

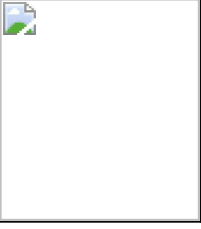
(জমনি ফর্ম-১)

বিনামূল্যে বিতরণের জন্য অনলাইনের মাধ্যমে
ফটোকপি/হাতে লিখা/কম্পিউটার প্রিন্ট কপি গ্রহণযোগ্য

জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র
[বিধি ৯ ও ১০ দ্রষ্টব্য]

আবেদন পত্র
নম্বর

184969026



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

অঞ্চল - ২, ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন

১. নিবন্ধনধীন ব্যক্তির পরিচিতি

নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

Name in English(Capital Letters)

এ বি এম শিহাব উদ্দিন

A B M SHIHAB UDDIN

জন্ম তারিখ

17/05/1997

পিতা ও মাতার কততম সন্তান

1

লিঙ্গ

☒ পুরুষ

☐ নারী

☐ তৃতীয় লিঙ্গ

জন্মস্থানের ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

পটুয়াখালী সদর হাসপাতাল পটুয়াখালী সদর হাসপাতাল পটুয়াখালী সদর

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড/পৌরসভা

পটুয়াখালী পৌরসভা

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

পটুয়াখালী সদর

জেলা

পটুয়াখালী

জন্মস্থানের ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name, No)

Patuakhali Sadar Hospital Patuakhali Sadar Hospital Patuakhali Sadar

Village/Area/Town

Patuakhali Paurashava

Post Office

Post Code

Upazila

Patuakhali Sadar

District

Patuakhali

২. পিতা ও মাতার বিবরণঃ পিতার নাম

বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

Father's name in English(Capital Letters)

এ বি এম সালাহউদ্দিন

A B M Salahuddin

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

0695116216462

বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর

জাতীয়তা

বাংলাদেশী

মাতার নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

শওকত আরা জাহান

Mother's Name in English(Capital Letters)

Showket Ara Jahan

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

0695116216463

বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর

জাতীয়তা

বাংলাদেশী

৩. স্থায়ী ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

ব্লক-০৪, প্লট-০৮, বিল্ডিংঃ কমল পল্লবী, মিরপুর সাড়ে এগারো পল্লবী ডাকঘর

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

অঞ্চল - ২, মিরপুর-২

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

জেলা

ঢাকা

স্থায়ী ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name, No)

Block-04, Plot-08, Building Name: Komol Pallabi, Mirpur 11.5 Pallabi Post O

Union/Ward

Zone - 2, Mirpur-2

Post Office

Post Code

Upazila

District

Dhaka

৪. বর্তমান ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

ব্লক-০৪, প্লট-০৮, বিল্ডিংঃ কমল পল্লবী, মিরপুর সাড়ে এগারো পল্লবী ডাকঘর

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

অঞ্চল - ২, মিরপুর-২

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

জেলা

ঢাকা

বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name, No)

Block-04, Plot-08, Building Name: Komol Pallabi, Mirpur 11.5 Pallabi Post O

Union/Ward

Zone - 2, Mirpur-2

Post Office

Post Code

Upazila

District

Dhaka

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

নাম এ বি এম শিহাব উদ্দিন

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 ব্যক্তিক্ষমতাপ্রাপ্তির স্বপক্ষে উপযুক্ত আদেশনামা/ প্রত্যয়ন সংযুক্ত করিতে হইবে।

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 আইন দায়ী থাকিব।

পিতা, মাতা ব্যতিরেকে অন্য কেউ হইলে

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

আবেদনের তারিখ

10

07

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 আবেদনাধীন ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্মতারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
নাম	নাম
তারিখ	তারিখ
10/07/2021	10/07/2021

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 আবেদনাধীন ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্মতারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন 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 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 কতপক্ষের নিষ্ঠু জমা দিবেন এবং জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।

সংযুক্তিঃ

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

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম

অঞ্চল - ২, ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন

আবেদনকারীর নাম

এ বি এম শিহাব উদ্দিন

আবেদন পত্র নম্বর

184969026

আবেদনপত্র গ্রহণকারীর নাম

পদবী(সীল সহ)

তারিখসহ স্বাক্ষর