



ফরম-২০

[বিধি ২৯(১) দ্রষ্টব্য]

## জাতীয় সংসদ নির্বাচন

নির্বাচনি ব্যয় নির্বাহের জন্য অর্থ প্রাপ্তির সম্ভাব্য উৎসের বিবরণী

নির্বাচনি এলাকার নম্বর ও নাম

২২৬ মুন্সিংগা ৩

প্রার্থীর নাম

মোহাম্মদ মুন্সিংগা আহম্মদ

প্রার্থীর ঠিকানা

স্বপ্ন মেডিকেল সেন্টার, ডাঃ ড. মোহাম্মদ হোসেন  
ইউনিট-১, মেডিকেল সেন্টার, কামিলপুর, ডোলাইয়া-১৩১১১১  
ব্রহ্মা-মুন্সিংগা

ক অংশ : নিজ আয় হইতে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	আয়ের উৎস
২,০০,০০০/-	প্রকল্প চাঙ্গুয়াপল্লী

খ অংশ : আত্মীয়-স্বজন হইতে ধার বা কর্জ বাবদ প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	আত্মীয়-স্বজনের নাম	আত্মীয়-স্বজনের ঠিকানা	সম্পর্ক	আত্মীয়-স্বজনের আয়ের উৎস

গ অংশ : আত্মীয়-স্বজনের নিকট হইতে ঋণগ্রহণাদিত প্রদত্ত দান হিসাবে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	আত্মীয়-স্বজনের নাম	আত্মীয়-স্বজনের ঠিকানা	সম্পর্ক	আত্মীয়-স্বজনের আয়ের উৎস
২৪,০০,০০০/-	মোহাম্মদ আব্দুল	৩৪ মেডিকেল সেন্টার নং ১৫, ১৬, ১৭ ৩৬২৬ ৭ ইউনিট	শ্রী	প্রকল্প

সত্যায়িত,

২০১৭.০২.২৫

মোহাম্মদ জামসিদ আলী  
আইডি নং-১১০১০১  
সহযোগী অধ্যাপক, চট্টোপাধ্যায় বিদ্যালয়  
সুন্দারগঞ্জ সরকারি কলেজ, সুন্দারগঞ্জ

ঘ অংশ : আত্মীয়-স্বজন ব্যতীত অন্য কোন ব্যক্তির নিকট হইতে ধার বা কর্জ বাবদ প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	ব্যক্তির নাম	ব্যক্তির ঠিকানা

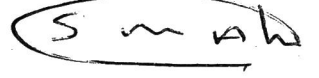
ঙ অংশ : আত্মীয়-স্বজন ব্যতীত অন্যান্য ব্যক্তির নিকট হইতে স্বেচ্ছাপ্রণোদিত দান হিসাবে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	ব্যক্তির নাম	ব্যক্তির ঠিকানা

চ অংশ : ক, খ, গ, ঘ এবং ঙ অংশে উল্লিখিত উৎস ব্যতীত অন্য কোন উৎস হইতে প্রাপ্য সম্ভাব্য অর্থ

সম্ভাব্য অর্থের পরিমাণ	ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	আয়ের উৎস

তারিখ : ২৭ দিন ৩২ মাস ২০২৫ বৎসর



প্রার্থীর স্বাক্ষর/টিপসহি

সত্যায়িত  
২৬/১২/২৫  
মোহাম্মদ জমসিদ আলী  
আইডি নং-০১৫৬০১  
সহযোগী অধ্যাপক, বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান বিদ্যালয়  
সুদামপুর সরকারি স্কুল, সুদামপুর