



Government of the People's Republic of Bangladesh

National Board of Revenue

Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 115076227314

This is to Certify that **MD. MATIUR RAHMAN** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of Taxes Circle-016 (Gofargaon) , Taxes Zone Mymensingh.

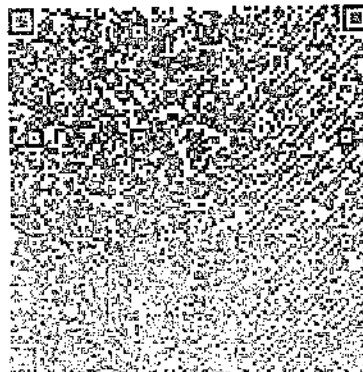
Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **MD. MATIUR RAHMAN**
- 2) Father's Name : **Md. Mazibur Rahman**
- 3) Mother's Name : **Mst. Rashida Khatun**
- 4.a) Current Address : **Village: Shulhasia, Post Office: Shulhasia, Gafargaon, Mymensingh, PO : 2230**
- 4.b) Permanent Address : **Village: Shulhasia, Post Office: Shulhasia, Gafargaon, Mymensingh, PO : 2230, Bangladesh**
- 5) Previous TIN : **Not Applicable**
- 6) Status : **Individual**

Date : October 30, 2022

Please Note:

1. A Taxpayer is liable to file the Return of Income under section 75 of the Income Tax Ordinance, 1984
2. Failure to file Return of Income under section 75 is liable :-
 - (a) Penalty under section 124; and
 - (b) Prosecution under section 194 of the Income Tax Ordinance, 1984.



Deputy Commissioner of Taxes
Taxes Circle-016 (Gofargaon)
Taxes Zone Mymensingh
Address : Adiba Anwar Nibas, 22 Amrit Bazar
Road, Mymensingh. Phone : 091-86523

N. B. This is a system generated certificate and requires no manual signature.



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. MATIUR RAHMAN |
| Taxpayer's Identification Number (TIN) | : | 115076227314 |
| Father's Name | : | Md. Mazibur Rahman |
| Mother's Name | : | Mst. Rashida Khatun |
| Current Address | : | Village: Shulhasia, Post Office: Shulhasia, Gafargaon, Mymensingh |
| Permanent Address | : | Village: Shulhasia, Post Office: Shulhasia, Gafargaon, Mymensingh |
| Status | : | Individual -> Bangladeshi -> Having NID |

This is to certify that MD. MATIUR RAHMAN is a registered taxpayer of Taxes Circle-016 (Gafargaon), Taxes Zone-Mymensingh. The taxpayer has filed the return of income for the Assessment Year 2025-2026. Shown Total Income 0 BDT, Net Wealth 1,41,87,310 BDT and Paid Tax 0 BDT.



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



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
(আয়কর অফিস)

আয়কর রিটার্ন প্রাপ্তি স্বীকার পত্র/প্রত্যয়ন পত্র

করবর্ষ: ২০২৫-২০২৬

করদাতার নাম: MD. MATIUR RAHMAN

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর: ৬৪২৭১৫১৭০৬

টি আইএন: ১ ১ ৫ ০ ৭ ৬ ২ ২ ৭ ৩ ১ ৪

সার্কেল: Circle-016 (Gafargaon)

কর অঞ্চল: Mymensingh

মোট আয়: ০ টাকা

মোট পরিশোধিত কর: ০ টাকা

রিটার্ন রেজিস্টারের ক্রমিক নম্বর

৭১৭৬১৯২৩৮৫

রিটার্ন রেজিস্টারের ভল্যুম নম্বর

রিটার্ন দাখিলের তারিখ

২৭/১১/২০২৫

অফিসের সিলমোহর

রিটার্ন গ্রহণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল



সিস্টেম জেনারেটেড ডকুমেন্ট। স্বাক্ষরের প্রয়োজন নেই।

অনলাইনে সনদ প্রাপ্তির জন্য অনুগ্রহপূর্বক "https://etaxnbr.gov.bd" ওয়েবসাইটে ভিজিট করুন

প্রতিষ্ঠান/ব্যক্তির নাম:

