বাংলাদেশ ব্যাংক

(সেন্ট্রাল ব্যাংক অব বাংলাদেশ) এসএমই এন্ড স্পেশাল প্রোগ্রামস্ ডিপার্টমেন্ট
প্রধান কার্যালয়
মতিঝিল, ঢাকা-১০০০
বাংলাদেশ

এসএমইএসপিডি সার্কুলার লেটার নং-০৯

তারিখ: ০৬ আশ্বিন ১৪২৭ / ২১ সেপ্টেম্বর ২০২০

ব্যবস্থাপনা পরিচালক/প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা
বাংলাদেশে কার্যরত সকল তফসিলি ব্যাংক/আর্থিক প্রতিষ্ঠান

প্রিয় মহোদয়,

নভেল করোনা ভাইরাস (COVID-19) এর প্রাদুর্ভাবের কারণে প্রণোদনা প্যাকেজের আওতায় সিএমএসএমই (CMSME) খাতে প্রদত্ত ঋণ/বিনিয়োগ সুবিধা মনিটরিং প্রসঙ্গে।

শিরোনামোক্ত বিষয়ে এসএমইএসপিডি সার্কুলার নং-১ তারিখঃ ১৩/০৪/২০২০, এসএমইএসপিডি সার্কুলার লেটার নং-১ তারিখঃ ৩০/০৪/২০২০ এবং এসএমইএসপিডি সার্কুলার লেটার নং-৫ তারিখঃ ২২/০৬/২০২০ এর প্রতি আপনাদের দৃষ্টি আকর্ষণ করা যাচ্ছে।

০২। প্রথমোক্ত সার্কুলারের মাধ্যমে প্রতিটি ব্যাংক ও আর্থিক প্রতিষ্ঠানকে আলোচ্য প্যাকেজের আওতায় অনুমোদিত ও বিতরণকৃত চলতি মূলধন ঋণ/বিনিয়োগের বিষয়ে সংযোজনী-২ এবং ২ (ক ও খ) এ প্রদত্ত ছক অনুযায়ী এবং দ্বিতীয়োক্ত সার্কুলার লেটারের মাধ্যমে এসএমইএসপিডি সার্কুলার নং-০১/২০২০ এর সাথে প্রদত্ত সংযোজনী ২ এবং সংশোধিত সংযোজনী-২ (ক ও খ) অনুযায়ী তথ্য প্রেরণ এবং তৃতীয়োক্ত সার্কুলার লেটারের মাধ্যমে ঋণ/বিনিয়োগ অনুমোদন ও বিতরণ সম্পর্কিত তথ্যাদি মাসিক ভিত্তির পরিবর্তে পাক্ষিক ভিত্তিতে প্রেরণের নির্দেশনা প্রদান করা হয়েছিল।

০৩। এক্ষণে, নির্ধারিত সময়সীমার মধ্যে লক্ষ্যমাত্রা অনুযায়ী আলোচ্য প্রণোদনা প্যাকেজ বাস্তবায়নের অগ্রগতি আরও নিবিড়ভাবে তদারকী এবং ব্যাংক ও আর্থিক প্রতিষ্ঠানসমূহ কর্তৃক এতদ্‌সংক্রান্ত তথ্যাদি বাংলাদেশ ব্যাংকের এসএমই এন্ড স্পেশাল প্রোগ্রামস্ ডিপার্টমেন্টে প্রেরণের লক্ষ্যে এ মর্মে সিদ্ধান্ত গৃহীত হয়েছে যে, প্রণোদনা প্যাকেজের আওতায় সিএমএসএমই খাতে অনুমোদন ও বিতরণকৃত ঋণ/বিনিয়োগ এর তথ্যাদি বাংলাদেশ ব্যাংকে দাখিলের বিষয়ে উল্লিখিত সার্কুলার/সার্কুলার লেটারসমূহের মাধ্যমে ইতঃপূর্বে প্রদত্ত নির্দেশনা বাতিলপূর্বক নিম্নোক্ত নির্দেশনা প্রদান করা হলো ঃ

