

eReturn



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. Habibur Rahman

NID / Passport No (if No NID): 2366895957

TIN: 8 3 9 3 8 8 7 8 8 9 0 3

Circle: Circle-021

Taxes Zone: Barishal

Total Income Shown: 4,33,066 Taka

Total Tax Paid: 4,153 Taka

Serial No. of Return Register	10412918129
Volume No. of Return Register	
Date of Return Submission	25/12/2025

Seal of Tax Office

Signature and Seal of the Official Receiving the Return



System generated document. No signature required.

Attacker

29/14/21

ডা. তরশ

জে.বি.বি.এম. বিসি.এম. এফসি.পি.এম (পার্ট-১)
কম্পিউটার অফিসার
কাজল উপজেলা বাহা কমপ্লেক্স।

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

eReturn

Reference Number: 10412918129



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. Habibur Rahman
Taxpayer's Identification Number (TIN) : 839388788903
Father's Name : AFSER UDDIN HOWLADER.
Mother's Name : MST. ALYEA BEGUM
Current Address : BAKUL BARIA, LAMNA, Galachipa,
Patuakhali
Permanent Address : GOVT DEGREE COLLEGE ROAD,
WARD NO-3, BAUPHAL PWRSHAVA,
Bauphal, Patuakhali
Status : Individual -> Bangladeshi -> Having
NID

This is to certify that Md. Habibur Rahman is a registered taxpayer of Taxes Circle-021, Taxes Zone-Barishal. The taxpayer has filed the return of income for the Assessment Year 2025-2026. Shown Total Income 4,33,066 BDT, Net Wealth 21,70,000 BDT and Paid Tax 4,153 BDT.



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

A Habur
23/11/24
ডা. তরুণ
এম.বি.পি.এস. সিসিএস, এক্সি.সি.এ (পাব.)
মেডিকেল অফিসার
বাউফাল উপজেলা থানা কমান্ডেঞ্জ।


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

Name of the Taxpayer: Md. Habibur Rahman

TIN: 839388788903

Particulars of Income		Amount in Taka
1.	Income from Employment (annex Schedule 1)	4,33,066
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.)	0
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)	4,33,066

Tax Computation		Amount in Taka
12.	Gross Tax on Taxable Income	4,153
13.	Tax Rebate (annex Schedule 5)	0
14.	Net Tax after Rebate (12 - 13)	4,153
15.	Minimum Tax	3,000
16.	Tax Payable (Higher of 14 and 15)	4,153
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)	4,153

Attested

 29/12/24
 ডা. তরফ
 এম. বি. এম. সিনিয়র. এম. বি. এম. (সি.এস.)
 মেডিকেল অফিসার
 ন্যাশনাল উপজেলা স্বাস্থ্য কমিটি

Particulars of Tax Payment		Amount in Taka
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)	4,153
24.	Total Tax Paid and Adjusted (20 + 21 + 22 + 23)	4,153
25.	Excess Payment (24 - 19)	0
26.	Tax Exempted / Tax Free Income (attach proof)	43,921

List of Documents Furnished with this Return
(Online submission requires no attachment)

Verification

I **Md. Habibur Rahman** father / husband: **AFSER UDDIN HOWLADER**. TIN:

8	3	9	3	8	8	7	8	8	9	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

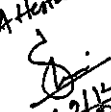
 solemnly declare that to the best of my knowledge and belief the information in this return and statements and documents annexed herewith is correct and complete.

Place:
Date: 12/25/2025

Md. Habibur Rahman

.....
Signature
(Name in Block Letters)

When generated document, it requires no signature

Attested

ডা. হাবিবুর রহমান
এক্সিকিউটিভ অফিসার
মেডিকেল অফিসার
কাউন্সিল উপজেলা বাগুলা কমান্ডে.

Schedule 1

Particulars of Income from Employment

a. This part is applicable for employees receiving salary under government pay scale.