প্রতিষ্ঠান/ব্যক্তির আইডি নম্বর

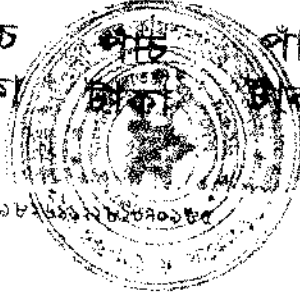
প্রতিষ্ঠান/ব্যক্তির পঞ্জীয়ন নম্বর

প্রতিষ্ঠান/ব্যক্তির কার্যালয়

২৮/১২/২০১৫

স্বাভাবিক ব্যক্তি করদাতার বিটাবর্ণ

পাঁচ
টাকা



বাংলাদেশ
কোর্ট ফি

১। করদাতার নাম: MD. MATIUR RAHMAN

২। করদাতার পঞ্জীয়ন নম্বর/ পাসপোর্ট নম্বর (এনআইডি না থাকিলে):

৩। টি আইএন:

৪। জেলা/সার্কেল: Circle-016 (Gafargaon)

(খ) কর অঞ্চল:

Mymensingh

৫। তারিখ: ১০/১২/২০১৫

৬। আবেদনিক নথ্যাদা:

নির্বাপী

প্রতিবর্তী

৭। করদাতার জমা/নিষেধ মুক্তিপ্রাপ্তির ক্ষেত্রে টিক (✓) টিক দিন

৮। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ

নারী

তৃতীয় পক্ষ

প্রতিবর্তী ব্যক্তি

৯। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ

প্রতিবর্তী ব্যক্তির পিতামাতা বা আইনশূণ্য অভিভাবক

১০। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ

১১। স্ত্রী বা স্বামীর নাম:

১২। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ

স্ত্রী/স্বামী করদাতা হলে হইলে টি আইএন:

১৩। বসবাসস্থানের ঠিকানা: Village: Shuihasia, Post Office: Shuihasia, Gafargaon, Mymensingh

১৪। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ

১৫। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ

ই-মেইল:

১৬। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ (প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ হইলে সর্বশেষ প্রতিষ্ঠানের নাম):


১৭। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ

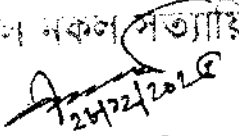
১৮। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ (BIN/সমূহ):

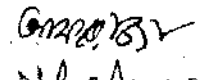
১৯। প্রকৃত/মুঠ/প্রকৃত/মুঠ (প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করুন):

| | | |
|----|--|-------------|
| ১ | মুনি হইতে আয় (এই রিটার্নের তফসিল ৩ অনুযায়ী) | ০ |
| ২ | ব্যবসা হইতে আয় (এই রিটার্নের তফসিল ৪ অনুযায়ী) | ০ |
| ৩ | মূলধনি আয় | ০ |
| ৬ | আর্থিক পরিসম্পদ হইতে আয় (ব্যাংক সুদ / মূল্যফা, লভ্যাংশ, সঞ্চয়পত্র মূল্যফা, সিকিউরিটিজ ইত্যাদি) | ০ |
| ৭ | অন্যান্য উৎস হইতে আয় (রেশ্যালিটি, লাইসেন্স ফি, সম্মানী, ফি, সরকার প্রদত্ত ভর্তুকি ইত্যাদি) | ১৪,৬০,০০০/- |
| ৮ | ফার্ম বা ব্যক্তিসংঘের আয়ের অংশ | ০ |
| ৯ | অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তান, স্ত্রী বা স্বামীর আয় (করদাতা না হইলে) | ০ |
| ১০ | বিদেশে উদ্ধৃত করযোগ্য আয় | ০ |
| ১১ | মোট আয় (ক্রমিক ১ হইতে ১০ এর সমষ্টি) | ১৪,৬০,০০০/- |

