

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. AYNUR RAHAMAN(JUIL) MIA

NID / Passport No (if No NID): 5962526736

TIN: 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6 2 8

Circle: Circle-010

Taxes Zone: Barishal

Total Income Shown: 4,00,000 Taka

Total Tax Paid: 3,000 Taka

Serial No. of Return Register	7045725879
Volume No. of Return Register	
Date of Return Submission	28/12/2025

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

National Board of Revenue
www.nbr.gov.bd

IT-11GA (2023)

অ বি ক ল ন ক ল

For Office Use	
Serial No. of Return Register	7045725879
Volume No. of Return Register	
Date of Return Submission	12/28/2025

FORM OF RETURN OF INCOME FOR
INDIVIDUAL PERSON

1. Name of the Taxpayer: MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL) MIA

2. National ID No. / Passport No. (If No
NID): 5962526736

3. TIN: 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6 2 8

4. (a) Circle Circle-010

(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):

2 1 0 4 1 9 6 8

10. Wife/Husband's Name:

TIN (if spouse is a Taxpayer):

11. Address: M/S. Adil Enterprize, Daulatkhan, Bhola

Telephone: 01718272572

Mobile: 01718272572

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
আবেদনের তারিখ ২০-২৮/১২/২৫
আবেদন পর প্রাপ্তি তারিখ ২৮/১২/২৫
সত্যায়িত কপি প্রাপ্তি তারিখ ২৮/১২/২৫
সত্যায়িত কপি প্রাপ্তি তারিখ ২৮/১২/২৫

[Signature]
২৮/১২/২৫

[Signature]
২৮/১২/২৫
প্রধান সহকারী
৩য় কর্মকর্তা-১০ (ভোলা)
কর সার্কেল-১০ (ভোলা)

[Signature]
২৮/১২/২৫
(মোঃ ইউনুচ আনী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১০ (ভোলা)
কর অঞ্চল-বরিশাল

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

Name of the Taxpayer: MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL)
MIA

TIN: 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6

Tax
Adj
Adj
Tax
Tax
Tax
Tax

Particulars of Income		Amount in
1.	Income from Employment (annex Schedule 1)	
2.	Income from Rent (annex Schedule 2)	
3.	Income from Agriculture (annex Schedule 3)	
4.	Income from Business (annex Schedule 4)	4,00,000
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)	4,00,000

Tax Computation		Amount in Taka
12.	Gross Tax on Taxable Income	2,500
13.	Tax Rebate (annex Schedule 5)	0
14.	Net Tax after Rebate (12 - 13)	3,000
15.	Minimum Tax	3,000
16.	Tax Payable (Higher of 14 and 15)	3,000
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)	3,000

সত্যায়িত কপি
আবেদনের তারিখ ২৪/০৬/২০২৫
আবেদনের পত্র প্রেরিত তারিখ ২৪/০৬/২০২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৪/০৬/২০২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৪/০৬/২০২৫

A. A. Rahman
প্রদান সহকারী
উপ-কর্তৃপক্ষের কার্যালয়
কর সার্কেল-১০ (ডোলা)

MD. Aynur Rahman
(মোঃ ইউনুচ আনী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১০ (ডোলা)
কর অঞ্চল-বরিশাল।

