

খুলনা - ০২/২০২৫ - ১০২৬

অবিকল নকল

অনুষ্ঠান: ১৯৮৪ (১৯৮৪ এর ৩০নং অধ্যাদেশ) এর
অধীন আয়তর বিটান তরম

আইটি-১১ ৭

ব্যক্তি জেপি ও অন্যান্য করদাতার জন্য
(কোম্পানি ব্যতীত)

স্বাক্ষরিত করদাতা হোন
সময়মত বিটান দিন
অধিমান পরিহার করুন

পাচ
টাকা



বাংলাদেশ
কোর্ট ফি

সেবা কেসের ডিট () ডিট দিন

স্বনির্ভর

সর্বজনীন স্বনির্ভর

সহায়তা

১। করদাতার নাম: মুহাম্মদ আবুস কালাম আজাদ

২। জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর (যদি থাকে): ১৪৭২৫৬৫৫২৬১৪৭২

৩। টিআইএন (যদি থাকে): ৬ ২ ৬ ৪ ২ ৫ ৬ ৯ ৪ ৪ ৫

৪। টিআইএন:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

৫। (ক) সার্কেল: ১০৫৭ (খ) ডিও অফিস: খুলনা

৬। কর বছর: ২০২৫-২৬ ৭। অঙ্গসিত কর্তৃক: মিহসী / অনিহসী

৮। ধর্ম: ব্যক্তি জার ব্যক্তি সংঘ হিন্দু অধিকার পরিবার

৯। বাবসা প্রতিষ্ঠান/নিয়োগকারীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে): আমির এন্টারপ্রাইজ

১০। পুত্র/স্বামীর নাম (করদাতা হলে টিআইএন উল্লেখ করুন): আবিরুজ্জামিল জামিল

১১। পিতার নাম: মুত আল হাজ্জি আবু কাস আলী মস্কুদ

১২। মাতার নাম: মুত হুতুফা বেগম

১৩। জন্ম তারিখ (বাতির ক্ষেত্রে): ১০ ৪ ২২ ১৯ ৮ ৮

১৪। ঠিকানা (ক) কর্তৃক: হাজী ইমরুল লিঙ্ক রোড, হুয়ানাম
কামিলান বোর, মোড়, বানরগাতি
সোনাডাঙ্গা, খুলনা
(খ) স্থান: মাং + মো: + খানা - কয়লা,
জেলা, খুলনা