| কর পরিগণনা | | টাকার পরিমাণ |
|------------|--|--------------|
| ১২ | মোট কর পরিগণনাযোগ্য আয়ের উপর আরোপযোগ্য আয়কর | ১৬,০০০/- |
| ১৩ | কর রেয়াত(এই রিটার্নের তফসিল ৫ অনুযায়ী) | ০ |
| ১৪ | রেয়াত-পরবর্তী প্রদেয় করদায়(১২-১৩) | ১৬,০০০/- |
| ১৫ | ন্যূনতম কর | ১৩,০০০/- |
| ১৬ | প্রদেয় কর (ক্রমিক ১৪ ও ক্রমিক ১৫ এর মধ্যে যাহা অধিক) | ১৬,০০০/- |
| ১৭ | (ক) নিট পরিসম্পদের জন্য প্রদেয় সারচার্জ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) | ০ |
| | (খ) তামাকজাত পণ্য সারচার্জ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) | ০ |
| | (গ) পরিবেশ সারচার্জ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) | ০ |
| ১৮ | বিলম্ব সুদ, জরিমানা অথবা আয়কর আইনের অধীন প্রদেয় কোনো অঙ্ক (যদি থাকে) | ০ |
| ১৯ | মোট প্রদেয় কর (১৬+১৭+১৮) | ১৬,০০০/- |


 28/12/2025
 উপস্থিত কমিশনার,
 সার্বভৌম ১৩ (পল্লীশ্রমী)
 কর অফিস, ময়মনসিংহ,
 ফোন নং-০২১-৩৬৫২৭

অধিকার নকল সত্যায়িত

 28/12/2025
 প্রধান সহকারী

সার্বভৌম ১৩ (পল্লীশ্রমী)
 কর অফিস, ময়মনসিংহ
 28/12/2025

 28/12/2025

| | | |
|-----|--|---|
| ১৩: | কতিত/সংগৃহীত কর(প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন) | 0 |
| ১৪: | পরিশোধিত অগ্রিম কর (প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন) | 0 |
| ১৫: | প্রত্যাপনযোগ্য করের সমন্বয় (যদি থাকে) প্রত্যাপন সংশ্লিষ্ট কর বর্ষ/ বর্ষসমূহ উল্লেখ করুন) | 0 |
| ১৬: | এই বিটালের এর সাইত পরিশোধিত অবশিষ্ট কর (প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন) | 0 |
| ১৭: | রফত কর(২০+২১+২২+২৩) | 0 |
| ১৮: | অতিরিক্ত পরিশোধ | 0 |
| ১৯: | কর অধ্যাহতিপ্রাপ্ত / করমুক্ত আয় (বিবরণ সংযুক্ত করুন) | 0 |

এই বিটালের সাথে দাখিলকৃত দলিলপত্রাদির তালিকা
(অনলাইন সার্বমিশনের ক্ষেত্রে দলিলপত্রাদির প্রয়োজন নেই)

(Mazibur)
28/11/2025
উপ-সচিব
স্বাক্ষর
কর প্রশাসন বিভাগ
ফোন নং: ৯৯৩-৩৩৫২৩

অবিকল নকল সত্যায়িত
28/11/2025
প্রধান সহকারী

অনুমোদনের তারিখ 28/11/2025
স্বাক্ষর অনুমোদনের তারিখ 28/11/2025
বকুলিপি প্রস্তুতের তারিখ 28/11/2025
স্বাক্ষর প্রস্তুতের তারিখ 28/11/2025
28/11/2025

প্রতিপাদন

আমি MD. MATIUR RAHMAN

স্বাক্ষর/স্বাক্ষর: Md. Mazibur Rahman

এই বিটাল ঘোষণা করিতেছি যে, এই বিটাল এবং বিবরণী ও সংযুক্ত প্রমাণাদিতে প্রদত্ত তথ্য আমার বিশ্বাস ও উত্তর মতে সঠিক ও সম্পূর্ণ।

স্থান:
তারিখ: ২৮/১১/২০২৫

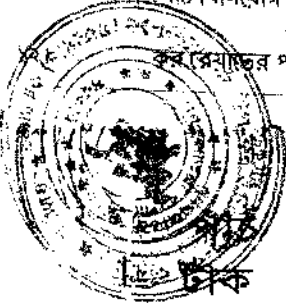
MD. MATIUR RAHMAN

স্বাক্ষর
(স্বাক্ষরের নাম)
যদি না হইলে পদবি ও গিল মোহর

সিস্টেম জেনারেটেড ডকুমেন্ট। স্বাক্ষরের প্রয়োজন নেই।

ব্যায্য বিলিযোগ বিবরণী :