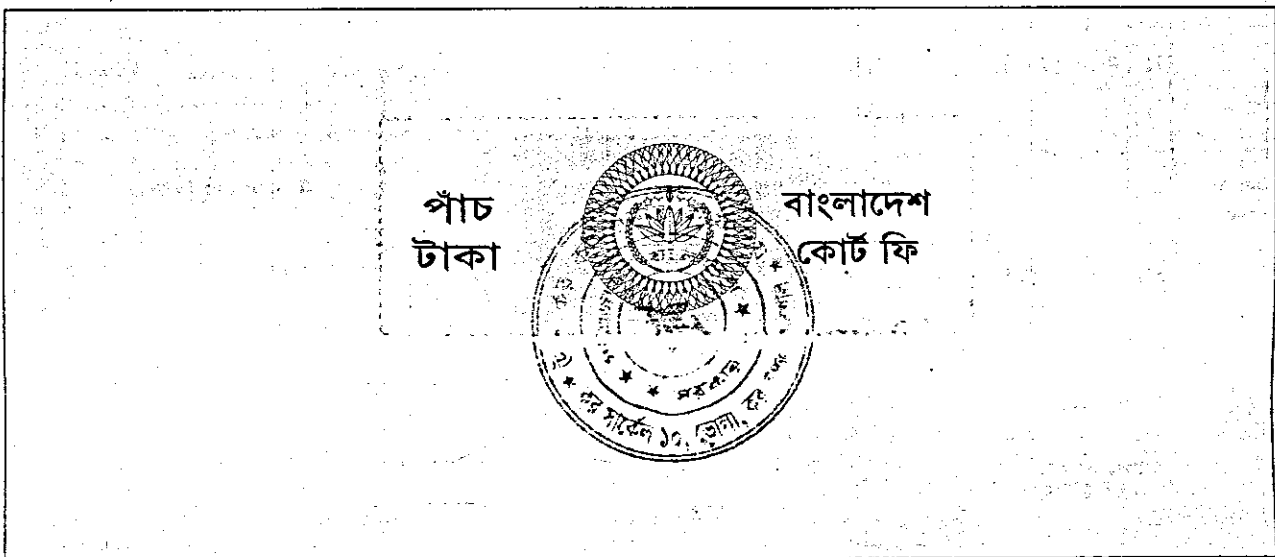
Particulars of Tax Payment

Amount in Taka

20.	Tax Deducted or Collected at Source (attach proof)	0
21.	Advance Tax paid (attach proof) অ বি ক ল ন ক ল	0
22.	Adjustment of Tax Refund (mention assessment year(s) of refund)	0
23.	Tax Paid with this Return (attach proof)	3,000
24.	Total Tax Paid and Adjusted (20 + 21 + 22 + 23)	3,000
25.	Excess Payment (24 - 19)	0
26.	Tax Exempted / Tax Free Income (attach proof)	0

Taka
0
0

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



Verification

I MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL) MIA father / husband: Alhazz Anisur Rahman Mia

TIN [2 9 3 5 9 7 1 1 2 6 2 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: 12/28/2025

MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL) MIA

Signature
(Name in Block Letters)

System generated document, it requires no signature

সত্যায়িত কপি
 আবেদনের তারিখ ১৫/১২/২০২৫
 আবেদন প্রাপ্ত তারিখ ১৫/১২/২০২৫
 সত্যায়িত কপি প্রাপ্ত তারিখ ১৫/১২/২০২৫
 সত্যায়িত কপি প্রাপ্ত তারিখ ১৫/১২/২০২৫
 স্বাক্ষরিত তারিখ ১৫/১২/২০২৫

(Signature)
 প্রধান সহকারী
 উপ-কর্তৃপক্ষের কার্যালয়
 কর, সার্কল-১০ (ডেপার্টমেন্ট)

(Signature)
 (মোঃ ইউনুচ আলী)
 সহকারী কর কমিশনার
 সার্কল-১০ (ডেপার্টমেন্ট)
 কর, সার্কল-১০ (ডেপার্টমেন্ট)

Schedule-4
(Particulars of Income from Business)

Name of the Taxpayer: MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL)
MIA

TIN: 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6

Name of Business: N/A

Nature of Business: Regular Business Income

Address of Business: Baliya, Bhola Sadar, Bhola

Serial No	Summary of Income	Amount in Taka
1.	Sales / Turnover / Receipt	40,00,000
2.	Gross Profit	6,00,000
3.	General, Administrative, Selling and Other Expenses	2,00,000
4.	Bad Debt Expense	
5.	Net Profit (2 - 3)	4,00,000

Serial No	Summary of Balance Sheet	Amount in Taka
6.	Cash and Bank Balance	
7.	Inventory	
8.	Fixed Assets	
9.	Other Assets	
10.	Total Assets (6 + 7 + 8 + 9)	0
11.	Opening Capital	
12.	Net Profit	4,00,000
13.	Drawing during the Income Year	
14.	Closing Capital (11 + 12 - 13)	4,00,000
15.	Liabilities	
16.	Total Capital & Liabilities (14 + 15)	4,00,000