১৫। টেলিফোন: অফিস/বাবসা: _____

১৬। জাতি নিবন্ধন নম্বর (যদি থাকে): _____

আবেদনের তারিখ: ০২/০৬/২০২৫
প্রাপ্তের তারিখ: _____
স্বাক্ষরকারীর তারিখ: _____

করদাতার আয় বিবরণী
 ৩০.১০.২০২৫ তারিখে সমস্ত আয় বন্ধকনের আয়েন বিবরণী

| ক্রমিক নং | আয়ের বিবরণী | টাকার পরিমাণ |
|-----------|--|--|
| ১। | বেতন/স্বাক্ষর : ধারা ১১ অনুযায়ী (ক্রমিক নং ১ অনুসারে) | |
| ২। | নির্বাচন/সামান্যকরণ উপর মুদ্রা : ধারা ২২ অনুযায়ী | |
| ৩। | পূর্ব অফসেটের আয় : ধারা ২৪ অনুযায়ী (ক্রমিক নং ২ অনুসারে) | |
| ৪। | স্থগিত আয় : ধারা ২৬ অনুযায়ী | |
| ৫। | বীমার বা পেনশন আয় : ধারা ২৭ অনুযায়ী | |
| ৬। | ফার্মের আয়ের অংশ : | |
| ৭। | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে স্বামী/স্ত্রী বা অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানের আয় : ধারা ৪৩(৪) অনুযায়ী | |
| ৮। | মূলধনী লাভ : ধারা ৩১ অনুযায়ী | |
| ৯। | অন্যান্য উৎস হতে আয় : ধারা ৩৩ অনুযায়ী | |
| ১০। | মোট (ক্রমিক নং ১ হতে ৯) | ৪,২০,০০০/- |
| ১১। | বিভিন্ন খেতের আয় : | ৪,২০,০০০/- |
| ১২। | সেঞ্চি আয় (ক্রমিক নং ১০ এবং ১১) | |
| ১৩। | মোট আয়ের উপর অরোপযোগ্য আয়কর | ৪,২০,০০০/- |
| ১৪। | কর বেয়াত : ধারা ৪৪(২)(বি) অনুযায়ী (ক্রমিক নং ৩ অনুসারে) | ৪,২০,০০০/- |
| ১৫। | প্রদেয় কর (ক্রমিক নং ১৩ ও ১৪ এর পার্থক্য) | |
| ১৬। | পরিশোধিত কর : (ক) উদ্দেশ্যে নির্ধারিত/সংগৃহীত কর : (প্রাথমিক পরিশোধ/বিবরণী সংযুক্ত করণ) (খ) ধারা ৫৪/৬৮ অনুযায়ী প্রদত্ত অগ্রিম কর (চলমান সংযুক্ত করণ) (গ) এই বিবরণীর ভিত্তিতে প্রদত্ত কর (ধারা ৭৪) অনুযায়ী (সালান/পে অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট/চেক সংযুক্ত করণ) (ঘ) প্রত্যাহারযোগ্য করের সময়সীমা (যদি থাকে) | টাকা টাকা টাকা টাকা মোট (ক), (খ), (গ) ও (ঘ) টাকা |
| ১৭। | ক্রমিক নং ১৩ ও ১৬ নং এর পার্থক্য (যদি থাকে) | টাকা |
| ১৮। | কর অববাহিক প্রাপ্ত ও করমুক্ত আয়ের পরিমাণ | টাকা |
| ১৯। | পূর্ববর্তী কর বছরের প্রদত্ত আয়কর | টাকা |

• বিস্তারিত বিবরণাদির জন্য বা প্রয়োজনে লুফত কামাল ব্যবহার করুন।

কুশল আল কামাল এডভাইজার্স **সুভে আমজাদ আল কামাল আলী মস্কুর**
 ইউটিআইএন/টিআইএন: ১৬২৬৪১৫৩২৭৪৪৫৫
 সর্বদা সঠিকভাবে কাজ করুন। এ বিবরণী এবং বিবরণী ও সংযুক্ত প্রমাণাদিতে প্রদত্ত করা আয়কর বিবরণ ও আয়কর হতে বহিষ্কার ও সঞ্চয়।

(স্বাক্ষর)
কুশল আল কামাল এডভাইজার্স

কুশল আল কামাল এডভাইজার্স
(স্বাক্ষর/সীল)

প্রস্তুতকারক
(স্বাক্ষর)
 ০৪.০৪.২০২৫
 স্ট্রট মুদ্রাক্ষরিক
 সার্কেল-৫, কর অফিস, খুলনা।

যাচাইকারী
(স্বাক্ষর)
 ০৪.০৪.২০২৫
 প্রধান সহকারী
 সার্কেল-৫, কর অফিস-খুলনা।
 ফোন: ০২৪৭৭৭০০৩১৩

প্রত্যায়নকারী
(স্বাক্ষর)
 ০৪.০৪.২০২৫
 উপ-কর কমিশনার
 সার্কেল-৫, (খুলনাতলা)
 কর অফিস-খুলনা।
 ফোন নং-০২৪৭৭৭০০৩১৩

তফসিল-৩ (বিনিয়োগ জনিত কর রেহাত)

আয়কর প্রদানের সময় তফসিল-৬ এর 'কি' অংশের সাথে পাঠ্য পত্র বা পত্রা BB।২।(বি)