| | | |
|-----|--|---|
| ১ | অনুমোদিত জীবন বিমা পলিসির প্রিমিয়াম বা চুক্তিভিত্তিক Deferred Annuity | ০ |
| ২ | ইউনিট পেনশন/ মাসিক সঞ্চয় স্কিমে প্রদত্ত চাঁদা (অনুমোদনযোগ্য সীমার অতিরিক্ত নহে) | ০ |
| ৩ | সরকারি সিকিউরিটিজ, ইউনিট সার্টিফিকেট, মিউচুয়াল ফান্ড, ইটিএফ অথবা বোথ বিলিযোগ | ০ |
| ৪ | ইউনিট সার্টিফিকেট বিলিযোগ | ০ |
| ৫ | অনুমোদিত স্টক এক্সচেঞ্জের সহিত তালিকাভুক্ত কোন সিকিউরিটিজ বিলিযোগ | ০ |
| ৬ | Provident Fund Act, 1925 এর বিধানাবলি প্রযোজ্য এইরূপ যেকোনো তহবিলে করদাতার চাঁদা | ০ |
| ৭ | করদাতা ও ভাষার লিখ্যোগকর্তা কর্তৃক অনুমোদিত ভবিষ্য তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা | ০ |
| ৮ | অনুমোদিত বার্ষিক্য তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা | ০ |
| ৯ | কল্যাণ তহবিলে প্রদত্ত/ গোষ্ঠী বিমা তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা | ০ |
| ১০ | শাকাত তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা | ০ |
| ১০১ | অন্যান্য, যদি থাকে (বিবরণ দিন) | ০ |
| ১১১ | মোট বিলিযোগ (ক্রমিক ১ হইতে ক্রমিক ১০ পর্যন্ত যোগফল) | ০ |



পাঁচ
টাকা



বাংলাদেশ
কোর্ট ফি

আইটি-১০ বিবি (২০২৩)

জীবনযাপন সংশ্লিষ্ট ব্যয়ের বিবরণী
(মাসিক ব্যক্তিশ্রেণীর সকল করদাতার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

করদাতার নাম: MD. MATIUR RAHMAN

টি আইএন: ১ ১ ৫ ০ ৭ ৬ ২ ২ ৭ ৩ ১ ৭

| ক্রমিক | ব্যয়ের বিবরণ (বার্ষিক) | পরিমাণ | মন্তব্য |
|--------|--|------------|---------|
| ১। | ব্যক্তিগত ও পরিবারের ভরণপোষণ খরচ | ৫,০০,০০০/৳ | |
| ২। | আবাসন সংক্রান্ত ব্যয় | ০ | |
| ৩। | ব্যক্তিগত যানবাহন সংক্রান্ত ব্যয় | ০ | |
| ৪। | ইউটিলিটি সংক্রান্ত ব্যয় (বিদ্যুৎ বিল, গ্যাস, পানি, টেলিফোন, মোবাইল, ইন্টারনেট ইত্যাদি) | ০ | |
| ৫। | শিক্ষা ব্যয় | ০ | |
| ৬। | নিজ খরচে দেশে ও বিদেশ ভ্রমণ, অবকাশ ইত্যাদি সংক্রান্ত ব্যয় | ০ | |
| ৭। | উৎসব ও অন্যান্য বিশেষ ব্যয় | ০ | |
| ৮। | উৎসে কর্তৃত/ সংগৃহীত কর (সঞ্চয়পত্রের মূল্যফার উপর কর্তৃত করসহ) ও বিগত বৎসরে রিটার্নের ভিত্তিতে প্রদত্ত আয়কর ও স্যারচার্জ | ০ | |
| ৯। | প্রাতিষ্ঠানিক ও অন্যান্য উৎস হতে গৃহীত ব্যক্তিগত ঋণের সুদ পরিশোধ | ০ | |
| মোট | | ৫,০০,০০০/৳ | |

| | |
|---|--------|
| শ্রমিক শ্রমিকারী কার্মের মূলধনের জের | টাকা ০ |
| অ-কৃষি সম্পত্তি/জমি/পুঁজ সম্পত্তি (আইন সম্মত ব্যবসহ ক্রয়মূল্য/অর্জনমূল্য)/নির্মাণ ব্যয়/বিনিয়োগ | টাকা ০ |
| অকৃষি সম্পত্তির অবস্থান ও বিবরণ উল্লেখ করুন (প্রয়োজনে পৃথক কাগজে) | |
| (৩) কৃষি (আইনসম্মত ব্যবসহ ক্রয়মূল্য/অর্জনমূল্য) | টাকা ০ |

