

		( জমনি করম-১ )					
		বিনামূল্যে বিতরণের জন্য অনলাইনের মাধ্যমে /ফটোকপি/ হাতে লিখা/কম্পিউটার প্রিন্ট কপি গ্রহণযোগ্য					
জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র [ বিধি ৯ ও ১০ দ্রষ্টব্য ]		আবেদন পত্র নম্বর	186039943				
নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম(ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড/দুতাবাস)		বোয়ালিয়া ইউনিয়ন পরিষদ					
১.নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির পরিচিতি নাম বাংলায়( স্পষ্ট অক্ষরে)		মোঃ শাহরিয়ার হুসাইন আল শাকি					
Name in English(Capital Letters)		MD SHAHORAR HUSSAIN AL SHAKY					
জন্ম তারিখ	01/01/2001	পিতা ও মাতার কততম সন্তান	1				
		লিঙ্গ	<input checked="" type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> নারী <input type="checkbox"/> তৃতীয় লিঙ্গ				
জন্মস্থানের ঠিকানা(বাংলায়)	বাসা ও সড়ক ( নাম ও নম্বর )	৩৪১/১০ ফিল্ডপাড়া গোয়ালগ্রাম গোয়ালগ্রাম	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড/পৌরসভা	বোয়ালিয়া			
	ডাকঘর		পোস্ট কোড নম্বর	উপজেলা	দৌলতপুর	জেলা	কুষ্টিয়া
জন্মস্থানের ঠিকানা(ইংরেজী)	House/Road (Name,No)	341/10 FieldPara Goalgram Goalgram		Village/Area/Town		Boalia	
	Post Office		Post Code	Upazila	Daulatpur	District	Kushtia
২.পিতা ও মাতার বিবরণ: পিতার নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)		মোহাঃ আসাদুজ্জামান আদম					
Father's name in English(Capital Letters)		MD ASHADUZZAMAN ADAM					
জন্ম নিবন্ধন নম্বর	19695013920210520						
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	5013920964738						
বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর							
মাতার নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)	সেলিনা পারভীন						
Mother's Name in English(Capital Letters)	SHELINA PERVIN						
জন্ম নিবন্ধন নম্বর	19785013920210519						
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর							
বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর							
৩. স্থায়ী ঠিকানা(বাংলায়)	বাসা ও সড়ক ( নাম ও নম্বর )	৩৪১/১০ ফিল্ডপাড়া গোয়ালগ্রাম গোয়ালগ্রাম	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড	বোয়ালিয়া			
	ডাকঘর		পোস্ট কোড নম্বর	উপজেলা	দৌলতপুর	জেলা	কুষ্টিয়া
স্থায়ী ঠিকানা(ইংরেজী)	House/Road (Name,No)	341/10 FieldPara Goalgram Goalgram		Union/Ward		Boalia	
	Post Office		Post Code	Upazila	Daulatpur	District	Kushtia
৪. বর্তমান ঠিকানা(বাংলায়)	বাসা ও সড়ক ( নাম ও নম্বর )	৩৪১/১০ ফিল্ডপাড়া গোয়ালগ্রাম গোয়ালগ্রাম	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড	বোয়ালিয়া			
	ডাকঘর		পোস্ট কোড নম্বর	উপজেলা	দৌলতপুর	জেলা	কুষ্টিয়া
বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজী)	House/Road (Name,No)	341/10 FieldPara Goalgram Goalgram		Union/Ward		Boalia	
	Post Office		Post Code	Upazila	Daulatpur	District	Kushtia
৫. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন (নিবন্ধনাধীন ব্যক্তি ১৮ বছরের নিম্ন বয়স্ক হলে তাহার পিতা বা মাতা বা আইনালুগ অভিভাবক* বা বিধি-৯ মতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তি** নিম্নে প্রত্যয়নপূর্বক স্বাক্ষর/ চিহ্নসহ প্রদান করিবেন):							
নাম	মোঃ শাহরিয়ার হুসাইন আল শাকি						
ঠিকানা							

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক:		<input type="checkbox"/> পিতা	<input type="checkbox"/> মাতা	<input checked="" type="checkbox"/> নিজ	<input type="checkbox"/> পিতামহ	<input type="checkbox"/> পিতামহী	<input type="checkbox"/> মাতামহ	<input type="checkbox"/> মাতামহী	<input type="checkbox"/> অভিভাবক**	<input type="checkbox"/> অন্যান্য**( চিহ্ন চিহ্ন দিন )											
<p>*আইনের ২(ক) ধারা অনুযায়ী নিযুক্ত অভিভাবকের উপযুক্ত প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হইবে।</p> <p>** বিধিমালার ৯ বিধিতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তি(ক্ষমতাপ্রাপ্তির স্বপক্ষে উপযুক্ত আদেশনামা/ প্রত্যয়ন সংযুক্ত করিতে হইবে)।</p> <p>আমি সন্মানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক এবং আমার/আবেদনকারীর ব্যক্তির অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই; হইয়া থাকিলে আমি তাহার জন্য আইনত দায়ী থাকিব।</p> <p>পিতা, মাতা ব্যতিরেকে অন্য কেউ হইলে</p> <table><tr><td>জন্ম নিবন্ধন নম্বর</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর</td><td colspan="3"></td></tr></table> <p>আবেদনের তারিখ</p> <table><tr><td>27</td><td>08</td><td>2021</td></tr></table>											জন্ম নিবন্ধন নম্বর				জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর				27	08	2021
জন্ম নিবন্ধন নম্বর																					
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর																					
27	08	2021																			
৬. তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন																					
জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে তথ্যপ্রদানকারীর প্রত্যয়ন					স্থায়ী ঠিকানার তথ্যপ্রদানকারীর( স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)( অবশ্য পূরণীয় )																
(১)					(২)																
প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনকারীর ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্মতারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।					প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনকারীর ব্যক্তির ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।																
স্বাক্ষর					স্বাক্ষর																
নাম					নাম																
তারিখ					তারিখ																
27/08/2021					27/08/2021																

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 আবেদনকারীর ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্মতারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনকারীর ব্যক্তির ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে উপস্থাপিত তথ্যাদি গ্রহণযোগ্য/গ্রহণযোগ্য নয় বিধায় নিবন্ধনের সুপারিশ করা হল/ হল না।
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
নাম	নাম	নাম
তারিখ	তারিখ	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
	ফিস আদায় রসিদ নং	জন্ম নিবন্ধন নম্বর	
		জন্ম 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 ঠিকানা: (১)গ্রাম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিকানা: (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 নিকট জমা দিবেন এবং জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।

সংযুক্তি:

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

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম	বোয়ালিয়া ইউনিয়ন পরিষদ		
আবেদনকারীর নাম	মো: শাহরিয়ার হুমাইন আল সাকি	আবেদন পত্র নম্বর	186039943
আবেদনপত্র গ্রহণকারীর নাম			
পদবী(সীল সহ)		তারিখসহ স্বাক্ষর	