Name of the Taxpayer: Md. Habibur Rahman

TIN: 8 3 9 3 8 8 7 8 8 9 0 3

Particulars	Total Amount (Taka)	Exempted Amount (Taka)	Taxable Amount (Taka)
1. Basic pay	4,07,592	0	4,07,592
2. Arrear Pay (if not included in taxable income earlier)	0	0	0
3. Special allowance	0	0	0
4. House Rent allowance	31,128	31,128	0
5. Medical allowance	6,000	6,000	0
6. Conveyance allowance	0	0	0
7. Festival allowance	25,474	0	25,474
8. Support Staff allowance			
9. Leave allowance	0	0	0
10. Honorarium / Reward	0	0	0
11. Overtime allowances	0	0	0
12. Bonus/Probation allowance	0	0	0
13. Interest on medical credit fund	0	0	0
14. Transport	0	0	0
15. Laundry	0	0	0
16. Other, if any (provide details)	0	0	0
17. Total	4,76,937	43,921	4,33,016

Attest:

(Signature)

23/11/25

ডা. তরুন
এস.বি.এস. সিসিওর, এসসিপিএস (সি-১)
মেডিকেল অফিসার
বাউফল উপজেলা স্বাস্থ্য কম. ৩।

b. This part is applicable for employees other than employees receiving salary under government pay scale.

Name of the Taxpayer: Md. Habibur Rahman

TIN: 8 3 9 3 8 8 7 8 8 9 0 3

Particulars	Income (Taka)	Income (Taka)
1. Basic pay		
2. Allowances		
3. Advance / Arrear Salary		
4. Gratuity, Annuity, Pension or similar benefit		
5. Perquisites		
6. Receipt in lieu of or in addition to Salary or Wages		
7. Income from Employee's Share Scheme		
8. Accommodation Facility		
9. Transport Facility		
10. Any other Facility provided by Employer		
11. Employer's Contribution to Recognized Provident Fund		
12. Others, if any (provide detail)		
13. Total Salary Received (aggregate of 1 to 12)		
14. Exempted Amount (as per Part 1 of 6th Schedule)		
15. Total Income from Salary (13 - 14)		

Attente 1

25/12/15

ডা. তরন
এক্সিকিউটিভ, বিসিএস, এফসি পি এম (পার্ট-১)
মেডিকেল অফিসার
আউটপল উগডেলা বাস্তু কমপ্লেক্স।

Schedule-5
(Particulars of Investment Tax Credit)

Name of the Taxpayer: Md. Habibur Rahman

TIN: 8 3 9 3 8 8 7 8 8 9 0 3

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 Relief Fund	
10.	Others (to be specified)	
11.	Total Investment (aggregate of 1 to 10)	0
12.	Amount of Tax Rebate	0

A Habibur

25/11/21

ডা. তরল
এম.বি.এস. সিস্টেম, এফসি সি এম (সিই-১)
মেডিকেল অফিসার
বাউফল উপজেলা বাস্তু কমপ্লেক্স।

Statement of Expenses Relating to Lifestyle
(For Individual Person)

Name of the Taxpayer: Md. Habibur Rahman

TIN 8 3 9 3 8 8 7 8 8 9 0 3

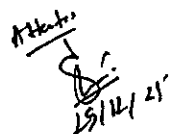
Serial No.	Particulars of Expenditure	Amount of Taka	Comments
1.	Personal and family fooding, clothing and other essentials	2,80,000	
2.	Housing Expense	0	
3.	Personal Transport Expense	36,000	
4.	Utility Expense (Electricity, Gas, Water, Telephone, Mobile, Internet etc. Bills)	1,04,000	
5.	Education Expense	0	
6.	Personal Expense for Local and Foreign Travel, Vacation etc.	12,000	
7.	Festival and Other Special Expense	41,000	
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:	4,73,000	

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. Habibur Rahman
Name & signature of the Taxpayer
Date: 12/25/2025

System generated document, it requires no signature


 ডা. তরুন
 এম.বি.বি.এম. বিসিএম. এফসি পি এম (পসি-)
 মেডিকেল অফিসার
 বাউফল উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স।

