

আবেদনকারীর নিজের
জন্ম নিবন্ধনের ফের্ডে
পাসপোর্ট সাইজের
সত্ত্বায়িত ছবি

জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র

[বিধি ৯ & ১০ পঠের]

(জমানি ফরম-১)

বিনামূল্যে বিতরণের জন্ম অনলাইনের মাধ্যমে
/ফটোকপি/ শতে লিখা/কম্পিউটার প্রিন্ট করি প্রবণাগার

আবেদন পত্র নম্বর

253872188

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম(ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট (বাড়ি/দুর্গাবাস)

ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ

১. নিবন্ধনাধীন বাস্তির পরিচিতি
নাম বাংলায় (স্পষ্ট অক্ষরে)

Name in English(Capital Letters)

জন্ম তারিখ

08/১২/২০২৩

পিতা ও মাতার কড়তম স্থান

1

লিঙ্গ পুরুষ নারী তৃতীয় লিঙ্গ :জন্মস্থানের ঠিকানা(বাংলায়)
(নাম ও নম্বর)

ডাকঘর

৫৩১, সুরুজাগ ঘাটাইল ঘাটাইল-১৯৮০, ওয়ার্ড - ৮

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড/পৌরসভা

ঘাটাইল পৌরসভা

জন্মস্থানের ঠিকানা(ইংরেজী)
(Name, No)

Post Office

531, Sobujbag Ghatail Ghatail-1980, Ward - 8

ঘাটাইল

জেলা ঢাকা

২. পিতা ও মাতার বিবরণঃ পিতার নাম বাংলায়(স্পষ্ট
অক্ষরে)

Father's name in English(Capital Letters)

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

MD HAFIZUL ISLAM

19949322808001145

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

বিদেশে অবস্থানের ফের্ডে পাসপোর্ট নম্বর

মাতার নাম বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে)

Mother's Name in English (Capital Letters)

জন্ম নিবন্ধন নম্বর

19963313238018919

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

বিদেশে অবস্থানের ফের্ডে পাসপোর্ট নম্বর

৩. শাস্ত্রী ঠিকানা(বাংলায়)
(নাম ও নম্বর)

ডাকঘর

৫৩১, সুরুজাগ ঘাটাইল ঘাটাইল-১৯৮০, ওয়ার্ড - ৮

জাতীয়তা

বাংলাদেশী

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

ঘাটাইল পৌরসভা

শাস্ত্রী ঠিকানা(ইংরেজী)
(Name,No)

Post Office

531, Sobujbag Ghatail Ghatail-1980, Ward - 8

ঘাটাইল

জেলা

ঢাকা

ঘাটাইল

৪. বর্তমান ঠিকানা(বাংলায়)

ডাকঘর

৫৩১, সুরুজাগ ঘাটাইল ঘাটাইল-১৯৮০, ওয়ার্ড - ৮

Union/Ward

GHATAIL

ইউনিয়ন/ওয়ার্ড

ঘাটাইল পৌরসভা

বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজী)
(Name,No)

Post Office

531, Sobujbag Ghatail Ghatail-1980, Ward - 8

GHATAIL

জেলা

ঢাকা

ঘাটাইল

৫. আবেদনকারীর প্রতায়ন (নিবন্ধনাধীন বাস্তি ১৮ বছরের নিম্ন বয়স্ত হলে তাহার পিতা বা মাতা বা আইনানুগ অভিভাবক* বা বিধি-৯ মতে ফ্রমাতাপ্রাপ্ত বাস্তি** নিম্নে প্রতায়নপূর্বক স্বাক্ষর/ টিপসাই প্রদান করিবেন):

নাম : মা: হাফিজুল ইসলাম

ঠিকানা :

পিতা মাতা নিজ পিতামহ পিতামহী মাতামহ মাতামহী অভিভাবক** অন্যান্য** (টিক চিহ্ন দিন)

*আইনের ২(ক) ধারা অনুযায়ী নিয়ন্ত্রণ অভিভাবকের উপর্যুক্ত প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হবে।

** বিধিমালার ৯ বিধিতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত বাস্তি/ক্ষমতাপ্রাপ্তি স্বপ্নের উপর্যুক্ত আবেদনোমা/ প্রত্যয়ন সংযুক্ত করিতে হবে।

