

নির্বাচন কমিশন বাংলাদেশ

ফরম-৬

হারানো বা নষ্ট হইবার কারণে নূতন জাতীয় পরিচয়পত্র প্রাপ্তির জন্য আবেদন
[জাতীয় পরিচয় নিবন্ধন বিধিমালা, ২০১৪ এর বিধি ৬(২) দ্রষ্টব্য]

<input checked="" type="checkbox"/> জরুরি	<input type="checkbox"/> সাধারণ
---	---------------------------------

ফরম নম্বর : NIDCA4322101

১। নাম : মোঃ তারেক আকিক সোহান

২। জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

1	9	9	9	1	0	1	9	4	3	9	1	0	1	9	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৩। জন্ম তারিখ:

দিন	মাস	বছর
১	৭	১১

৪। ভোটার নম্বর/জাতীয় পরিচিতি নম্বর (NID) (যদি থাকে) :

7	8	0	4	8	9	1	3	2	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৫। ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে) :

৬। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :

৭। পিতার নাম : মোঃ বুলবুল আহমেদ

৮। পিতার NID নম্বর :

1	9	6	3	1	0	1	9	4	3	9	7	5	3	1	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 প্রযোজ্য নহে : ☐

অথবা ভোটার নম্বর :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ৯। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন :

--	--	--	--

১০। মাতার নাম : মোছাঃ জিবন নাহার

১১। মাতার NID নম্বর :

1	9	7	2	1	0	1	9	4	3	9	7	5	3	2	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 প্রযোজ্য নহে : ☐

অথবা ভোটার নম্বর :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ১২। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন :

--	--	--	--

১৩। স্বামী/স্ত্রীর নাম : প্রযোজ্য নহে : ☒

১৪। স্বামী/স্ত্রীর NID নম্বর :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 প্রযোজ্য নহে : ☒

দ্রষ্টব্যঃ একাধিক স্ত্রী থাকিলে পৃথক কাগজে প্রত্যেকের নামসহ জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর (যদি থাকে) উল্লেখ পূর্বক সংযুক্ত করিতে হইবে।

১৫। আবেদনপত্রের সহিত ফি হিসাবে _____ টাকা _____ এর মাধ্যমে _____ বরাবর দাখিল করা হইল।

তারিখঃ 08/09/2021

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি

১৬। পিতা/মাতা/আইনানুগ অভিভাবকের প্রত্যয়নঃ

অত্র আবেদনপত্রে উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য।

পিতা/মাতা/আইনানুগ অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপসহি

অংশ খ (ফরম ৬)

[বিধি ৬ (৪) ও (৫) দ্রষ্টব্য]

(জাতীয় পরিচয়পত্র প্রদানের রশিদ)

ফরম নম্বর : _____

১। জাতীয় পরিচয়পত্র প্রদানের স্থান ও তারিখ : _____

২। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের/ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ : _____

(অংশ খ সংরক্ষণ করুন)

অংশ ক (ফরম ৬)

[বিধি ৬ (৪) দ্রষ্টব্য]

(আবেদনপত্র প্রাপ্তি স্বীকার রশিদ)

ফরম নম্বর : _____

১। আবেদনকারীর নাম : _____

২। পিতা/মাতা/ আইনানুগ অভিভাবকের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) _____

৩। আবেদনকারীর নিম্নবর্ণিত ত্রুটি রহিয়াছে, যাহা দূরীকরণ আবশ্যিক, যথা :

(ক) _____

(খ) _____

৪। বায়োমেট্রিক ফিচার প্রদানের নিমিত্ত উপস্থিতির স্থান, তারিখ ও সময় : _____

(সিলমোহর)

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর

(অংশ ক সংরক্ষণ করুন)