সত্যায়িত কপি
আবেদনের তারিখ ২৬/১২/২০
আবেদন পত্র প্রাপ্তির তারিখ ২৬/১২/২০
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৬/১২/২০
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৬/১২/২০
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৬/১২/২০

(Signature)
প্রদান সহকারী
স্বাক্ষরকারীর কার্যালয়
১০০

(Signature)
(মোঃ ইউনুচ আলী)
সহকারী কর কমিশনার
আবেদন-১০ (ভোজনা)
কর অঞ্চল-বরিশাল।

Schedule-5
(Particulars of Investment Tax Credit)

28

Name of the Taxpayer: MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL)
MIA

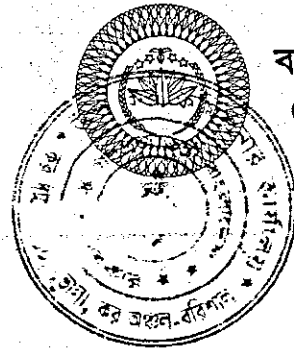
TIN: 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6 2 8

Particulars of Rebatable Investment:

উ বি ক ল ন ক ল

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

পাঁচ
টাকা



বাংলাদেশ
কোর্ট ফি

সত্যায়িত কপি

আবেদনের তারিখ ২৫/২৮/২০২০
আবেদন পত্র প্রাপ্তির তারিখ ২৮/২৮/২০
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৮/২৮/২০
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২৮/২৮/২০
প্রত্যয়কারীর স্বাক্ষর

[Signature]
২৮/২৮/২০

[Signature]
২৮/২৮/২০
প্রধান সহকারী
উপ-কর্তৃপক্ষের কার্যালয়
কর সার্কেল-১০ (ঢাকা)

[Signature]
২৮/২৮/২০
(মোঃ ইউনুস আলী)
সহকারী কম্পিউটার
সার্কেল-১০ (ঢাকা)
কর সার্কেল-১০ (ঢাকা)

অ বি ক ল ন ক ল

IT-10B (2023)

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

To Whom It May Concern

পাঁচ
টাকা



বাংলাদেশ
কার্ট ফি

ika 50,00,000
it owns a Motor Car in any time or Invested in any House Popery or
outside Bangladesh or being a Shareholder Director of a Company.
ral Person shall submit the statement only in respect of Assets Located

Name of the Taxpayer: **MR. AYDUR RAHAMAN (JUIL)**
MIA

TIN 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6 2 8

	Amount (Tk.)	Amount (Tk)
1. Sources of Fund:		
(a) Total Income Shown in Return (Sl. No. 11 of Statement of Total Income)	4,00,000	
(b) Tax Exempted Income (Please see Instruction Page)		
(c) Receipt of Gift and Others	15,00,000	
Total Source of Fund:		19,00,000
2. Net Wealth as on Last Date of Previous Income Year		0
3. Sum of Source of Fund and Previous Year's Net Wealth (1 + 2)		19,00,000
4.		
(a) Expense relating to Lifestyle (as per IT-10BB)	2,80,000	
(b) Gift / Expenses / Loss Not Mentioned in IT-10BB	0	
Total Expense and Loss:		2,80,000
5. Net Wealth at the Last Date of this Financial Year (3 - 4)		16,20,000
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)		16,20,000
8. Particulars of Assets (if needed attach separate sheet)		
(a) Total Asset of Business		
Less: Business Liabilities (Institutional & Non-Institutional)		
(b) Director's Shareholdings in the Companies		
(c) Business Capital of Partnership Firm		
(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)		
(f) Financial Assets: সত্যায়িত: ২০/২৫/২৩ আবস্থা: ২৫/২৩/২৩ সত্যায়িত: ২৫/২৩/২৩ নতুন: ২৫/২৩/২৩		
(g) Share / Debenture / Bond / Securities / Unit Certificate		
(h) Sanchayapetra / Deposit Pension Scheme		
(i) Loan Given (Mention Name & NID of Loan Receiver)		

