## নির্বাচন কমিশন বাংলাদেশ

## ফরম-৩

ভোটার হইবার যোগ্য নহেন এইরূপ নাগরিকের পরিচয় নিবন্ধনের আবেদন [ জাতীয় পরিচয় নিবন্ধন বিধিমালা,২০১৪ এর বিধি ৪(১) দ্রুষ্টব্য ]

ফরম নম্বর :



১। নাম (বাংলায়)	:	ইমন দাশ																
২। নাম (ইংরেজি বড় অক্ষরে)	:	EMON DAS																
৩। জন্ম তারিখ	:	06/03/2004 ৪। জন্ম স্থান (জেলা) : বাংলাদেশ																
৫। জন্ম নিবন্ধন নম্বর	:	2 0 0 4 1 5 2 5 0 0 7 0 4 8 8 4 4																
৬। জাতীয়তা	:	বাংল	বাংলাদেশী															
৭। পিতার নাম (বাংলা)	:	পিন্টু	পিন্টু দাশ															
(ইংরেজি)	:	Pin	Pintu Das															
৮। পিতার NID নম্বর	:																	
অথবা ভোটার নম্বর	:																	
৯। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন	:	202	2020															
১০। মাতার নাম (বাংলা)	:	রিংবু	রিংকু দাশ															
(ইংরেজি)	:	Rin	Rinku Das															
১১। মাতার NID নম্বর	:																	
অথবা ভোটার নম্বর	:																	
১২। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন	:																	
১৩। স্বামী/স্ত্রীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	:																	
১৪। স্বামী/স্ত্রীর NID নম্বর :																		
অথবা ভোটার নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):																		
দ্রষ্টব্য : একাধিক স্ত্রী থাকিলে পৃথক কাগ	জ প্র	ত্যেবে	র না	মসহ	জাতী	ীয় প	রিচয়	পত্রের	া নম্বর	(যদি	থানে	ক) উ	ল্লেখ	গূৰ্বক :	সংযুত	ক্ত ক	রতে হ	হইবে।
১৫। স্বামী/স্ত্রী মৃত হইলে মৃত্যুর সন (প্রযোজ্য	ক্ষেত্রে	ī):																

