



নিবন্ধন ফরম (ফরম-২)
[বিধি-১০ দ্রষ্টব্য]

ফরম নম্বর



NIDFN110628420

১। ভোটার এলাকার নাম : ছোলমাইদ (অংশ-১)

২। ভোটার এলাকার নম্বর : 2 1 8 3

৩। নাম (বাংলায়) : অন্তু অধিকারী

৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) : ANTU ADHIKARI

৫। পিতার নাম : বিকাশ অধিকারী

৬। পিতার NID নং : 0 6 1 0 2 1 3 5 7 8 7 1 8 পর্যোজ্য নয়

অথবা ভোটার নং : ৭। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :

৮। মাতার নাম : গৌরী বৈদ্য

৯। মাতার NID নং : 2 6 9 2 6 1 8 5 1 4 5 5 1 পর্যোজ্য নয়

অথবা ভোটার নং : ১০। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :

১১। স্বামী/স্ত্রী নাম : পর্যোজ্য নয়

১২। স্বামী/স্ত্রী NID নং : পর্যোজ্য নয়

১৩। স্বামী/স্ত্রী মৃত হইলে মৃত্যুর সাল : পর্যোজ্য নয়

১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবন্ধন নং : 2 0 0 1 0 6 1 0 2 0 7 0 2 1 8 7 3

১৫। জন্ম তারিখ : দিন মাস বছর
0 1 1 0 2 0 0 1

১৬। জন্ম স্থান (জেলা) স্বরাষ্ট্র

১৭। লিঙ্গ : পুরুষ ☒ মহিলা ☐ হিজড়া ১৮। বৈবাহিক অবস্থা ☒ অবিবাহিত ☐ বিবাহিত ☐ তালকপরাপ্ত ☐ বিধবা ☐ বিপত্নীক

১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (নিধারিত তালিকা অনুযায়ী) উচ্চ মাধ্যমিক বা সমতুল্য

২০। পেশা (নিধারিত ৪৪) ছাত্র/ছাত্রী ২১। অসামর্থতা/পরিবর্তনীয় পরিস্থিতি (দীর্ঘায়োজ্য নয়)

দৃষ্টি পরিবর্তনীয় ☐ শারীরিক পরিবর্তনীয় ☐ শ্রবণ পরিবর্তনীয় ☐ বাক পরিবর্তনীয় ☐ অন্যান্য :

২২। দৃশ্যমান শনাক্তকরণ চিহ্ন :

২৩। রক্তের গ্রুপ (যদি জানা থাকে) ☒ দিন) : A+ A- B+ B- AB+ AB- ☒ O+ O-

দ্রষ্টব্য: পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী ২০০৭ এর পর মৃত্যুবরণ করিয়া থাকিলে ফরম-১২ পূরণ করিতে হইবে।

নিবন্ধন স্লিপ
(ফরম-৫)
[বিধি-১২ (ঘ) দ্রষ্টব্য]

ভোটার এলাকার নম্বর : 2 1 8 3

ফরম নম্বর : NIDFN110628420

১। নাম : অন্তু অধিকারী

২। নিবন্ধন কেন্দ্র : উপস্থিতির তারিখ ও সময়:

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :

২৪। বর্তমান ঠিকানা বিভাগ : ঢাকা জেলা : ঢাকা উপজেলা/থানা : ভাটরা

সিটি কপেরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোডার্স উত্তর সিটি কপেরেশন ওয়ার্ড নম্বর ওয়ার্ড নং-৪০ (পার্ট)

মোজা : হোলমাইদ গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর/স্কুল রোড

বাসা/হোল্ডিং নং : দাগ নং-২৪৪০, লাভলি ভিলা ডাকঘর : ভাটরা পোস্ট কোড : 1 2 2 9

আর. এম. ও. : ☐ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্যান্য এলাকা ☒ সিটি কপেরেশন

২৫। স্থায়ী ঠিকানা বিভাগ : বরিশাল জেলা : বরিশাল উপজেলা/থানা : আগৈলঝাড়া

সিটি কপেরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোডার্সপাড়া ওয়ার্ড নম্বর :

মোজা : আশকর গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর/স্কুল

বাসা/হোল্ডিং নং : পুরান কালীবাড়ি, ওয়ার্ড-৮, অধিকারী বাড়ি ডাকঘর : আশকর পোস্ট কোড : 8 2 4 0

আর. এম. ও. : ☒ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্যান্য এলাকা ☐ সিটি কপেরেশন

২৬। TIN (যদি থাকে) :

২৭। ডরাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে) :

২৮। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) : B W 0 2 7 9 2 2 2

২৯। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : ৩০। মোবাইল নম্বর : 01631454920

৩১। ধর্ম : (✓ দিন) ☐ ইসলাম ☒ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ অন্যান্য :

৩২। বাদপড়া ভোটারদের ক্ষেত্রে-
বাদপড়ার কারণ :

৩৩। আবেদনকারীর পরতথ্যন :
আমি শপথ করিয়া বলিতেছি যে, আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং এই ফরমে বর্ণিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য। আমি বর্ণিত ভোটার এলাকা বসতিত অন্যান্য কোন ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় আমার নাম অন্তর্ভুক্তির জন্য এই ফরম বসতিত অন্যান্য কোন ফরম পূরণ করি নাই।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি :

৩৪। শনাক্তকারীর NID নং : ৩৫। স্বাক্ষর :

৩৬। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নং : ৩৭। স্বাক্ষর :

৩৮। সুপারভাইজারের NID নং : ৩৯। স্বাক্ষর :

৪০। যাচাইকারীর নাম :

৪১। যাচাইকারীর NID নং : ৪২। স্বাক্ষর :

৪৩। আবেদনকারীর ছবি, আঙুলের ছাপ ও স্বাক্ষর (রেজিস্ট্রেশন কেন্দ্র প্রদান করিতে হইবে) : আবেদনকারীর পরতথ্যন-কম্পিউটারে আমার সকল ডাটার সঠিক এন্ট্রি নিশ্চিত করিলাম।
(আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি) : তারিখ :

৪৪। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের NID নং : ৪৫। স্বাক্ষর :

৪৬। রেজিস্ট্রেশন/সহকারী রেজিস্ট্রেশন কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ :

প্রাপ্তি রশিদ

ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ :

নিবন্ধন স্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।