

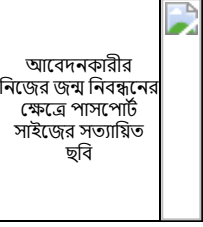
(জমনি ফর্ম-১)

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

জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র
[বিধি ৯ ও ১০ দ্রষ্টব্য]

আবেদন পত্র
নম্বর

232524016



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

অঞ্চল - ২, ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন, অঞ্চল - ২, খিলগাঁও, ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা, ঢাকা বি

১.নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির পরিচিতি

নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

Name in English(Capital Letters)

জন্ম তারিখ

উমাইর ইউসুফ

UMAIR YUSUF

02/03/2017

পিতা ও মাতার কততম সন্তান

2

লিঙ্গ

☒ পুরুষ

☐ নারী

☐ তৃতীয় লিঙ্গ

জন্মস্থানের ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

৫৫, সবুজবাগ, বাসাবো,

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড/পৌরসভা

অঞ্চল - ২, খিলগাঁও

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

জেলা

ঢাকা

জন্মস্থানের ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name,No)

55, SABUJBAG, BASHABO,

Village/Area/Town

Zone - 2, Khilgaon

Post Office

Post Code

Upazila

District

Dhaka

২.পিতা ও মাতার বিবরণঃ পিতার নাম

বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

Father's name in English(Capital Letters)

মোঃ জাহাঙ্গীর আলম

MD JAHANGIR ALAM

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

9028906233290

বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর

জাতীয়তা

বাংলাদেশী

মাতার নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

নওশীন সাদেক

Mother's Name in English(Capital Letters)

NOWSHIN SADEK

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

2696828268128

বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট নম্বর

জাতীয়তা

বাংলাদেশী

৩. স্থায়ী ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

৫৫, সবুজবাগ, বাসাবো,

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

অঞ্চল - ২, খিলগাঁও

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

জেলা

ঢাকা

স্থায়ী ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name,No)

55, SABUJBAG, BASHABO,

Union/Ward

Zone - 2, Khilgaon

Post Office

Post Code

Upazila

District

Dhaka

৪. বর্তমান ঠিকানা(বাংলায়)

বাসা ও সড়ক
(নাম ও নম্বর)

৫৫, সবুজবাগ, বাসাবো,

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

অঞ্চল - ২, খিলগাঁও

ডাকঘর

পোস্ট কোড নম্বর

উপজেলা

জেলা

ঢাকা

বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজী)

House/Road
(Name,No)

55, SABUJBAG, BASHABO,

Union/Ward

Zone - 2, Khilgaon

Post Office

Post Code

Upazila

District

Dhaka

৫. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন (নিবন্ধনাধীন 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

নওশীন সাদেক

ঠিকানা

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক: ☐ 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 ব্যক্তি/ক্ষমতাপ্রাপ্তির স্বাক্ষর 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 আইনত দায়ী থাকিব।

পিতা, মাতা ব্যতিরেকে অন্য কেউ হইলে

জন্ম নিবন্ধন নম্বর	<input type="text"/>	স্বাক্ষর/	<input type="text"/>
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	<input type="text"/>	টিপসহি:	<input type="text"/>
আবেদনের তারিখ	<input type="text" value="14"/>	<input type="text" value="07"/>	<input type="text" value="2023"/>

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 <input type="text"/>	স্বাক্ষর <input type="text"/>
নাম <input type="text"/>	নাম <input type="text"/>
তারিখ <input type="text" value="14/07/2023"/>	তারিখ <input type="text" value="14/07/2023"/>

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 হ'ল/ হ'ল না।
স্বাক্ষর <input type="text"/>	স্বাক্ষর <input type="text"/>	স্বাক্ষর <input type="text"/>
নাম <input type="text"/>	নাম <input type="text"/>	নাম <input type="text"/>
তারিখ <input type="text"/>	তারিখ <input type="text"/>	তারিখ <input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ফিস আদায় রসিদ নং <input type="text"/>	জন্ম নিবন্ধন নম্বর <input type="text"/>	
		জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ <input type="text"/>	

১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্মকালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গণনায় আওতা 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 নিক্ত 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। (নেদীভাঙ্গুন অন্য কোন কারণে স্থায়ী ঠিকানা বিলুপ্ত হলে)-----

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

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম	অঞ্চল - ২, ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন, অঞ্চল - ২, খিলগাঁও, ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ		
আবেদনকারীর নাম	নওশীন সাদেক	আবেদন পত্র নম্বর	232524016
আবেদনপত্র গ্রহণকারীর নাম	<input type="text"/>		
পদবী(সীল সহ)	<input type="text"/>	তারিখসহ স্বাক্ষর	<input type="text"/>