Handwritten signature

অবশ্যিক

(স্বাক্ষর ইউনিট আলা)
সহকারী কমিশনার
স্বাক্ষর-১০ (স্বাক্ষর)
কর অফিস, নারায়ণপুর

(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) (Gold 10 Bhuri)		0
(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		16,20,000
(iii) Others		
Total Cash in Hand and Fund Outside Business:		16,20,000
Total Assests inside Bangladesh		16,20,000
9. Assets Outside Bangladesh		
10. Total Assets in Bangladesh and Outside Bangladesh (8 + 9)		16,20,000

Instructed
 (1)
 (2)
 (3)
 (4)
 (5)

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. AYNUR RAHAMAN(JUIL) MIA
 Name & Signature of the Taxpayer
 Date: 12/28/2025

System generated document, it requires no signature



স্বাক্ষরিত কপি
 আবেদনকারী তার ২৫/১২/২০২৫
 আবেদনকারী পক্ষ প্রতিনিধি তার ২৫/১২/২০২৫
 স্বাক্ষরিত কপি প্রদানের তার ২৫/১২/২০২৫
 প্রকৃতকরণের স্বাক্ষর
 ২৫/১২/২০২৫

একজন সহকারী
 উপ-কমিশনারের কার্যালয়
 কর সার্কেল-১০ (ভোলা)

MD. AYNUR RAHAMAN
 28/12/2025
 (মোঃ ইউনুচ আলী)
 সহকারী কমিশনার
 সার্কেল-১০ (ভোলা)
 কর অঞ্চল-বরিশাল।

Instructions to fill up the Return Form

অ বি ক ল ন ক ল

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.

পাঁচ
টাকা

বাংলাদেশ
কোর্ট ফি



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

Taxpayer Name: MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL) MIA

Assessment Year: 2025-2026

TIN: 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6 2 8

Sources of Fund

Sources	Particulars	Amount
Taxable Income		4,00,000
Tax Exempted Income		0
Receipt of Gift and Others	Past Saving	15,00,000

সত্যায়িত কপি
আবেদনের তারিখ ২০/১২/২০২৫
আবেদন পত্র প্রাপ্তি তারিখ ২০/১২/২০২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২০/১২/২০২৫
সত্যায়িত কপি প্রদানের তারিখ ২০/১২/২০২৫
প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর

(Signature)
প্রধান সহকারী
উপ করকমিশনারের কার্যালয়
কর মার্কেট-১০ (ডোলা)

(Signature)
(গোঃ ইউনুস আলী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১০ (ডোলা)
কর অফিস-১০(ডোলা)

Source Tax, AIT and Regular Tax Claim
[Attachment for serial no 20, 21, 22, 23 of IT-11GA(2023)]

Taxpayer Name: MD. AYNUR RAHAMAN(JUIL) MIA

Assessment Year: 2025-2026

TIN 2 9 3 5 9 7 1 1 2 6 2 8

Total Claimed Amount: 3,000

Tax Paid with Return

Challan No	Date	Taxes Zone	Taxes Circle	Bank	Amount	Status	View Challan
2526-0021712026	28-12-2025	TAXZONE,BARISHAL	CIRCLE-10	SONALI BANK LTD.	3,000	VERIFIED	View

সত্যায়িত কপি

আবেদনের তারিখ ২৮/১২/২৫
আবেদন পত্র প্রেরিত তারিখ ২৮/১২/২৫
সত্যায়িত কপি প্রেরিত তারিখ ২৮/১২/২৫
কর কমিশনারের কার্যালয়
কর সার্কেল-১০ (জেলা)।
২৮/১২/২৫

প্রধান সহকারী
কর কমিশনারের কার্যালয়
কর সার্কেল-১০ (জেলা)।

(মোঃ ইউনুচ আলী)
সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-১০ (জেলা)
কর অফিস-বরিশাল।