(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) (Gold 5 Bhon)	8,50,000	
(i) Furniture and Electronic Items	70,000	
(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 Assets inside Bangladesh		31,20,000
9. Assets Outside Bangladesh		
10. Total Assets in Bangladesh and Outside Bangladesh (8 + 9)		31,20,000

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. Habibur Rahman
Name & Signature of the Taxpayer
Date: 12/25/2025

System generated document, it requires no signature

Attested
29/12/25
ডাঃ তরিক
আবদুল হক, বিএনপি, এমপি (সি.এস.সি.)
সিআইকেল অফিসার
সিআইকেল উপজেলা পাহাড় কাছাকাছি।

ব্যাংকের কপি

টি.আর.ফরম নং-৬ (৪)
(এস আর অনুষঙ্গ ৩৭ প্রকৃত)

চালান ফরম



ব্র্যাক ব্যাংক লিমিটেড, বিকাশ - ব্র্যাক ব্যাংক লিমিটেড শাখায় টাকা জমা দেওয়ার চালান

যে সরকারি প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে অর্থ জমা হচ্ছে	যার মাধ্যমে টাকা প্রদত্ত হলো তার নাম, সনাক্তকরণ নম্বর ও ঠিকানা	যে ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পক্ষ হতে টাকা প্রদত্ত হলো তার নাম, সনাক্তকরণ নম্বর ও ঠিকানা	চালান নং	কি বাবদ জমা দেওয়া হলো তার বিবরণ	জমার পরিমাণ
সার্কেল-২১, পরিদপ্তার সেক্স-৪, ফর অফিস, খরিশাল	Md. Habibur Rahman, MD. HABIBUR RAHMAN **** BAKUL BARIA, Patuakhali	Md. Habibur Rahman, MD. HABIBUR RAHMAN ***** BAKUL BARIA, Patuakhali	২৫২৬-০০২১৫৬৬৭৩৭১	১১১১১০১-ব্যক্তি কর্তৃক দেয় আয়কর	৪,১৫৩.০০

নতুন কোড: ১১১০২১৭১০২৫৯৩-১১০০০০০০-১১০০১০০০-১১১১১০১ অন্যান্য বিবরণ/মন্তব্য (যদি থাকে): করবর্ষ
২০২৫ - ২৬ এর জন্য আয়কর ধারা ১৭৩ অনুযায়ী

মোট (অংকে) = ৪,১৫৩.০০
টাকা (কথায়): চার হাজার এক শত তিরিশায় টাকা
তারিখ: ২৫/১২/২০২৫ খ্রি.



এটি একটি সিস্টেম জেনারেটেড চালান, কোন স্বাক্ষর প্রয়োজন নেই।

গ্রাহকের কপি

টি.আর.ফরম নং-৬ (৪)
(এস আর অনুষঙ্গ ৩৭ প্রকৃত)

চালান ফরম



ব্র্যাক ব্যাংক লিমিটেড, বিকাশ - ব্র্যাক ব্যাংক লিমিটেড শাখায় টাকা জমা দেওয়ার চালান

যে সরকারি প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে অর্থ জমা হচ্ছে	যার মাধ্যমে টাকা প্রদত্ত হলো তার নাম, সনাক্তকরণ নম্বর ও ঠিকানা	যে ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পক্ষ হতে টাকা প্রদত্ত হলো তার নাম, সনাক্তকরণ নম্বর ও ঠিকানা	চালান নং	কি বাবদ জমা দেওয়া হলো তার বিবরণ	জমার পরিমাণ
সার্কেল-২১, পরিদপ্তার সেক্স-৪, ফর অফিস, খরিশাল	Md. Habibur Rahman, MD. HABIBUR RAHMAN **** BAKUL BARIA, Patuakhali	Md. Habibur Rahman, MD. HABIBUR RAHMAN ***** BAKUL BARIA, Patuakhali	২৫২৬-০০২১৫৬৬৭৩৭১	১১১১১০১-ব্যক্তি কর্তৃক দেয় আয়কর	৪,১৫৩.০০

