

বাংলাদেশ ব্যাংক

Website: www.bb.org.bd

প্রধান কার্যালয়

ডাকবাংল নং-৩২৫

ঢাকা।

ডিপার্টমেন্ট অব অফ-সাইট সুপারভিশন

ডিওএস সার্কুলার লেটার নং-০১

প্রধান নির্বাহী

বাংলাদেশে কার্যরত সকল তফসিলি ব্যাংক।

প্রিয় মহোদয়,

২৬ পৌষ, ১৪২৪ বঙ্গাব্দ

তারিখঃ-----

০৯ জানুয়ারি ২০১৮ খ্রীষ্টাব্দ

Wholesale Borrowing এবং Commitment সংক্রান্ত তথ্যাদি দাখিল প্রসঙ্গে।

স্বল্পমেয়াদি তহবিলের ওপর ব্যাংকের নির্ভরশীলতা এবং স্থিতিপত্র বহির্ভূত আনুষঙ্গিক দায় ও প্রতিশ্রুতি গ্রহণের সর্বোচ্চ সীমার বিষয়ে বাংলাদেশ ব্যাংক কর্তৃক ০৭ মার্চ ২০১৬ তারিখের বিআরপিডি সার্কুলার নং-০২ এর মাধ্যমে জারিকৃত Asset-Liability Management (ALM) শীর্ষক গাইডলাইনে বিস্তারিত দিক নির্দেশনা প্রদানপূর্বক Wholesale Borrowing এবং Commitment সংক্রান্ত বিভিন্ন নীতিমালা পরিপালনের বিষয়টি অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে। এক্ষেপে, তফসিলি ব্যাংকসমূহের Wholesale Borrowing এবং Commitment এর বিষয়ে তদারকি অধিকতর কার্যকর করার উদ্দেশ্যে ব্যাংকসমূহ কর্তৃক অনুসরণীয় নিম্নোক্ত সিদ্ধান্তসমূহ গৃহীত হয়েছেঃ

১) প্রতি মাসের প্রথম Fortnight (০১ হতে ১৫ তারিখ পর্যন্ত) এবং দ্বিতীয় Fortnight (১৬ হতে মাসের শেষ তারিখ পর্যন্ত) এর Wholesale Borrowing সম্পর্কিত তথ্যাদি সংশ্লিষ্ট Fortnight শেষে পরবর্তী ০৩ (তিন) কার্যদিবসের মধ্যে নির্ধারিত ছকে দাখিল করতে হবে।

২) প্রতি মাসের Commitment সম্পর্কিত তথ্যাদি পরবর্তী মাসের ০৫ (পাঁচ) তারিখের মধ্যে নির্ধারিত ছকে দাখিল করতে হবে।

এ লক্ষ্যে ব্যবহার্য ছকসমূহের সফট কপি ডিপার্টমেন্ট অব অফ-সাইট সুপারভিশন হতে সংগ্রহ করার এবং ব্যাংকের ব্যবস্থাপনা পরিচালক/সিইও কর্তৃক স্বাক্ষরিত Forwarding Letter সহকারে পূরণকৃত ছকের হার্ড ও সফট কপি নির্ধারিত সময়ে এ ডিপার্টমেন্টে দাখিল নিশ্চিত করার জন্য আপনাদেরকে নির্দেশ দেয়া যাচ্ছে।

এ নির্দেশনা অবিলম্বে কার্যকর হবে।

সংযোজনীঃ বর্ণনা মোতাবেক।

আপনাদের বিশ্বস্ত,

স্বাঃ/-

(মোঃ সিরাজুল ইসলাম)

মহাব্যবস্থাপক (চলতি দায়িত্ব)

ফোনঃ ৯৫৩০০৮১

STATEMENT REGARDING WHOLESALE BORROWING

(To be submitted on fortnightly basis within 03 (three) working days of the following fortnight)

NAME OF THE BANK	
DATE OF SUBMISSION (mm/dd/yy)	