মোট জমির পরিমাণ ও জমির অবস্থান উল্লেখ করুন (প্রয়োজনে পৃথক কাগজে)

| | |
|--|--------|
| (৫) আর্থিক সম্পদসমূহ | |
| (ক) চেম্বার/সেভিং/বন্ড/সিকিউরিটিস/ইউনিট পার্টিকিউলার ইত্যাদি | টাকা ০ |
| (খ) পঞ্চপত্র/ডিপোজিট পেনশন স্কিম | টাকা ০ |
| (গ) ঋণ প্রদান (ঋণ গ্রহণকারীর নাম ও এনআইডি উল্লেখ করুন) | টাকা ০ |
| (ঘ) পক্ষী/নেয়ারি আমানত | টাকা ০ |
| (ঙ) প্রভিডেন্ট ফান্ড বা অন্যান্য ফান্ড (যদি থাকে) | টাকা ০ |
| (চ) অন্যান্য বিনিয়োগ | টাকা ০ |

মোট আর্থিক সম্পদ

| | |
|---|--------------------|
| (৬) মোটের খাল (রেজিস্ট্রেশন খরচসহ ক্রয়মূল্য) | টাকা ০ |
| মোটের ব্যয়ের প্রকৃতি ও রেজিস্ট্রেশন নম্বর উল্লেখ করুন | |
| (৩) অবলম্বনাদি (পূর্ণ ৫ ভরি, রৌপ্য ৪ ভরি) | টাকা ০ |
| (৪) আসবাবপত্র ও ইলেকট্রনিক সামগ্রী | টাকা ০ |
| (৫) অন্যান্য পরিসম্পদ (ক্রমিক টে এ বর্ণিত সম্পদ ব্যতীত) (বিবরণ দিন) | টাকা ০ |
| (৬) ব্যবসা বহিত্ত নগদ অর্থ ও তহবিল | |
| (অ) ব্যাংক গচ্ছিত অর্থ | টাকা / ২২,৭০,০০০/- |
| (আ) হাতে নগদ | টাকা / ৬,৪৬,০০০/- |
| (ই) অন্যান্য অর্থ | টাকা ০ |

মোট আর্থিক সম্পদ

বাংলাদেশে অবস্থিত মোট পরিসম্পদ

| | |
|--|--------------------|
| ৯। বাংলাদেশের বাহিরে অবস্থিত পরিসম্পদ (প্রযোজ্যতা অনুসারে) | টাকা ০ |
| ১০। বাংলাদেশে অবস্থিত ও বাংলাদেশের বাহিরে অবস্থিত মোট পরিসম্পদ (৮+৯) | টাকা / ২৯,১৬,০০০/- |

জামি ঘোষণা করিতেছি যে আমার ঋণ ও বিহাস মতে আইটি-১০বি (২০২৩) এ প্রদত্ত তথ্য সঠিক ও সম্পূর্ণ।

(Signature)
 ২৪/১২/২০২৩
 উপ-কর কমিশনার
 সার্কেল ১৬ (পূর্ববঙ্গীড়া)
 কর অফিস, বাগমতিসিংহ
 ফোন নং-০৯১-৬৩৫২৩

অবিকল, সকল সত্যায়িত।

(Signature)
 প্রধান সহকারী

MD. MATIUR RAHMAN

করদাতার নাম ও স্বাক্ষর
 তারিখ: ২৪/১২/২০২৩

সিস্টেম জেনারেটেড ডকুমেন্ট। স্বাক্ষরের প্রয়োজন নেই।

স্বাক্ষরকারীর তারিখ: ২৪/১২/২০২৩
 প্রবন্ধন অনুমোদনের তারিখ: ২৪/১২/২০২৩
 অনুমোদিত প্রকৃতির তারিখ: ২৪/১২/২০২৩
 প্রকৃতি বিতরণ করার তারিখ: ২৪/১২/২০২৩
 বিটান করম পুরণের ক্ষেত্রে অনুসরণীয় নির্দেশাবলী
 ২৪/১২/২০২৩

