



আবেদনকারীর সাথে সম্পর্কঃ  পিতা  মাতা  নিজ  পিতামহ  মাতামহ  মাতামহী  অভিভাবক\*\*  অন্যান্য\*\* (টিক চিহ্ন দিন)

\*আইনের ২(ক) ধারা অনুযায়ী নিযুক্ত অভিভাবকের উপযুক্ত প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হইবে।

\*\* বিধিমালার ৯ বিধিতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত বাস্তি/ক্ষমতাপ্রাপ্তির ব্যক্ষে উপযুক্ত আবেদনামা/ প্রত্যয়ন সংযুক্ত করিতে হইবে।

আমি সজ্ঞানে ঘোষণ করতেছি যে, উপরে বর্ণিত ঘোষণাটি তথ্য সঠিক এবং আমার আবেদনাধীন বাস্তির অন্য কোথাও জরুর নিবন্ধিত হয় নাই; হইয়া থাকিলে আমি তাহার জন্য আইনত দায়ী থাকিব।

পিতা, মাতা ব্যাতিরেকে অন্য কেউ হলে

জন্ম নিবন্ধন নম্বর		স্বাক্ষর/টিপসহি:
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর		
আবেদনের তারিখ	১৫/১০/২০২৫	

৬. তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন

জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে তথ্যপ্রদানকারীর প্রত্যয়ন	স্বাক্ষর ঠিকানার তথ্যপ্রদানকারীর(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)(অবশ্য পূরণীয়)
প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন বাস্তির জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন বাস্তির ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।
(১)	(২)
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
নাম	নাম
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
১৫/১০/২০২৫	১৫/১০/২০২৫

৭. তথ্য যাচাইকারীর প্রত্যয়ন

জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে যাচাইকারীর প্রত্যয়ন( স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)(অবশ্য পূরণীয়)	স্বাক্ষর ঠিকানার 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 বাস্তির জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন বাস্তির ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে উপস্থিপ্ত তথ্যাদি গ্রহণযোগ্য নয় বিধায় নিবন্ধনের সুপারিশ করা হল/ হল না।
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
নাম	নাম	নাম
তারিখ	তারিখ	তারিখ
১৫/১০/২০২৫	১৫/১০/২০২৫	১৫/১০/২০২৫

৮. নিবন্ধক কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়

নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/অনন্যুমোদিত 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	DD	MM	YYYY
			সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ		

১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্মকালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গননার আওতায় অনিয়া কৃততম 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 গ্রহনের সময় আবেদনকারী তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর করিয়া সংশ্লিষ্ট কঢ়পক্ষের নিকট জরুর দিবেন এবং জন্ম সনদ সংপ্রহ করিবেন।

সংযুক্তি:

(১) চিকিৎসা প্রতিষ্ঠানের ছাড়পত্র বা চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান প্রদত্ত জন্ম সংক্রান্ত সনদের সত্যায়িত কপি বা পুরণকৃত আবেদনপত্রে বার্থ এটেডের এর প্রত্যয়ন বা ইলিমাই কার্ডের সত্যায়িত অনুলিপি।

(২) পিতা / মাতা / পিতামহ / পিতামহীর দ্বারা ব্যাকে স্থানীয় 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। (নদীভাসন অন্য কোন মানে স্থায়ী ঠিকানা বিল্পন্ত হলে)

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

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম	ঝাটাইল পৌরসভা, ঝাটাইল পৌরসভা, ঝাটাইল, টঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ		
আবেদনকারীর নাম	মোঃ সোহরাব হোসেন	আবেদনপত্র নম্বর	256177279
পদবী(সীলসহ)		তারিখসহ স্বাক্ষর	