নতুন কোড: ১১১০২১৭১০২৫৯৩-১১০০০০০০-১১০০১০০০-১১১১১০১ অন্যান্য বিবরণ/মন্তব্য (যদি থাকে): করবর্ষ
২০২৫ - ২৬ এর জন্য আয়কর ধারা ১৭৩ অনুযায়ী

মোট (অংকে) = ৪,১৫৩.০০
টাকা (কথায়): চার হাজার এক শত তিরিশায় টাকা
তারিখ: ২৫/১২/২০২৫ খ্রি.



এটি একটি সিস্টেম জেনারেটেড চালান, কোন স্বাক্ষর প্রয়োজন নেই।

সার্কেল ২১, পরিদপ্তার সেক্স ৪, ফর

অফিস, খরিশাল

টি.আর.ফরম নং-৬ (৪)
(এস আর অনুষঙ্গ ৩৭ প্রকৃত)

চালান ফরম



ব্র্যাক ব্যাংক লিমিটেড, বিকাশ - ব্র্যাক ব্যাংক লিমিটেড শাখায় টাকা জমা দেওয়ার চালান

যে সরকারি প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে অর্থ জমা হচ্ছে	যার মাধ্যমে টাকা প্রদত্ত হলো তার নাম, সনাক্তকরণ নম্বর ও ঠিকানা	যে ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের পক্ষ হতে টাকা প্রদত্ত হলো তার নাম, সনাক্তকরণ নম্বর ও ঠিকানা	চালান নং	কি বাবদ জমা দেওয়া হলো তার বিবরণ	জমার পরিমাণ
সার্কেল-২১, পরিদপ্তার সেক্স-৪, ফর অফিস, খরিশাল	Md. Habibur Rahman, MD. HABIBUR RAHMAN **** BAKUL BARIA, Patuakhali	Md. Habibur Rahman, MD. HABIBUR RAHMAN ***** BAKUL BARIA, Patuakhali	২৫২৬-০০২১৫৬৬৭৩৭১	১১১১১০১-ব্যক্তি কর্তৃক দেয় আয়কর	৪,১৫৩.০০

নতুন কোড: ১১১০২১৭১০২৫৯৩-১১০০০০০০-১১০০১০০০-১১১১১০১ অন্যান্য বিবরণ/মন্তব্য (যদি থাকে): করবর্ষ
২০২৫ - ২৬ এর জন্য আয়কর ধারা ১৭৩ অনুযায়ী

মোট (অংকে) = ৪,১৫৩.০০
টাকা (কথায়): চার হাজার এক শত তিরিশায় টাকা
তারিখ: ২৫/১২/২০২৫ খ্রি.



এটি একটি সিস্টেম জেনারেটেড চালান, কোন স্বাক্ষর প্রয়োজন নেই।

Handwritten signature and date: 25/12/25

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;
 - (d) Name and Address of all persons (if she/he is not a taxpayer), minor children and dependent(s) to be shown in the IT-10B form;
 - (e) Name and Address of all persons (if she/he is not a taxpayer) who are authorized to receive notices;
 - (f) Details of all assets (if any) held by the Taxpayer as on 31st March 2023;
 - (g) Details of all liabilities (if any) held by the Taxpayer as on 31st March 2023.

PARTICULARS OF SOURCES OF FUND
[Attachment for serial no 7 of IT-10B (2023)]

Taxpayer Name: Md. Habibur Rahman

Assessment Year: 2025-2026

TIN

8	3	9	3	8	8	7	8	8	9	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Sources of Fund

Sources	Particulars	Amount
Taxable Income		4,33,066
Tax Exempted Income	Salary	43,921
Receipt of Gift and Others		0

Handwritten Signature
 25/11/25
 ডা. তরিক
 এ.বি.এ.সি. সিনিয়র এগ্রেডেটেড অফিসার
 সার্ভিসেস উপজেলা স্বাস্থ্য কমিটি
 বাউসার