(Figure in Thousand)

FIRST FORTNIGHT										
SL	DATE (mm/dd/yy)	CALL BORROWING	DEPOSIT AND PLACEMENT RECEIVED (Maturity less than 12 Months)				OVERDRAWN BALANCE OF NOSTRO- ACCOUNTS	*TOTAL AMOUNT OF WHOLESALE BORROWING	ELIGIBLE CAPITAL OF THE BANK	RATIO
			DEPOSIT		PLACEMENT					
			BANK	Fls	BANK	Fls				
		1	2	3	4	5	6	7=(1+2+3+4+5+6)	8	9=(7/8)
1							0			0.00%
2							0			0.00%
3							0			0.00%
4							0			0.00%
5							0			0.00%
6							0			0.00%
7							0			0.00%
8							0			0.00%
9							0			0.00%
10							0			0.00%
11							0			0.00%
12							0			0.00%
13							0			0.00%
14							0			0.00%
15							0			0.00%
FORTNIGHTLY AVERAGE							0			0.00%
SECOND FORTNIGHT										
16							0			0.00%
17							0			0.00%
18							0			0.00%
19							0			0.00%
20							0			0.00%
21							0			0.00%
22							0			0.00%
23							0			0.00%
24							0			0.00%
25							0			0.00%
26							0			0.00%
27							0			0.00%
							0			0.00%
							0			0.00%
							0			0.00%
							0			0.00%
FORTNIGHTLY AVERAGE							0			0.00%

* As per ALM Guidelines para 1.3.2.1

Certified that above information is correct.

Signature	
Name	
Designation	
ID No.	
Phone	
Cell Number	
Email	
Fax No.	

Signature	
Name	
Designation	
ID No.	
Phone	
Cell Number	
Email	
Fax No.	

MONTHLY STATEMENT REGARDING COMMITMENT
(To be submitted within 5th of the following month)

NAME OF THE BANK _____
DATE OF SUBMISSION (mm/dd/yy) _____

(Figure in Thousand)

SL	DATE (mm/dd/yy)	UNDRAWN PORTION OF CONTINUOUS LOAN INCLUDING INTEREST	UNDRAWN PORTION OF TERM LOAN	OUTSTANDING IRREVOCABLE L/C & SIMILAR INSTRUMENTS	DEDUCTABLE AMOUNT*	LETTERS OF GUARANTEE	DEDUCTABLE AMOUNT*	ACCEPTANCES AND SIMILAR INSTRUMENTS	DEDUCTABLE AMOUNT*	TOTAL COMMITMENT	Calculation of Commitment Limit						Commitment Limit
											Total commitments to total Assets (TH limit <50% of col. 10)	Total commitments to total Eligible Capital (TH limit <500% of col.12)	Total commitments to HQLA (TH limit <250% of col.14)		TOTAL HIGH QUALITY LIQUID ASSETS (HQLA) OF THE BANK	Acceptable amount of Commitment set by ALCO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9=(1+2+3+5+7)-(4+6+8)	10	11	12	13	14	15			
1										0						0	
2										0						0	
3										0						0	
4										0						0	
5										0						0	
6										0						0	
7										0						0	
8										0						0	
9										0						0	
10										0						0	
11										0						0	
12										0						0	
13										0						0	
14										0						0	
15										0						0	
16										0						0	
17										0						0	
18										0						0	
19										0						0	
20										0						0	
21										0						0	
22										0						0	
23										0						0	
24										0						0	
25										0						0	
26										0						0	
27										0						0	
										0						0	
										0						0	
										0						0	

* As per ALM Guidelines, para 1.3.3

Certified that the above information is correct.

Signature _____
Name _____
Designation _____
ID No. _____
Phone _____
Cell Number _____
Email _____
Fax No. _____

Signature _____
Name _____
Designation _____
ID No. _____
Phone _____
Cell Number _____
Email _____
Fax No. _____