১৬। আঠারো বৎসরের কম বয়স্ক কিংবা আদাল	ত কর্তৃব	ক অপ্ৰ	<u>থ</u> কৃতি	ञ्च ८६	াষিত	ব্যাত্তি	দর পি	তা/ম	াতা/	আইন	গানুগ	অণি	ভভাব	<u>কের</u>	(প্রযো	জ্য ক্ষে	<u> চত্তে</u> )-	
(ক) নাম	. রিংকু <sup>্</sup>	দাশ																
(খ) NID নম্বর	: 1	5	2	7	4	0	7	0	6	5	3	5	7	7				
১৭। লিঙ্গ (✔ দিন)	: 🗸 পুরুষ মহিলা হিজরা																	
১৮। বৈবাহিক অবস্থা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : 🗹	অবিব	হিত		বি	বাহি	<u></u>	ভ	- গলাক	প্রাপ্ত			বিধ	বা		বিপত্নী	ক		
১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : উচ্চ	- মাধ্যমিক	বা সম	তুল্য	_			_											
২০। পেশা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : ছাত্র/ছাত্রী																		
২১। অসামর্থতা/প্রতিবন্ধিতার প্রকৃতি :	<u>/</u> প্র	যাজ্য	নহে					অ	টিজম	া বা ড	মটিজ	ম (	স্পব	ট্রাম	ডিসঅ	র্গারস		
মানসিক অসুস্থতাজনিত প্রতিবন্ধিতা	দ্টি প্রতিবন্ধিতা শারীরিক প্রতিবন্ধিতা									শ্রবণ	প্রতিব	<u> ত</u> বিশ্বিতা						
শ্রবণ-দৃষ্টি-প্রতিবন্ধিতা	বাক প্রতিবন্ধিতা সেরিব্রাল পলজি									ডাউ	ডাউন সিনড্রোম							
বহুমাত্রিক প্রতিবন্ধিতা	বহুমাত্রিক প্রতিবন্ধিতা অন্যান্য প্রতিবন্ধিতা																	
 ২২। দৃশ্যমান সনাক্তকরণ চিহ্ন :																		
২৩। রক্তের গ্রুপ (যদি জানা থাকে) ( 🗸 দিন)	: 4	۱+		A-		B+		В-		AB	+		ΑE	3-	<b>√</b> C	)+		0-
২৪। বৰ্তমান ঠিকানা :																		
বিভাগ : চউগ্রাম	জেলা : চট্টগ্রাম উপজেলা/থানা : রাউজান 																	
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্	টঃ বোর্ড	: রাউ	টজান ে	পীরস	ভা		ওয়ার্ড	র্চ নম্বর	র: ১	<u>ওয়ার্ড</u>	নং-০৭	ì	মে	ীজা	: সুলতা	নপুর ('	পার্ট)	
গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম : ছ্বপাড়া			বাসা/	হোৰ্	ন্ডং ন	ম্বর : ি	প এইা	<del>-</del> ৩২৮		ড	কিঘর	র :	রাউ	সার				
পোস্ট কোড : 8 ৩ ৪ ০	আর	র. এই	ম. ও.	:		পত্নী	Ì	✓	পৌ	ারসভ	গ		f	সটি ব	কর্পোরে	শ্ব		
শহর অন্য এলাকা																		
২৫। স্থায়ী ঠিকানা :																		
বিভাগ : চউগ্রাম	জেল	n : p	উগ্রাম					উপ	জেল	া/থান	n† : র	<b>াউজা</b>	ন					
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্ট	ঃ বোর্ড	: রাউ 	জান ৫					নম্বর	1:	3য়ার্ড -	নং-০৭		মে	জা	: সুলতা	নপুর (গ	পার্ট)	
গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম : ছ্ত্রপাড়া						ম্বর : শি							রাউঙ					
পোস্ট কোড : 8 ৩ 8 ০			√. ও.			পল্লী		✓	1 .	রসভ	г		ি	নটি ব	<u>র্</u> পারে	শ্ব		
শহর অন্য এলাকা																		

## বাংলাদেশ গ্যাজেট, অতিরিক্ত, জুলাই ২৩, ২০১৪

২৬। ধর্ম :        ইসলাম 🗸 হিন্দু
২৭। পাসপোর্ট (যদি থাকে) : ২৮। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) :
২৯। মোবাইল ফোন নম্বর : 01680964784
৩০। ভোটার হইবার অযোগ্যতার কারণ (অপ্রয়োজনীয় অংশ কাটিয়া দিন) :
আঠারো বছরের কম বয়স্ক আদালত কর্তৃক অপ্রকৃতিস্থ ঘোষিত Bangladesh Collaborators (Special
Tribunals) Order, ১৯৭২ (P. O. No. ৮ of ১৯৭২) অধীনে দণ্ডিত International Crimes (Tribunals) Act,
1973 (Act, No. XIX of 1973) এর অধীনে দণ্ডিত অন্যান্য :
তারিখ :
আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি।
৩১। পিতা/মাতা/আইনানুগ অভিভাবকের প্রত্যয়ন :
অত্র আবেদনপত্রের উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সম্পূর্ণ সত্য ।
তারিখ :  পিতা/মাতা/আইনানুগ অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসহি ।
৩২। সনাক্তকারীর নাম :
৩৩। সনাক্তকারীর NID নম্বর :
<b>৩</b> ৫। যাচাইকারীর নাম :
৩৬। যাচাইকারীর NID নম্বর : ৩৭। স্বাক্ষর :
৩৮। আবেদনকারীর ছবি, আঙ্গুলের ছাপ ও স্বাক্ষর (নিবন্ধন কেন্দ্রে প্রদান করিতে হইবে)
পিতা/মাতা/আইনানুগ অভিভাবকের প্রত্যয়ন: কম্পিউটারে সকল ডাটার সঠিক এন্ট্রি নিশ্চিত করলাম।
তারিখ :
পিতা/মাতা/আইনানুগ অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসহি
৩৯। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের NID নম্বর :
সাক্ষর:
৪০। দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ :