মোঃ ইউনুচ আশী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১১ (ডেপার্টমেন্ট)
কর অফিস-বরিশাল
ফোন: ০২৪৭-৯৩৫১১১৫

20.	Tax Deducted or Collected at Source (attach proof)	0
21.	Advance Tax paid (attach proof)	0
22.	Adjustment of Tax Refund (mention assessment year(s) of refund)	0
23.	Tax Paid with this Return (attach proof)	0
24.	Total Tax Paid and Adjusted (20 + 21 + 22 + 23)	0
25.	Excess Payment (24 - 19)	0
26.	Tax Exempted / Tax Free Income (attach proof)	0

List of Documents Furnished with this Return

(Online submission requires no attachment)



Verification

I MD. ZAKIR HOSEN KHANDAKAR father / husband: Mojammel Hoque Khondoker

TIN 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8 solemnly declare that to the best of my knowledge and belief the information given in this return and statements and documents annexed herewith is correct and complete.

Place:

Date: 08/18/2025

MD. ZAKIR HOSEN KHANDAKAR

Signature

(Name in Block Letters)

System generated document, it requires no signature

সত্যায়িত কপি ২৮/১২-২৫
 আবেদনের তারিখ ২৮/১২/২৫
 আবেদন পত্র প্রাপ্তির তারিখ ২৮/১২/২৫
 সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৮/১২/২৫
 সত্যায়িত কপি প্রদানের স্থান ২৮/১২/২৫
 প্রকরণ

28-12-25
 প্রধান সহকারী
 উপ-কর কমিশনারের কার্যালয়
 কর দপ্তর-১১ (ক)

২৮/১২/২৫
 (কোর ইউনিক অফিস)
 মহলা ১২ পল্লভার
 ন্যাংকেন-১১ (ভোলা)
 কল স্বাক্ষর-বহিঃস্থ
 ফোন: ০২৪৭-৯৯৩৩৯১৮

Schedule-5
(Particulars of Investment Tax Credit)

Name of the Taxpayer: MD. ZAKIR HOSEN
KHANDAKAR

TIN: 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8

Particulars of Rebatable Investment:

Serial No.	Summary of Income	Amount in Taka
1.	Life Insurance Premium or Contractual Deferred Annuity Paid in Bangladesh	
2.	Contribution to Deposit Pension Scheme	
3.	Investment in Government Securities, Unit Certificate, Mutual Fund, ETF or Joint Investment Scheme Unit Certificate	0
4.	Investment in Securities listed with Approved Stock Exchange	
5.	Contribution to Provident Fund to which Provident Fund Act, 1925 applies	
6.	Self & Employer's Contribution to Recognized Provident Fund	
7.	Contribution to Super Annuation Fund	
8.	Contribution to Benevolent Fund / Group Insurance Premium	
9.	Contribution to Zakat Fund	
10.	Others, if any (provide detail)	0
11.	Total Investment (aggregate of 1 to 10)	0
12.	Amount of Tax Rebate	0

সত্যায়িত কপি ১৫/১২-১৬
সত্যায়িত কপি প্রাপ্তির তারিখ ২৪/১২/১৬
সত্যায়িত কপি প্রাপ্তির তারিখ ২৪/১২/১৬
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৪/১২/১৬

[Signature]
28-12-16
প্রধান সহকারী
উপ-কর কমিশনারের কার্যালয়
কর সার্কেল-১১ (ডোলা)

[Signature]
(মোঃ ইউনুচ আলী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১১ (ডোলা)
কর অঞ্চল-বরিশাল
ফোন: ০২৪৭-৯২১৩৯১৭

Statement of Expenses Relating to Lifestyle
(For Individual Person)

Name of the Taxpayer: MD. ZAKIR HOSSEN
KHANDAKAR

TIN 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8

Serial No.	Particulars of Expenditure	Amount of Taka	Comments
		1,50,000	
1.	Personal and family fooding, clothing and other essentials	0	
2.	Housing Expense	0	
3.	Personal Transport Expense	0	
4.	Utility Expense (Electricity, Gas, Water, Telephone, Mobile, Internet etc. Bills)	0	
5.	Education Expense	0	
6.	Personal Expense for Local and Foreign Travel, Vacation etc.	0	
7.	Festival and Other Special Expense	0	
8.	Tax Deducted / Collected at Source (with TS on Profit of Sanchaypatra) and Tax & Surcharge Paid based on Tax Return of Last Year	0	
9.	Interest Paid on Personal Loan Received from Institution & Other Source	0	
	Total:	1,50,000	



পাঁচ টাকা

Verification

I solemnly declare that to the best of my knowledge and belief the information given in this IT-10BB (2023) is correct and complete.

