

জন্ম নিবন্ধন আবেদন পত্র

বিধি ৯(২) জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (সিটি কর্পোরেশন) বিধিমালা, ২০০৬

১. নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ:

নাম	আবুল এদুর মন্তব্য			
জন্ম তারিখ (ঞ্চাহীন) (ব্যক্তি)	দিন সংখ্যায় কথায়	মাস ঠিকানা ওয়ার্ড	বৎসর বর্ষসংখ্যা জন্ম	লিঙ্গ নারী পুরুষ
	৩০	১২	১৯৮৭	
জন্মস্থান	মৌলভুবন ওয়ার্ড	মাঝুষা	ভুগ্নমান	বাংলাদেশ/ সিটি কর্পোরেশন দেশ

২. পিতা ও মাতার বিবরণ:

পিতার নাম	জাতীয়তা	মাতার নাম	জাতীয়তা
আবুল এদুর	বাংলাদেশী	মাতৃমা শেখম	বাংলাদেশী
ওয়ার্ড : সিটি কর্পোরেশন :	ডাকঘর : দেশ : বাংলাদেশ/	জন্ম : মাঝুষ, ১৫ নব্রু	

৩. ছায়ী ঠিকানা:

প্রামাণ্য পোঁ + মনা : মৌলভুবন জেলা : মাঝুষা

৪. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

আমি সংগ্রহকারীর ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক, আমার/ তাহার অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই।	আবেদনের তারিখ (সংখ্যায়)
নাম আবুল এদুর মন্তব্য	১৫ ০৯ ২০১৮
সম্পর্ক পিতা মাতা (টিক চিহ্ন দিন)। অন্যান্য (সম্পর্ক লিখুন):	দিন মাস বৎসর

নিবন্ধকের কার্যালয়ের অংশ

৫. তথ্য সংগ্রহকারীর/যাচাইকারীর প্রত্যয়ন:

জন্মের ৫ বছরের মধ্যে আবেদনের ক্ষেত্রে নিম্নের শুধুমাত্র ১ নং কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। জন্মের ৫ বছর পরে আবেদনের ক্ষেত্রে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বর্তমান বা প্রাক্তন ছাত্র বা ছাত্রী হইলে ২নং কলামে শুধুমাত্র অধ্যক্ষ বা প্রধান শিক্ষকের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। অন্যান্য আবেদনকারীদের ক্ষেত্রে বয়স প্রমাণের জন্য ২ নং কলামে উল্লিখিত এমবিবিএস ডাক্তার এবং জন্মস্থান বা ছায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩নং কলামে ওয়ার্ড কমিশনারের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। তবে নিবন্ধক কর্তৃক নির্দিষ্টকৃত কোন এনজিও কর্মী বয়স ও জন্মস্থান বা ছায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩নং কলামে প্রত্যয়ন করিতে পারিবেন। এছাড়া ইলিমাই কার্ড বা এসএসসি বা সমমানের সার্টিফিকেট বা পাসপোর্ট বা হাসপাতালে জন্ম সংক্রান্ত বা জন্ম তারিখ এবং জন্মস্থান সম্বর্ধিত নিবন্ধক দেইক্রপ প্রয়োজন মনে করিবেন সেইক্রপ থেকেন দলিলের অনুলিপি (যে কোন প্রথম বা দ্বিতীয় শ্রেণীর সরকারী কর্মকর্তা বা শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ বা প্রধান শিক্ষক কর্তৃক সত্ত্বায়িত) সংযুক্ত থাকিলে নিম্নের কোন কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে না।

তথ্য সংগ্রহকারীর প্রত্যয়ন (নাম, পদবী, স্বাক্ষর ও তারিখ)	এমবিবিএস ডাক্তার বা সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান শিক্ষকের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	ওয়ার্ড কমিশনার বা এনজিও কর্মীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(১)	(২)	(৩)

৬. নিবন্ধক ও সচিব কর্তৃক পূরণীয়া:

নিবন্ধকের অনুমোদন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	নিবন্ধন বহি নং: নিবন্ধন নং: ব্যক্তিগত পরিচিতি নং (ব্যপন): নিবন্ধন তারিখ:/...../..... দিন মাস বৎসর	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল
জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ দিন মাস বৎসর/...../..... দিন মাস বৎসর	

X

আবেদনকারীর অংশ: (তথ্য সংগ্রহকারী/ জন্ম ও তথ্য ফরম গ্রহণকারী নিচের অংশটি পূরণ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন)

নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির নাম	জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ দিন মাস বৎসর
তথ্য প্রদানকারীর নাম	তারিখসহ স্বাক্ষর
তথ্য সংগ্রহকারী/ফরম গ্রহণকারীর নাম ও পদবী	



বাংলাদেশ নির্বাচন কমিশন

নির্বাচন ফরম

(ফরম-২)

ক্রমিক নং:

জন্ম বৎসর	জেলা	আর.এম.ও.	উপজেলা/থানা	ইউ/ওয়ার্ড/ক্যাঃ বোঃ	ব্যক্তিগত নম্বর
১। ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর (PIN) :	০৪	২	২৮	৫৫	০০০০০১
	জেলা	ভোটার এলাকা		ভোটারের ক্রমিক নম্বর	

২। ভোটার নম্বর **০৪ ০০০১ ০০০০০১**

(উপরের অংশ অফিস কর্তৃক পূরণ করা হবে)

