

হাওলাত নামা

প্রথম পক্ষ।

১ম পক্ষ: ধার দাতার নাম ও ঠিকানা:

১) নাম :
পিতার নাম :
স্বামীর নাম :
মাতার নাম :
জন্ম তারিখ :
ধর্ম :
পেশা :
জাতীয়তা :
জাতীয় পরিচয়পত্র :
নম্বর :

সম্প্রতি তোলা
পাসপোর্ট আকারের
ছবি সংযুক্ত করতে
হবে।

স্থায়ী ঠিকানা:		বর্তমান ঠিকানা:	
গ্রাম/রোড		গ্রাম/রোড	
ডাকঘর		ডাকঘর	
থানা/উপজে লা		থানা/উপজে লা	
জেলা		জেলা	

২য় পক্ষ: ধার গ্রহিতার নাম ও ঠিকানা:

১) নাম :
পিতার নাম :
স্বামীর নাম :
মাতার নাম :
জন্ম তারিখ :
ধর্ম :
পেশা :
জাতীয়তা :
জাতীয় পরিচয়পত্র :
নম্বর :

সম্প্রতি তোলা
পাসপোর্ট আকারের
ছবি সংযুক্ত করতে
হবে।

স্থায়ী ঠিকানা:		বর্তমান ঠিকানা:	
গ্রাম/রোড		গ্রাম/রোড	
ডাকঘর		ডাকঘর	

থানা/উপজে লা		থানা/উপজে লা	
জেলা		জেলা	

প্রথমপক্ষ: _____ এর নিকট দ্বিতীয়পক্ষ: _____ পঁচিশ হাজার টাকা মাত্র (২৫০০/=) হাওলাত
নেওয়ার প্রস্তাব করেন এবং এই চুক্তিপত্রে লিখিত সকল শর্তাদিতে প্রথমপক্ষ, উক্ত প্রস্তাবে রাজি ও সম্মত হওয়ায় উভয়পক্ষের
মধ্যে অদ্য ০৩ ফেব্রুয়ারী ২০২২ ইং তারিখে হাওলাত প্রদান সম্পাদিত হইল।

শর্তাবলি

১। পুরা টাকা ২য় পক্ষ ৩০ এপ্রিল ২০২২, বাংলাদেশ সময় বিকেল ০৫:০০ টা এর মধ্যেই পরিশোধ করবে। এতে ২য় পক্ষ
/গ্রহীতা কোন প্রকার ওজর আপত্তি করিতে পারিবেন না অথবা করিলেও তাহা সর্ব আদালতে আগ্রাহ্য বলিয়া গণ্য হইবে।

২। টাকা পরিশোধের মাধ্যম যাই হোক (যেমন, সরাসরি, ব্যাংক, মোবাইল , কুরিয়ার ইত্যাদি); পরিশোধের জন্য মূল টাকার
অতিরিক্ত যা চার্জ লাগবে সেটা ২য় পক্ষ বহন করবে।

৩। অত্র হাওলাত নামা দলিল ইচ্ছাকৃতভাবে যে কোন পক্ষ বাতিল বা আগ্রাহ্য করতে পারবে না। যদি করা হয়
তাহলে উভয়ে আইনের আশ্রয় নিতে পারবে এবং আইনানুগ ব্যবস্থা উভয়ে মানিয়া নিতে বাধ্য থাকিবে। ক্ষতিগ্রস্ত
পক্ষ প্রয়োজনে খরচ উঠানোর জন্য বিরোধী পক্ষের বিরুদ্ধে মামলা করিতে পারিবেন।

৪। অত্র দলিল দাতার কোন কারণে কোন প্রকার অনুপস্থিতি দেখা দিলে তাহার ওয়ারিশ বা উত্তরাধিকারীগণ
বায়নানামার সকল শর্তাবলী মানিয়া নিতে বাধ্য থাকিবে এবং বায়নানামার সকল শর্তাবলী তাহাদের উপর প্রযোজ্য
হইবে। দলিল দাতার ওয়ারিশগণ তফসিলে বর্ণিত সম্পত্তির মালিকানার জন্য আদালতে নালিশ সম্পূর্ণরূপে আগ্রাহ্য
হইবে।

৫। ২য় পক্ষের অ পারগতা অথবা অবর্তমানে নিম্নোক্ত ব্যক্তি (guarantor) টাকা পরিশোধের সার্বিক দায়িত্ব গ্রহন করবেন।

Guarantor

নাম: _____; পিতা: _____ স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম _____
ডাকঘর: _____, থানা: _____ জেলা: _____
NID: _____ পেশা: _____ ধর্ম: ইসলাম; জাতীয়তা: বাংলাদেশি।

আমরা উভয় পক্ষ অত্র চুক্তিপত্র পড়িয়া , মর্ম সম্যক অবগত হইয়া, সুস্থ শরীরে ও মস্তিষ্কে, স্বেচ্ছায়, সজ্ঞানে, অন্যের বিনা
প্ররোচনায় সাক্ষীগণের মোকাবেলায় অত্র হাওলাত নামায় আমাদের নিজ নিজ নাম স্বাক্ষর করিলাম।

স্বাক্ষর:

১। _____ প্রথম পক্ষ/হাওলাত প্রদানকারীর স্বাক্ষর

২। _____ দ্বিতীয় পক্ষ/হাওলাত গ্রহন কারির স্বাক্ষর

সাক্ষী/সাক্ষীগণের নাম, ঠিকানা ও স্বাক্ষর:

১। নাম		স্বাক্ষর ও তারিখ	
পিতা/স্বামীর নাম		মাতার নাম	
গ্রাম/রোড		ডাকঘর	
থানা/উপজেলা		জেলা	

২। নাম		স্বাক্ষর ও তারিখ	
পিতা/স্বামীর নাম		মাতার নাম	
গ্রাম/রোড		ডাকঘর	
থানা/উপজেলা		জেলা	

Guarantor নাম, ঠিকানা ও স্বাক্ষর:

নাম		স্বাক্ষর ও তারিখ	
পিতা/স্বামীর নাম		মাতার নাম	
গ্রাম/রোড		ডাকঘর	
থানা/উপজেলা		জেলা	