MD. ZAKIR HOSSEN KHANDAKAR
Name & signature of the Taxpayer
Date: 8/18/2025

System generated document, it requires no signature

সত্যায়িত কপি ১০/১০-১৬
আবেদনের তার ১০/১০/১৬
আবেদন পরে প্রাপ্তির তার ১০/১০/১৬
সত্যায়িত কপি প্রদানের তার ১০/১০/১৬
সত্যায়িত কপি প্রদানের তার ১০/১০/১৬
সত্যায়িত কপি প্রদানের তার ১০/১০/১৬

১০-১০-১৬
১০-১০-১৬
১০-১০-১৬
১০-১০-১৬
১০-১০-১৬
১০-১০-১৬

১০/১০/২০২৫
১০/১০/২০২৫
১০/১০/২০২৫
১০/১০/২০২৫
১০/১০/২০২৫
১০/১০/২০২৫

Statement of Assets, Liabilities and Expenses (as on 30/6/2025)

To Whom It May Concern

- All Public Servants.
- If the amount of Total Asset at home and abroad exceeds Taka 50,00,000
- The amount of Total Asset does not exceed Tk. 50,00,000 but owns a Motor Car in any time or Invested in any House Property or Apartment within the City Corporation area or Owns Assets outside Bangladesh or being a Shareholder Director of a Company.
- Every Non-Bangladeshi and Non-Resident Bangladesh Natural Person shall submit the statement only in respect of Assets Located in Bangladesh.

Name of the Taxpayer: MD. ZAKIR HOSEN
KHANDAKAR

TIN 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8

1. Sources of Fund:	Amount (Tk.)	Amount (Tk.)
(a) Total Income Shown in Return (Sl. No. 11 of Statement of Total Income)	2,00,000	
(b) Tax Exempted Income (Please see Instruction Page)		
(c) Receipt of Gift and Others		
Total Source of Fund:		2,00,000
2. Net Wealth as on Last Date of Previous Income Year		10,02,200
3. Sum of Source of Fund and Previous Year's Net Wealth (1 + 2)		12,02,200
4.		
(a) Expense relating to Lifestyle (as per IT-10BB)	1,50,000	
(b) Gift / Expenses / Loss Not Mentioned in IT-10BB	0	
Total Expense and Loss:		1,50,000
5. Net Wealth at the Last Date of this Financial Year (3 - 4)		10,52,200
6. Personal Liabilities Outside Business		
(a) Institutional Liabilities		
(b) Non-Institutional Liabilities		
(c) Other Liabilities		
Total Liabilities Outside Business:		0
7. Gross Wealth (5 + 6)		10,52,200
8. Particulars of Assets (if needed attach separate sheet)		
(a) Total Asset of Business	10,52,200	
Less: Business Liabilities (Institutional & Non-Institutional)	0	
(b) Director's Shareholdings in the Companies	0	
(c) Business Capital of Partnership Firm	0	
(d) Non-Agricultural Property / land / House Property (Acquisition / Cost Value with Legal Expense / Acquired Price / Building Cost / Investment) Location and Description of Non-Agricultural Property (use separate sheet if needed)	0	
(e) Agricultural Property (Acquisition / Cost value with, Legal Expense) Location and Description of Agricultural Property (use separate sheet if needed)		
Financial Assets: (i) Shares, Debentures, Bond / Securities / Unit Certificate etc.		

Handwritten signature: Md. Zakir Hosen

(মোঃ ইউনুচ আলী)

স্বাক্ষর-১১ (ডেপুটি)
কর অফিস, বারিশাল
ফোন: ০২৪১-২২৩৩৩৩৩

উপ-কর কমিশনারের কার্যালয়
কর সার্কেল-১১ (ডেপুটি)

Handwritten signature: Md. Zakir Hosen

কর সার্কেল-১১ (ডেপুটি)

(ii) Sanchaypatra / Deposit Pension Scheme		
(iii) Loan Given (Mention Name & NID of Loan Receiver)		
(iv) Savings Deposit / Term Deposit		
(v) Provident Fund or Other Fund (if any)		
(vi) Other Investment		
Total Financial Assets:	0	
(g) Motor Vehicle(s) (Cost Value including Registration Expense)		
(Mention Type and Registration Number of Motor Vehicle)		
(h) Ornaments (Mention Quantity)		
(i) Furniture and Electronic Items		
(j) Other Assets (Except Assets Mentioned in Sl. k)		
(k) Cash in Hand and Fund Outside Business		
(i) Bank Balance		
(ii) Cash in Hand		
(iii) Others		
Total Cash in Hand and Fund Outside Business:	0	
Total Assests inside Bangladesh		10,52,200
9. Assets Outside Bangladesh		10,52,200
10. Total Assets in Bangladesh and Outside Bangladesh (8 + 9)		



ক্রম
বার

ক্রম
সি
ক্রম
সি

Verification

I solemnly declare that to the best of my knowledge and belief the information given in this IT-10B (2023) is correct and complete.

