কর্মীদের মানিলন্ডারিং বা অর্থপাচার প্রতিরোধ ও সন্ত্রাসী কর্মকাণ্ডে অর্থায়ন প্রতিরোধ বিষয়ক

বার্তা প্রাপ্তিস্বীকার ও অঙ্গীকার ফরম।

ফরম পূরণের তারিখ:		প্রাপ্তবার্তার স্মারক ও তারিখ	
কর্মীর নাম:		প্রকল্পের নাম	
পদবী		কর্ম জেলা/উপজেলা	

আমি নির্বাহী পরিচালকের বার্ষিক AML/CFT অঙ্গীকার ও নির্দেশনামূলক বার্তা গ্রহণ করেছি। সেগুলো পড়ে, বুঝে এর মর্মার্থ অনুধাবন করে নিজ দায়িত্ব অনুযায়ী আমি অঙ্গীকার করছি যে:

১. নির্দেশনা অনুসরণ করব। প্রযোজ্য আইন, নির্দেশনা ও আভাসের অনুমোদিত নীতিমালা মেনে চলব এবং কোনো বিষয় অস্পষ্ট হলে ব্যাখ্যা চাইব।
২. অর্থ ও নথির যথাযথ ব্যবহার করব। অনুমোদিত প্রক্রিয়া অনুসরণ করব; তথ্য যাচাই ও সঠিক রেকর্ড সংরক্ষণ করব; তথ্য গোপন বা মিথ্যা নথি তৈরি করব না।
৩. সন্দেহ দ্রুত জানাব। অস্বাভাবিক বা সন্দেহজনক বিষয় নজরে এলে নির্ধারিত যোগাযোগে দ্রুত জানাব; নিজে অপরাধ প্রমাণের অপেক্ষা করব না।
৪. গোপনীয়তা রক্ষা করব। শুধু অনুমোদিত ব্যক্তির সঙ্গে তথ্য শেয়ার করব এবং সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিকে রিপোর্ট বা সম্ভাব্য অনুসন্ধান সম্পর্কে সতর্ক করব না।
৫. সহযোগিতা করব। প্রাসঙ্গিক নথি অক্ষত রাখব, অনুমোদিত পর্যালোচনা ও তদন্তে সঠিক তথ্য দেব এবং সৎ বিশ্বাসে রিপোর্টকারীকে প্রতিশোধমূলক আচরণ করব না।

নিচের প্রযোজ্য (হ্যা/না) ঘরে টিক দিন। ব্যাখ্যা প্রয়োজন হলে নিচে লিখুন।	হ্যা	না
বার্তাটি পড়েছি/আমাকে বুঝিয়ে দেওয়া হয়েছে এবং আমার দায়িত্ব বুঝেছি।		
কিছু বিষয়ে ব্যাখ্যা প্রয়োজন; নিচে উল্লেখ করেছি।		
CAMLCO ও বিকল্প রিপোর্টিং যোগাযোগের তথ্য পেয়েছি।		
উল্লিখিত বিষয়ে আরো ব্যাখ্যা প্রয়োজন		

কর্মীর সম্মতি স্বাক্ষর:

তারিখ:

দাপ্তরিক ব্যবহার:

১. অফিস কপি ও কর্মীর পার্সোনাল ফাইলে সংরক্ষিত।