আমি সজ্ঞান ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক এবং আমার/আবেদনকারীর বাস্তির অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই; ইয়েয়া থাকিলে আমি তাহার জন্য আইনত দায়ী থাকিব।

পিতা, মাতা বাতিলেকে অন্য কেউ হইলে

জন্ম নিবন্ধন নম্বর		স্বাক্ষর/চিপসহ:
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর		
আবেদনের তারিখ	২৬/০৮/২০২৫	

৬.তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন

জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে তথ্যপ্রদানকারীর প্রত্যয়ন	শাস্ত্রী ঠিকানার তথ্যপ্রদানকারীর(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)(অবশ্য মূরীয়)
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
২৬/০৮/২০২৫	২৬/০৮/২০২৫

৭.তথ্য যাচাইকারীর প্রত্যয়ন

জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে যাচাইকারীর প্রত্যয়ন(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)(অবশ্য মূরীয়)	শাস্ত্রী ঠিকান যাচাইকারীর প্রত্যয়ন(স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল)	প্রয়োজন ক্ষেত্রে শাস্ত্রী 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 উপস্থপ্তি তথ্যাদি গ্রহণযোগ্য নয় বিধায় নিবন্ধনের সুপারিশ করা হল/ হল না।
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর
নাম	নাম	নাম
তারিখ	তারিখ	তারিখ
২৬/০৮/২০২৫	২৬/০৮/২০২৫	২৬/০৮/২০২৫

৮.নিবন্ধক কার্যালয় কত্তক মূরীয়

নিবন্ধকের সিঙ্কেট অনুমতি/অননুমতি স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল	নিবন্ধন বাহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সিল	নিবন্ধন বাহি নং	নিবন্ধনের তারিখ		
		ফিস আদায় রেসিপ্স নং	DD	MM	YYYY
		জন্ম নিবন্ধন নম্বর			
		সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ			

১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্মকালে মৃতসহ সকল স্বত্ত্বানকে গননার আওতায় আনিয়া কততম সত্ত্বন উঙ্গ লিখিতে হবে।

২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রাম, (২) ইউনিয়ন, (৩) পেজলা, (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (৫) গোল্ডখাসা নং (২) সড়কের নাম বা নং (৬) পৌজা/মহল্লা (৮) ওয়ার্ড নং (৫) পৌরসভা/ সিটি কর্পোরেশন/ কান্টনমেন্ট বার্ড। জন্মস্থান হসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হইলে সেই ঠিকানা।

৩। সনদ প্রদানের সময় আবেদনকারী তাহার অংশের অপর মৃত্যুযোগী স্বাক্ষর করিয়া সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রের নিক্ষেত্রে জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।

সংযুক্তিঃ

(১) পিতা/ মাতা/ পিতামহ/ পিতামহীর দ্বারা শ্বামে শাস্ত্রী ঠিকানা দিসেব ঘোষিত আবাস স্থলের বিপরীতে শালনাগাদ কর পরিশোধের প্রমাণপত্র বা পিতা/ মাতা/ পিতামহ/ পিতামহীর জাতীয় পরিচয়পত্র বা পাসপোর্ট ঘোষিত শাস্ত্রী ঠিকানা বা জামি অথবা বাড়ি ক্ষেত্রের দলিল, খাজনা ও কর পরিস্থোধ রিপোর্ট। (নদীভাসন অন্য কোন কারণে শাস্ত্রী ঠিকানা বিলুপ্ত হল)

(২) চিকিৎসা প্রতিষ্ঠানের ছাড়পত্র বা চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান প্রদত্ত জন্ম সংক্রান্ত সনদের সত্ত্বায়িত কপি বা মূরৈক্ষণ্য আবেদনপত্রে বার্থ এটিভের এর প্রত্যয়ন বা ইপিআই কার্ডের সত্ত্বায়িত অনুলিপি।

আবেদনকারীর অংশঃ (তথ্য সংগ্রহকারী/ জন্ম নিবন্ধন সহ প্রাণবন্ধী নিচের অংশটি সুযোগ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন)

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম	ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, চাকা বিভাগ, বাংলাদেশ		
আবেদনকারীর নাম	মো: হাফিজুল ইসলাম	আবেদনপত্র নম্বর	253872188
পদবী(সীলপত্র)		তারিখসহ স্বাক্ষর	