MD. ZAKIR HOSSEN KHANDAKAR
Name & Signature of the Taxpayer
Date: 8/18/2025

System generated document, it requires no signature

সত্যায়িত কপি ২০/২৫-৬৬
প্রদানের তারিখ ১৪/১২/২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ১৪/১২/২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ১৪/১২/২৫

প্রধান সহকারী
উপ-কর কমিশনারের কার্যালয়
কর সার্কেল-১১ (ঢাকা)।

স্বাক্ষর
২০/১২/২০২৫
(মোঃ ইউনুচ আলী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১১ (ঢাকা)
কর অঞ্চল-১ (বিভাগ)
ফোন: ০২৪৭-৯৩৬৬৯১৮

১১
রাক্ষর

Instructions to fill up the Return Form

Instructions:

- (1) This Return of Income shall be Signed and Verified by the Taxpayer or his Authorized Representative as prescribed in the Income Tax Act, 2023
- (2) Enclose where applicable:
 - (a) Salary statement for salary; Bank statement for interest; Certificate for interest on savings instruments; Rent agreement; receipts of municipal tax & land revenue, statement of house property loan interest, insurance premium for house property income; Statement of Professional income as per IT Rule-8; Copy of assessment/income statement & balance sheet for partnership income; Documents of capital gain; Dividend warrant for dividend income; Statement of other income; Documents in support of investments in savings certificates, LIP, DPS, Zakat, stock/share etc.
 - (b) Depreciation Chart claiming depreciation as per the Income Tax Act, 2023;
 - (c) Computation of Income according to the Income Tax Act, 2023.
- (3) Enclose Separate Statement for:
 - (a) any income of the spouse of the Taxpayer (if she/he is not an Taxpayer), minor children and dependent;
 - (b) Tax exempted / Tax free Income.
 - (c) Income Exempted from Tax declared under Part 1 of the Sixth Schedule of the Income Tax Act, 2023.
- (4) Documents furnished to support the declaration should be signed by the Taxpayer or his/her authorized representative.
- (5) Furnish the following information:
 - (a) Name, address & TIN of the partners if the Taxpayer is a firm;
 - (b) Name of firm, address & TIN if the Taxpayer is a partner;
 - (c) Name of the company, address & TIN if the Taxpayer is a director.
- (6) Assets and liabilities of self, spouse (if she/he is not a Taxpayer), minor children and dependant(s) to be shown in the IT-10B (2023).
- (7) Signature is mandatory for all Taxpayer or his / her authorized representative.
- (8) For Individual Person, signature is also mandatory in IT-10B (2023) & IT-10BB (2023).
- (9) If needed, please use separate sheet.

PARTICULARS OF SOURCES OF FUND
 (Attachment for serial no 1 of IT-10B (2023))

Taxpayer Name: MD. ZAKIR HOSSEN KHANDAKAR

Assessment Year: 2025-2026

TIN: 6 4 9 8 7 9 8 4 2 2 0 8

Sources of Fund

Sources	Particulars	Amount
Taxable Income	-	2,00,000
Tax Exempted Income	-	0
Receipt of Gift and Others	-	0

আবেদনের তারিখ ২৪/১২/২৫
 আবেদন পত্র প্রাপ্তির তারিখ ২৪/১২/২৫
 সনদের কপি প্রদানের তারিখ ২৪/১২/২৫
 সন্তোষ - কপি প্রদানের তারিখ ২৪/১২/২৫

[Signature]
 ২৪-১২-২৫
 প্রধান সহকারী
 উপ. কর কমিশনারের কার্যালয়
 সেক্টর ১১ (ডেপার্টমেন্ট)

[Signature]
 (মোঃ ইউনুস আলী)
 সনদের কপি প্রদানকারী
 সার্কেল-১১ (ডেপার্টমেন্ট)
 প.ও. অফিস, বরিশাল
 ফোন: ০২৪৭-৯৯ ১৬৯১৩

২০২৫-২৬ সালের আবেদন

[Signature]
 ২০২৫-২৬ সালের আবেদন

২০২৫-২৬ সালের আবেদন

25/12/20

ସ୍ୱାଗତ,
ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ
- ସ୍ୱାଗତ-୨୨ ଭୋଗା,

ଚିତ୍ରପତ୍ର - 2020-21 ଚଳ ଚକ୍ର ଓମ୍ କାଂ ବିଶ୍ୱାସ
ଅତିକ୍ରମ ନକର କର୍ମି-ମାତ୍ର ଓମ୍ କାଂ,

ସ୍ୱାଗତ,
- ସ୍ୱାଗତ ସ୍ୱାଗତ ସ୍ୱାଗତ ଚିତ୍ରପତ୍ର ଲିପିକା 25/12

ଆମର ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ TIV ନଂ-
୬୪ ନିକର ନିକର 2020-21 ଓମ୍ କାଂ ବିଶ୍ୱାସ ଚକ୍ର -
2020-21 ଚଳ ଚକ୍ର ଓମ୍ କାଂ ବିଶ୍ୱାସ
ଦୀର୍ଘକାଳ ଅତିକ୍ରମ ନକର କର୍ମି, ସ୍ୱାଗତ,

ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଲିପିକା ଓମ୍ କାଂ

ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ
ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ
ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ 24.1

ଚିତ୍ରପତ୍ର ଲିପିକା
ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ ଓମ୍ କାଂ କର୍ମିକାଳାଂ