৩। নাম : জ্যোনাল মাওলাদার	১০। ছবি
৪। Name : JOYNAL MAWLAADER	
৫। পিতার নাম : পনু মাওলাদার	
৬। মাতার নাম : অকিনা খেগম	
৭। স্বামী/স্ত্রীর নাম : শানেকা ফজুল	

৮। লিঙ্গ (✓ দিন) : পুরুষ মহিলা ৯। বৈবাহিক অবস্থা (✓ দিন) : বিবাহিত/ অবিবাহিত/ তালাক প্রাপ্ত/ বিধবা/ বিপরীত

১১। পেশা (✓ দিন): সরকারী চাকুরী/বেসরকারী চাকুরী/ডাক্তার/ইঞ্জিনিয়ার/শিক্ষক/আইনজীবী/ব্যবসা/ক্ষেত্রমজুর/শিল্পিক/কৃষক/চাত্র/গৃহিণী/বেকার/অন্যান্য.....

১২। অসামর্য্যতা/প্রতিবন্ধীর প্রকৃতি (যদি থাকে) (✓ দিন) : দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/শারীরিক প্রতিবন্ধী/শ্বণ প্রতিবন্ধী/বাক প্রতিবন্ধী/অন্যান্য.....

১৩। জন্ম তারিখ : **২০ ১২ ১৯৭২** ১৪। বয়স **৪২** বৎসর ১৫। জন্ম স্থান : **বিনোদন ০৪**
(জেলা)

১৬। বর্তমান ঠিকানা : বিভাগ : **বিনোদন** জেলা : **বিনোদন** উপজেলা/থানা : **বিনোদন**
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা : **বিনোদন** ইউনিয়ন/পৌর ওয়ার্ড/ক্যাঃ বোঃ : **বিনোদন**
ওয়ার্ড নম্বর (ইউনিয়ন পরিষদের জন্য) : **০১** মৌজা/মহল্লা : **বিনোদন**
গ্রাম/রাস্তার নাম ও নং : **বিনোদন** বাসা/হোল্ডিং নং : **৮২০** নং **বিনোদন**
ডাকঘর : **বিনোদন** পোস্ট কোড : **৮৭০০**
আর. এম. ও. (✓ দিন) : পল্লী / পৌরসভা / শহর / অন্য এলাকা / সিটি কর্পোরেশন

১৭। স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ : **বিনোদন** জেলা : **বিনোদন** উপজেলা/থানা : **বিনোদন**
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা : **বিনোদন** ইউনিয়ন/পৌর ওয়ার্ড/ক্যাঃ বোঃ : **বিনোদন**
ওয়ার্ড নম্বর (ইউনিয়ন পরিষদের জন্য) : **০১** মৌজা/মহল্লা : **বিনোদন**
গ্রাম/রাস্তার নাম ও নং : **৮২০** নং **বিনোদন** বাসা/হোল্ডিং নং : **৮২০** নং **বিনোদন**
ডাকঘর : **বিনোদন** পোস্ট কোড : **৮৭০০**

আর. এম. ও. (✓ দিন) : পল্লী / পৌরসভা / শহর / অন্য এলাকা / সিটি কর্পোরেশন

১৮। ভোটার এলাকার নাম : **চৰ বিনোদন** নম্বর : **০০০১**

প্রাপ্তি রাশিদ

ক্রমিক নং:

- ১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (✓ দিন) : নিরক্ষর/ফে/এসএসসি/দাখিল/এইচএসসি/আলিম/ডিপ্লোমা/মাতক/ফাইল/সম্মান/মাস্টার্স/কামিল/অন্যান্য.....
- ২০। দৃশ্যমান সনাক্ত করণ চিহ্ন: *বাম পাশে ঢৰা দৃশ্য*
- ২১। রক্তের ছচ্ছ (যদি জানা থাকে) (✓ দিন) : A+ / A- / B+ / B- / AB+ / AB- / O+ / O-
- ২২। টি আই এন (TIN) (যদি থাকে): *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
- ২৩। ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে): *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
- ২৪। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে): *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
- ২৫। IRIS/DNA : *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
- ২৬। টেলিফোন (যদি থাকে): *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স* মোবাইল (যদি থাকে): ... ০১৮৭০৮০৬৭৪৬
- ২৭। জাতীয়তা: *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
- ২৮। তথ্যদাতার আংশের ছাপ:

বাম হাত

তর্জনী	বৃদ্ধাংশুলি

অত্র ফরমে বর্ণিত তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য।

তথ্যদাতার স্বাক্ষর/টিপসহ:

তথ্যদানকারী কর্তৃক পরিবেশিত তথ্যাবলী সঠিক বলিয়া প্রত্যয়ন করিলাম:

শ্রী: *মনসুর হাতী*
সনাক্তকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তথ্য সংগ্রহকারীর নাম: *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
স্বাক্ষর ও PIN

সুপারভাইজারের নাম: *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
স্বাক্ষর ও PIN

প্রত্যয়ন করিতেছি যে, উল্লিখিত বিবরণসমূহের সত্যতা যাচাই করিয়াছি:

যাচাইকারীর নাম: *প্রিমিয়া ম্যাট্রিক্স*
স্বাক্ষর ও PIN

এন্ট্রি অপারেটরের নাম: *মনসুর হাতী*
স্বাক্ষর ও PIN

তারিখ: *১৫ অক্টোবর ২০২৪*

সহকারী রেজিস্ট্রেশন অফিসার: *শামী ইসমান*

২৯। মৃত্যু তারিখ (হালনাগাদের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

দিন	মাস	বৎসর