বেতন আয়ের ক্ষেত্রে বেতন বিবরণী, ব্যাংক মূল্য/সুদের ক্ষেত্রে ব্যাংক বিবরণী, সঞ্চয়পত্রের উপর সুদের ক্ষেত্রে সুদ প্রদানকারী ব্যাংকের সনদপত্র, গৃহ সম্পত্তি আয়ের ক্ষেত্রে ভাড়া চুক্তিপত্র, পৌর কর ও খাজনা প্রদানের রশিদ, গৃহ ঋণের উপর সুদ থাকিলে ঋণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের সনদপত্র/বিবরণী, বিমা কিস্তি প্রদত্ত থাকিলে কিস্তি প্রদানের রশিদ, অংশীদারি ফর্মের আয়ের অংশ থাকিলে অংশীদারি ফর্মের কর নির্ধারণ আদেশের কপি/ আয় ব্যয়ের হিসাব ও কিস্তিপত্র, মূলধনি মূল্য থাকিলে প্রমাণাদি, ডিভিডেন্ট আয় থাকিলে ডিভিডেন্ট প্রাপ্তির সনদপত্র, অন্যান্য উৎসের আয় থাকিলে উহার বিবরণী এবং সঞ্চয়পত্র, এন.আই.পি. ডিপিএস, যাকাত, স্টক/শেয়ার ক্রয় ইত্যাদিতে বিনিয়োগ থাকিলে প্রমাণাদি।

- (খ) সংশ্লিষ্ট তফসিল অনুযায়ী অবশ্য দাবি করণীয় বিবরণী;
- (গ) আয়কর আইন, ২০২৩ অনুযায়ী আয় পরিশোধনা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

৩। পৃথক বিবরণী সংযুক্ত করুন-

- ক) করদাতার স্ত্রী বা স্বামী (করদাতা না হইলে), নাবালাক সন্তান ও নির্ভরশীলের নামে কোনো আয় থাকিলে;
- খ) সংশ্লিষ্ট তফসিল এবং এস.আর.ও. অনুযায়ী কর অব্যাহতি প্রাপ্ত ও করমুক্ত আয়ের বিবরণ;
- (গ) আয়কর আইন, ২০২৩ এর ষষ্ঠ তফসিলের অংশ ১ অনুযায়ী ঘোষিত কর অব্যাহতি প্রাপ্ত আয়।

৪। দায়িত্বকৃত দলিলপত্রাদি করদাতা অথবা করদাতার ক্ষমতাপ্রাপ্ত প্রতিনিধি কর্তৃক স্বাক্ষরিত হইতে হইবে।

৫। নিম্নবর্ণিত তথ্য প্রদান করুন-

- (ক) করদাতা অংশীদার হইলে টি আইএনসহ ফর্মের নাম ও ঠিকানা;
- (খ) করদাতা পরিচালক হইলে কোম্পানি/কোম্পানিসমূহের টি আইএনসহ নাম ও ঠিকানা।

৬। করদাতার নিজের, স্বামী/স্ত্রী (যদি তিনি করদাতা না হন), নাবালাক সন্তান এবং নির্ভরশীলদের সম্পদ ও দায় বিবরণী আইটি-১০বি(২০২৩) অনুসারে প্রদর্শন করিতে হইবে।

৭। করদাতা বা তাহার আইনানুগ প্রতিনিধির স্বাক্ষর বাধ্যতামূলক।

৮। যাতায়াত ব্যক্তি করদাতাদের ক্ষেত্রে আইটি-১০বি(২০২৩) ও আইটি-১০বিবি(২০২৩)-তে স্বাক্ষর প্রদান বাধ্যতামূলক।

৯। স্থান সংকুলান না হইলে প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করা যাইবে।

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

Payer Name: MD. MATIUR RAHMAN

Assessment Year: 2025-2026

1 0 1 5 0 7 6 2 2 7 3 1 4