

আবেদনকারীর
নিজের জন্ম
নিবন্ধনের ক্ষেত্রে
পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ছবি

জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র

[বিধি ৯ ও ১০ দ্রষ্টব্য]

(জমনি ফরম-১)
বিনামূল্যে বিতরণের জন্য অনলাইনের মাধ্যমে
/ফটোকপি/ হাতে লিখা/কম্পিউটার প্রিন্ট কপি গ্রহণযোগ্য

আবেদন পত্র নম্বর 253513128

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম(ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড/দুতবাস)

রায়কালী ইউনিয়ন পরিষদ, রায়কালী, আক্কেলপুর, জয়পুরহাট, রাজশাহী বিভাগ, বাংলাদেশ

১.নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির পরিচিতি

নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

মোঃ আব্দুস ছলাম

Name in English(Capital Letters)

MOHAMMAD ABDUS SALAM

জন্ম তারিখ

১২/০৭/১৯৯০

পিতা ও মাতার কততম সন্তান

2

লিঙ্গ

☒

পুরুষ

☐

নারী

☐

তৃতীয় লিঙ্গ

জন্মস্থানের ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

নারিকেলী রায়কালী, ওয়ার্ড - ৫

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড/পৌরসভা

রায়কালী

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

আক্কেলপুর

জেলা

জয়পুরহাট

জন্মস্থানের ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name,No)

Narikeli Raikali, Ward - 5

Village/Area/Town

RAIKALI

Post Office

Post Code

Upazila

AKKELPUR

District

JOYPURHAT

২.পিতা ও মাতার বিবরণঃ পিতার নাম

বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

Father's name in English(Capital Letters)

মোঃ শফির উদ্দীন সোনার

Md Shafir Uddin Sonar

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর

জাতীয়তা

বাংলাদেশী

মাতার নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

মোছাঃ লাইলি বিবি

Mother's Name in English (Capital Letters)

Mst Laily Bibi

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর

জাতীয়তা

বাংলাদেশী

৩. স্থায়ী ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

নারিকেলী রায়কালী, ওয়ার্ড - ৫

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

রায়কালী

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

আক্কেলপুর

জেলা

জয়পুরহাট

স্থায়ী ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name,No)

Narikeli Raikali, Ward - 5

Union/Ward

RAIKALI

Post Office

Post Code

Upazila

AKKELPUR

District

JOYPURHAT

৪. বর্তমান ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

নারিকেলী রায়কালী, ওয়ার্ড - ৫

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

রায়কালী

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

আক্কেলপুর

জেলা

জয়পুরহাট

বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name,No)

Narikeli Raikali, Ward - 5

Union/Ward

RAIKALI

Post Office

Post Code

Upazila

AKKELPUR

District

JOYPURHAT

৫. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন (নিবন্ধনাধীন ব্যক্তি ১৮ বছরের নিম্ন বয়স্ক হলে তাহার পিতা বা মাতা বা আইমানুগ অভিভাবক* বা বিধি-৯ মতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তি** নিম্নে প্রত্যয়নপূর্বক স্বাক্ষর/ টিপসহি প্রদান করিবেন):

নাম

মোঃ আব্দুস ছলাম

ঠিকানা

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্কঃ ☐ পিতা ☐ মাতা ☒ নিজ ☐ পিতামহ ☐ পিতামহী ☐ মাতামহ ☐ মাতামহী ☐ অভিভাবক** ☐ অন্যান্য** (টিক চিহ্ন দিন)

*আইনের ২(ক) ধারা অনুযায়ী নিযুক্ত অভিভাবকের উপযুক্ত প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হইবে।

**বিধিমালার ৯ বিধিতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।

আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক এবং আমার/আবেদনাধীন ব্যক্তির অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই; হইয়া থাকিলে আমি তাহার জন্য আইনত দায়ী থাকিব।

পিতা, মাতা ব্যতিরেকে অন্য কেউ হইলে

জন্ম নিবন্ধন নম্বর		স্বাক্ষর/টিপসহি:
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর		
আবেদনের তারিখ	১২/০৮/২০২৫	

৬. তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন

জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে তথ্যপ্রদানকারীর প্রত্যয়ন		স্থায়ী ঠিকানার তথ্যপ্রদানকারীর(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)(অবশ্য পূরণীয়)	
প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।		প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	
(১)		(২)	
স্বাক্ষর		স্বাক্ষর	
নাম		নাম	
স্বাক্ষর	১২/০৮/২০২৫	স্বাক্ষর	১২/০৮/২০২৫

৭. তথ্য যাচাইকারীর প্রত্যয়ন

জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে যাচাইকারীর প্রত্যয়ন(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)(অবশ্য পূরণীয়)	স্থায়ী ঠিকানা যাচাইকারীর প্রত্যয়ন(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)(অবশ্য পূরণীয়)	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে স্থানীয় পরিদর্শকের সুপারিশ(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)
(১)	(২)	(৩)
প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে উপস্থাপিত তথ্যাদি গ্রহণযোগ্য নয় বিধায় নিবন্ধনের সুপারিশ করা হল/ হল না।
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
নাম	নাম	নাম
তারিখ	১২/০৮/২০২৫	তারিখ

৮. নিবন্ধক কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়

নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/অনুমোদিত স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল	নিবন্ধন বহি নং	নিবন্ধনের তারিখ		
			DD	MM	YYYY
		ফিস আদায় রসিদ নং	জন্ম নিবন্ধন নম্বর		
		সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ			

১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্মকালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গননার আওতায় আনিয়া কততম সন্তান উহা লিখিতে হবে।

২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রাম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১) হোল্ডিং/বাসা নং (২) সড়কের নাম বা নং (৩) মৌজা/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড নং (৫) পৌরসভা/ সিটি কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্মস্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হইলে সেই ঠিকানা।

৩। সনদ গ্রহণের সময় আবেদনকারী তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নিম্ন জমা দিবেন এবং জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।

সংযুক্তিঃ

(১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যয়ন পত্র (বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃত এমবিবিএস বা তদুর্ধ্ব ডিগ্রিধারী) বা সরকার কর্তৃক পরিচালিত প্রথমিক শিক্ষা সমাপনী, জুনিয়র স্কুল সার্টিফিকেট এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক পরিচালিত মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট

(২) পিতা/ মাতা/ পিতামহ/ পিতামহীর দ্বারা স্বনামে স্থায়ী ঠিকানা হিসেবে ঘোষিত আবাস স্থলের বিপরীতে হালনাগাদ কর পরিশোধের প্রমাণপত্র বা পিতা/ মাতা/ পিতামহ/ পিতামহীর জাতীয় পরিচয়পত্র বা পাসপোর্ট ঘোষিত স্থায়ী ঠিকানা বা জমি অথবা বাড়ি ক্রয়ের দলিল, খাজনা ও কর পরিশোধ রশিদ। (নদীভাঙ্গন অন্য কোন কারণে স্থায়ী ঠিকানা বিলুপ্ত হলে)

আবেদনকারীর অংশঃ (তথ্য সংগ্রহকারী/ জন্ম নিবন্ধন পত্র গ্রহণকারী নিচের অংশটি পূরন করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন)

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম	রায়কালী ইউনিয়ন পরিষদ, রায়কালী, আক্কেলপুর, জয়পুরহাট, রাজশাহী বিভাগ, বাংলাদেশ		
আবেদনকারীর নাম	মোঃ আব্দুস ছালাম	আবেদনপত্র নম্বর	253513128
পদবী(সীলসহ)		তারিখসহ স্বাক্ষর	