

জন্ম নিবন্ধন আবেদন পত্র

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

১. নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ:

| | | | | | |
|--------------------|----------------------|-----|----------------|-------|------------|
| নাম | | | | | |
| জন্ম তারিখ (ত্রি:) | দিন | মাস | বৎসর | লিঙ্গ | নারী পুরুষ |
| | সংখ্যায় | | | | |
| | কথায় | | | | |
| জন্মস্থান | বাংলাদেশ/..... | | | | |
| | ওয়ার্ড | জোন | সিটি কর্পোরেশন | দেশ | |

২. পিতা ও মাতার বিবরণ:

| | | | |
|-----------|----------|-----------|----------|
| পিতার নাম | জাতীয়তা | মাতার নাম | জাতীয়তা |
| | | | |

৩. স্থায়ী ঠিকানা:

| | | |
|------------------|-----------------|-------|
| ওয়ার্ড : | ডাকঘর : | জোন : |
| সিটি কর্পোরেশন : | দেশ : বাংলাদেশ/ | |

৪. বর্তমান ঠিকানা :

| |
|--|
| |
| |

৫. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

| | | | | | |
|--|------|---|--------------------------|-----|------|
| আমি স্বজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক, আমার/ তাহার অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই। | | | আবেদনের তারিখ (সংখ্যায়) | | |
| নাম | | স্বাক্ষর/ টিপসহি | | | |
| সম্পর্ক | পিতা | মাতা (টিক চিহ্ন দিন)। অন্যান্য (সম্পর্ক লিখুন): | দিন | মাস | বৎসর |

নিবন্ধকের কার্যালয়ের অংশ

৬. তথ্য সংগ্রহকারী/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 স্থায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩নং কলামে ওয়ার্ড কমিশনারের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। তবে নিবন্ধক কর্তৃক নির্দিষ্টকৃত কোন এনজিও কর্মী বয়স ও জন্মস্থান বা স্থায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩নং কলামে প্রত্যয়ন করিতে পারিবেন। এছাড়া ইপিআই কার্ড বা এসএসসি বা সমমানের সার্টিফিকেট বা পাসপোর্ট বা হাসপাতালে জন্ম সংক্রান্ত ছাড়পত্র বা জন্ম তারিখ এবং জন্মস্থান সম্পর্কিত নিবন্ধক যেইরূপ প্রয়োজন মনে করিবেন সেইরূপ যেকোন দলিলের অনুলিপি (যে কোন প্রথম বা দ্বিতীয় শ্রেণীর সরকারী কর্মকর্তা বা শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ বা প্রধান শিক্ষক কর্তৃক সত্যায়িত) 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) |
| | | |

৭. নিবন্ধক ও সচিব কর্তৃক পূরণীয়:

| | | |
|---|---|---|
| নিবন্ধকের অনুমোদন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল) | নিবন্ধন বহি নং: নিবন্ধন নং: ব্যক্তিগত পরিচিতি নং (ব্যপন) ^২ : নিবন্ধন তারিখ:/...../..... দিন মাস বৎসর | নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল |
| জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ |/...../..... দিন মাস বৎসর | |

✗

আবেদনকারীর অংশ^৩: (তথ্য সংগ্রহকারী/ জন্ম তথ্য ফরম গ্রহণকারী নিচের অংশটি পূরণ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন)

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

^১ সরকারী বা বেসরকারী টিকা কর্মীসহ জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (সিটি কর্পোরেশন) বিধিমালা ২০০৬ এর বিধি ২ এ উল্লিখিত অন্যান্য ব্যক্তি (ওয়ার্ড কমিশনার, স্বাস্থ্যকর্মী, পরিবার কল্যাণকর্মী, এনজিও মাঠকর্মী, হাসপাতাল বা ক্লিনিক কর্তৃপক্ষ, জেল সুপার, শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান শিক্ষক)।

^২ ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর ব্যপন: (জন্মের বৎসর ৪ অংকে, সিটি কর্পোরেশন কোড ২ অংকে, জোন কোড ২ অংকে, ওয়ার্ড কোড ২ অংকে, নিবন্ধন নং ৬ অংকে)।

^৩ আবেদনকারী এ অংশটি প্রদর্শন করিয়া নির্ধারিত তারিখে জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।