| | |
|---|----------------|
| ১। জীবন বিমার প্রদত্ত কিস্তি | টাকা |
| ২। ভবিষ্যতে প্রাপ্য বার্ষিক ছাড়া প্রাপ্তির উদ্দেশ্যে প্রদত্ত ঠান্ডা | টাকা |
| ৩। ভবিষ্য তহবিল আইন, ১৯২৫ অনুযায়ী প্রযোজ্য ভবিষ্য তহবিলে প্রদত্ত ঠান্ডা | টাকা |
| ৪। স্বীকৃত ভবিষ্য তহবিলে খাঁস ও নিয়োগকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত ঠান্ডা | টাকা |
| ৫। অনুমোদিত বয়সজনিত তহবিলে প্রদত্ত ঠান্ডা | টাকা |
| ৬। অনুমোদিত স্বর্ণপত্র বা ডিবেন্চার শীট, স্টক বা শেয়ার এ বিনিয়োগ | টাকা |
| ৭। ডিপোজিট পেনশন স্কীমে প্রদত্ত ঠান্ডা | টাকা |
| ৮। কল্যাণ তহবিলে প্রদত্ত ঠান্ডা এবং গোষ্ঠী বিমা স্কীমের অধীন প্রদত্ত কিস্তি | টাকা |
| ৯। যাকাত তহবিলে প্রদত্ত ঠান্ডা | টাকা |
| ১০। অন্যান্য, যদি থাকে (বিবরণ দিন) | টাকা |
| | মোট টাকা |

* অনুগ্রহ করে বিনিয়োগসমূহের প্রত্যয়নপত্র/প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন।

আয়কর রিটার্নের সাথে দাখিলকৃত দলিলপত্রাদির তালিকা।

| | |
|----|-----|
| ১। | ৬। |
| ২। | ৭। |
| ৩। | ৮। |
| ৪। | ৯। |
| ৫। | ১০। |

অসম্পূর্ণ বিটনে গ্রহণযোগ্য হবে না।

অবিকল নকল

আইটি-১০বি

সি.সি.সি. নং ৬ নম্বর বিবরণী (

৩০।০৬।২০১৭ তারিখে)

করদাতার নাম **মুহাম্মদ আকম** আইডিএন: **৬২৬৪২৫৬২৭৪৪৫**

১। (ক) কারবার পুঁজি (মূলধনের হেতু)

টাকা **৳ ৫৫,৭৭২**

(খ) পরিচালক হিসাবে নির্মিত কোম্পানিতে শেয়ার বিনিয়োগ (ক্রয় মূল্য)

টাকা.....

কোম্পানির নাম

শেয়ারের সংখ্যা

২. অ-কৃষি সম্পত্তি (আইন সম্মত ব্যক্তিঃ এর মূল্য)

১। **কৃষ্ণমঙ্গল জোয়া ০৮২৫ একর**
জমির ফরীদ মূল্য - ৳ ৫,০০০

৩। অ-কৃষি সম্পত্তি (অসম্মত ব্যক্তিঃ এর মূল্য)

২। **বানতঙ্গলি জোয়া ০০৩৬০ একর**
জমির ফরীদ মূল্য - ৳ ১৪,৪৪,০০০

৩. কৃষি সম্পত্তি (আইন সম্মত ব্যক্তির ক্রয় মূল্য)

টাকা.....

৪। কৃষি সম্পত্তি (অসম্মত ব্যক্তির ক্রয় মূল্য)

৪. বিনিয়োগ -

(ক) শেয়ার/বিনিয়োগ

পুর্বে - ৳ ১,৪০,০০০
SPACE PVT. LTD. - ৳ ২০,০০,০০০

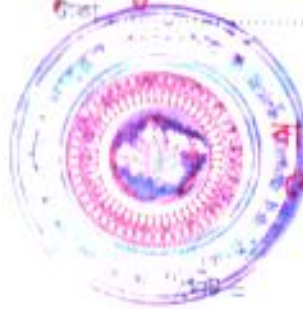
(খ) সরকার/ইউনিট সার্টিফিকেট/বন্ড

(গ) জাইজ বন্ড/সেফার খাঁচ

(ঘ) অর্থ প্রদান

(ঙ) অন্যান্য বিনিয়োগ

পাঁচ
টাকা



বাংলাদেশ
কোর্ট ফি

টাকা **৳ ২২৪০,০০০**

৫. মেটর ঘান (ক্রয় মূল্য)

টাকা.....

