



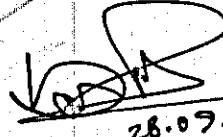
Government of The People's Republic of Bangladesh  
National Board of Revenue  
Taxes Department.  
Income tax Certificate.

Particulars of the Assessee :

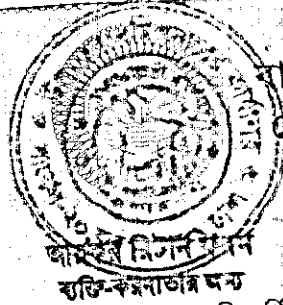
1. Name : ATIQR RAHMAN RATON MOLLA
2. Father's Name : Late Bazlur Rahman Molla
3. Present Address : Flat: 6-2/24, Trust Kunjo, 941/1-2, outer circular road, monenbug, Dhaka.
3. Permanent Address : Vill: Jat amrul, Post: Ahsangonj, Thana: Atrai, Dist: Naogaon
5. Status : Individual
6. e-TIN : 328410607098/Cir-20, Dhaka
7. BIN : Not Applicable

This is to certify that **ATIQR RAHMAN RATON MOLLA** has submitted his income tax return for the assessment year 2025-2026 under section 180(1) of the Income Tax Act, 2023. The assessment of the submitted return has been completed in accordance with the Income Tax Act, 2023.



  
28.07.25  
( S M KHAIRUL BASHAR )  
Assistant Commissioner of Taxes  
Taxes Circle-20, Zone-1, Dhaka.  
Phone : 41050069

বিশ  
ঢাকা



বাংলাদেশ  
কোর্ট ফি

আইটি-১১গ২০১৬

জাতীয় রাজস্ব বোর্ড  
www.nbr.gov.bd

২০

নিম্নবর্ণিত তফসিলসমূহ রিটার্ন ফরমের অবিচ্ছেদ্য অংশ হিসাবে গণ্য হইবে এবং নিম্নবর্ণিত ক্ষেত্রে রিটার্নের সহিত সংযুক্ত  
করিতে হইবে:

- তফসিল- ২৪এ যদি আপনার বেতন আয় থাকে  
তফসিল- ২৪বি যদি আপনার গৃহসম্পত্তি আয় থাকে  
তফসিল- ২৪সি যদি আপনার ব্যবসা বা পেশার আয় থাকে  
তফসিল- ২৪ডি যদি আপনি বিনিয়োগজনিত কর রেয়াত দাবি করেন

সাবকল নকল কপি কর উদ্ধৃত

নকলের জন্য নকলভুক্ত তারিখ..... ২৩/১২/২৫  
কল তৈরীর তারিখ.....  
কল বণ্টনের তারিখ.....

অংশ-১  
সাধারণ ভাণ্ড

প্রশ্ন হালদীম,  
সিটি ম্যুরহটিক কাম কম্পিউটার অপারেটর,  
২০, কর অফিস-১, ঢাকা।

০১	কর বৎসর ২০২৫ - ২৬	০২	রিটার্নটি ৮২বিবি ধারায় দাখিল করিয়াছেন কি? [টিক দিন] হ্যাঁ <input checked="" type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
০৩	করদাতার নাম শাহজাদ হুসেইন হোসেন (মোস্তা)	০৪	লিঙ্গ পুং <input checked="" type="checkbox"/> স্ত্রী <input type="checkbox"/>
০৫	১২ ডিজিট টিআইএন ৩২৮৪২০৬০৭০৯৮	০৬	পুরাতন টিআইএন (যদি থাকে)
০৭	সার্কেল বরিশাল-২	০৮	কর অঞ্চল হুসেইন হোসেন হোসেন
০৯	আবাসিক মর্যাদা [টিক (✓) চিহ্ন দিন] নিবাসী <input type="checkbox"/> অনিবাসী <input type="checkbox"/>		
১০	প্রযোজ্য ঘর/ঘরনমুহে টিক (✓) চিহ্ন দিন ১০ক গেজেটভুক্ত যুক্তাহত মুক্তিযোদ্ধা <input type="checkbox"/> ১০গ ৬৫ বৎসর বা তদূর্ধ্ব বয়সের করদাতা <input type="checkbox"/>	১০খ	প্রতিবন্ধী ব্যক্তি <input type="checkbox"/>
		১০ঘ	প্রতিবন্ধী ব্যক্তির পিতামাতা বা আইনানুগ অভিভাবক <input type="checkbox"/>
১১	জন্ম তারিখ (দিন- মাস- বৎসর) ০৫ ০৭ ১৯৬০	১২	আয় বৎসর ২/১/২৪ হইতে ৩০/৬/২৫
১৩	বেতনভোগীর ক্ষেত্রে, নিয়োগকারীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে): শাহজাদ হুসেইন হোসেন		
১৪	স্ত্রী/স্বামীর নাম আবাতার হুসেইন হোসেন	১৫	স্ত্রী/স্বামীর টিআইএন (যদি থাকে) X
১৬	পিতার নাম হুসেইন হোসেন হোসেন	১৭	মাতার নাম শাহজাদ হুসেইন হোসেন
১৮	বর্তমান ঠিকানা হুসেইন হোসেন, ১৪২/২-২ হুসেইন হোসেন হুসেইন হোসেন, হুসেইন হোসেন, হুসেইন হোসেন	১৯	স্থায়ী ঠিকানা হুসেইন হোসেন - ১৪২ হুসেইন হোসেন হুসেইন হোসেন - হুসেইন হোসেন হুসেইন হোসেন - হুসেইন হোসেন হুসেইন হোসেন - হুসেইন হোসেন
২০	যোগাযোগ: টেলিফোন/মোবাইল	২১	ই-মেইল
২২	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর ১৯৬০৬৪২০৬১০০০০০০৭	২৩	ব্যবসা নিবন্ধন নম্বর (সমূহ) X