ক) সংযোজনী 'খ' মোতাবেক ঋণ/বিনিয়োগ বিতরণ সংক্রান্ত "Summary Report" সপ্তাহান্তে পরবর্তী ০৩ (তিন) কার্যদিবসের মধ্যে ফোকাল পয়েন্ট কর্মকর্তার ইমেইলে (md.arifuzzaman@bb.org.bd) প্রেরণ করা; এবং

খ) সংযোজনী 'গ' ও 'ঘ' মোতাবেক ঋণ/বিনিয়োগ অনুমোদন ও বিতরণ সংক্রান্ত বিস্তারিত মাসিক বিবরণীর (Summary Report সহ) সফট কপি (সিডি আকারে) ফোকাল পয়েন্ট বরাবর পরবর্তী মাসের ০৫ (পাঁচ) কার্যদিবসের মধ্যে প্রেরণ করা।

৪। উক্ত সার্কুলার/সার্কুলার লেটারসমূহে বর্ণিত অন্যান্য নির্দেশনা অপরিবর্তিত থাকবে।

৫। ব্যাংক কোম্পানী আইন, ১৯৯১ এর ৪৫ ধারায় প্রদত্ত ক্ষমতাবলে এ সার্কুলার লেটার জারি করা হলো।

এ নির্দেশনা অবিলম্বে কার্যকর হবে।

আপনাদের বিশ্বস্ত,

সংযোজনী : বর্ণনা মোতাবেক।

(হুসনে আরা শিখা)
মহাব্যবস্থাপক
ফোন: ৯৫৩০৫০২

Annexure-KHA

Stimulus Package for COVID-19 : Summary Statement

Bank/NBFI :			
Reporting Date (DDMMYY) :		to	

SL	Particulars for this Fortnight	No	Amount (TK)
1	Total Application Received		
2	Total Approved Loan/Investment		
3	Total Disbursement		
4	Total Disbursement for Women Entrepreneur		
5	Total Disbursement in Rural Areas		
6	Cumulative Disbursement Upto this reporting period		

Signature of the responsible officer		
Name	:	
Designation	:	
ID number	:	
Contact No.	:	
Office phone	:	
Cell	:	
Email	:	

Annexure-GA

COVID-19 Stimulus Package: Monthly Statement of Loan Disbursement

(Report must be submitted on the basis of Reporting Date within 5(five) days of following month)

Bank/NBFI Name:

Reporting Date(DDMMYY) **To**

SL	Branch Name	Enterprise Name & Address	Loan AC no	NID No	Trade license No	Gender	Nature of Entrepreneur (Women,Men, others)	Nature of Ownership (Partnership, Proprietorship,Limited Company, Sole, others)	Nature of Enterprise (Manufacturing, Service or Trade)	Type of Enterprise (Cottage, Micro, Small, Medium)	Location (Rural or Urban)	District Name	Types of Borrower (Existing or New)	Sanction Letter no.	Limit Available for Customer			Balance at the end of fortnight (TK)
															1st Disbursement Date (DDMMYY)	Limit (TK)	Tenure (Month)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
						Male	Women			Medium	Rural		Existing					

Signature of the responsible officer
Name :
Designation :
ID number :
Contact No. :
Office phone :
Cell :
Email :

Annexure-GHA

COVID-19 Stimulus Package: Monthly Statement of Approved Loan

(Report must be submitted on monthly basis within 5(five) days of following month)

Bank/NBFI
Reporting Date (DDMMYY) **To**

SL	Branch Name	Enterprise Name & Address	Loan AC no	Establishment Date of the Enterprise (DDMMYY)	Summary of the Business Activities	Nature of Ownership (Partnership, Limited Company, Proprietorship, others)	Borrowers Information					Nature of Entrepreneur (Women,Men, others)	Nature of Enterprise (Manufacturing, Service or Trade)	Type of Enterprise (Cottage, Micro, Small, Medium)	Location (Rural or Urban)	Loan Application Date (DDMMYY)	Loan Approved		Types of Borrower (Existing or New)	Existing Customers' Information				
							Name	NID No	Trade license No	Cell Number	Gender						Date (DDMMYY)	Limit Amount (TK)		Previous Total Loan amount (TK)	Previous Working Capital Outstanding(TK)	CIB		No of Loan Rescheduled
																						Date	Status	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Signature of the responsible officer
Name :
Designation :
ID number :
Contact No. :
Office phone :
Cell :
Email :