৬. মেটর ঘানের প্রকৃতি ও সেরা/পরিমাণ

৭. উল্লেখিত (পরিমাণ ও ক্রয় মূল্য)

১২ ৬৭১ মু-নিমংকার পুর্বে মূল্য ৳ ১৫

৮. সরকার/ইউনিট সার্টিফিকেট/বন্ড (ক্রয় মূল্য)

পুর্বে ও ব্যবহৃত পুর্বে মূল্য ৳ ১৫

৯. ইলেক্ট্রনিক সামগ্রী (ক্রয় মূল্য)

পুর্বে ও ব্যবহৃত পুর্বে মূল্য ৳ ১৪২,০০০

১০. কারবার/ইউনিট এর মূল্য

(ক) মূল্য

টাকা

(খ) ব্যাংকে গচ্ছিত

টাকা **৳ ৬,৫২৫**

(গ) অন্যান্য

টাকা

মোট =

টাকা **৳ ২৬,০৬,৫১৫**

১৪) ...

২৬,০৬

- ১৫) ...
- ১৬) ...
- ১৭) ...
- ১৮) ...

১৭) ১৬,৬৫,৩৩৬

১৮) ...

২৬,০৬,০৬৬

- ১৯) ...
- ২০) ...
- ২১) ...
- ২২) ...

১৯) ১৬,৬৫,৩৩৬

২০) ২২,২৬,২০০

২১) ২৭,৭৫,২০০

২২) ১২,৪০,০০০

২৩) ১২,৬০,০০০

| | |
|---|---|
| ২ | ২ |
|---|---|

- ২৪) ...
- ২৫) ...

১৪,২০,০০০

১৪,২০,০০০

২৬) ...

২৭) ...

২৬) ...

২৭) ...

১৪,২০,০০০

✓ মুহাম্মদ আব্দুল কাদের

প্রস্তুতকারক

04.08.2025

সাঁট মুদ্রাক্ষরিক

সার্কেল-৫, কবর অঞ্চল, যুগনা।

যাচাইকারী

04.8.25

প্রধান সহকারী

সার্কেল-৫, কবর অঞ্চল-যুগনা।

ফোনঃ ০২৪৭৭৭০০৬১৩

প্রত্যায়নকারী

08.08.2025

উপ-কর কমিশনার

সার্কেল-৫, (যুগনা)

কবর অঞ্চল-যুগনা।

ফোন নং-০২৪৭৭৭০০৬১৩

অবিকল নকল

আবিকল নকল, ১৯৮৭ সাল পর্যন্ত
আবিকল নকল, ১৯৮৭ সাল পর্যন্ত

স্বাক্ষর

মুহাম্মদ আবুল কালাম
আবুজাদ

২৬ ৪২ ৫৬ ৩ ৭ ৪ ৪ ৫

| ক্রমিক নম্বর | বিস্তারিত বিবরণ | টাকার পরিমাণ | স্বাক্ষর |
|-----------------|--|--------------|----------|
| ১ | বাড়িগত ও জরনপোষণ খরচ | ১০০ | |
| ২ | উৎসে করা কর্তনসহ বিগত অর্ধ বছরে পরিশোধিত আয়কর | ০০ | |
| ৩ | আবাসন সংক্রান্ত খরচ | ০০ | |
| ৪ | স্বাস্থ্য ও বাসস্থান সংক্রান্ত প্রকৃত খরচ | ০০ | |
| ৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ২৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৩৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৪৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৫৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৬৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৭৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৮৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯১ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯২ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯৩ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯৪ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯৫ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯৬ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯৭ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯৮ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ৯৯ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |
| ১০০ | স্বাস্থ্য খরচ | ০০ | |

২,৬০,০০০/-

আমি নিম্নলিখিত মূল্যে স্বাক্ষর করেছি যে, আমার আয়কর

মুহাম্মদ আবুল কালাম
আবুজাদ

নতুন কোড: ১১১০২১৭১০০০৮০ ১১০০০০০০০-১১০০২-
২০২৪ - ২৬ এর জন্য আয়কর দ্বারা ১৭৬ অধ্যাদেশ



তারিখ: ২৯/০৭/২০২৪
এটি একটি স্বাক্ষরিত ডকুমেন্টের প্রমাণ।