



রংপুর সিটি কর্পোরেশন

[PBDR Form-6]

মৃত্যু নিবন্ধন আবেদনপত্র

[বিধি-১২] জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন বিধিমালা- ২০১১

১। নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ:

মৃত ব্যক্তির নাম:	বাংলায় ইংরেজী (বড় হাতের অক্ষরে)	পেশা :	
জন্ম নিবন্ধন নং বা জাতীয় পরিচয়পত্র নং (যদি থাকে)/বিদেশীদের ক্ষেত্রে জাতীয়তা:		জন্ম তারিখ/...../..... (দিন মাস বৎসর)
মৃত্যুর তারিখ : সংখ্যায় (খ্রি:) কথায়		লিঙ্গ <input type="checkbox"/> নারী <input type="checkbox"/> পুরুষ	বয়স
	দিন মাস বৎসর		
মৃত্যু স্থানের ঠিকানা :			
সমাধি/সৎকার স্থলের ঠিকানা			
মৃত্যুর কারণ (তথ্য প্রদানকারীর বর্ণনামতে)			

২। পিতা, মাতার ও স্বামী/স্ত্রীর বিবরণ:

পিতার নাম	মাতার নাম	স্বামী/স্ত্রীর নাম (যদি থাকে)

৩। স্থায়ী ঠিকানা :

গ্রাম:	ওয়ার্ড নং :
ইউনিয়ন/পোস্ট:	উপজেলা/থানা: জেলা: বাংলাদেশ।

৪। বর্তমান ঠিকানা :

	বাংলাদেশ।
--	-----------

৫। তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর ঘোষণা:

আমি স্বজ্ঞানে শপথ পূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, উপরোক্ত যাবতীয় তথ্য সঠিক এবং নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির অন্য কোথাও মৃত্যু নিবন্ধিত হয় নাই।		
নাম	স্বাক্ষর / টিপসহি	
সম্পর্ক <input type="checkbox"/> পিতা <input type="checkbox"/> মাতা <input type="checkbox"/> স্বামী/স্ত্রী <input type="checkbox"/> পুত্র <input type="checkbox"/> কন্যা (টিক চিহ্ন দিন) অন্যান্য ক্ষেত্রে (সম্পর্ক লিখুন):	দিন	মাস বৎসর

৬। নিবন্ধকের কার্যালয়ের অংশঃ

আবেদনের সহিত সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক/চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সংক্রান্ত সনদ বা ময়না তদন্ত প্রতিবেদন বা সমাধি/সৎকারস্থলের কেয়ারটেকার কর্তৃক প্রদত্ত দাফন/সৎকার সংক্রান্ত রশিদের সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করা হইলে নিম্নের কোন কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে না: অন্যথায় নিম্নের যে কোন একটি কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে।

স্বাস্থ্য কর্মী/কর্মকর্তার ^১ প্রত্যয়ন (নাম, পদবী, স্বাক্ষর ও তারিখ)	সংশ্লিষ্ট স্থানীয় সরকার প্রতিষ্ঠানের নিৰ্বাচিত প্রতিনিধির ^২ প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(১)	(২)

৭। নিবন্ধক কর্তৃক পূরণীয়:

আবেদনের ক্রমিক নং	নিবন্ধকের অনুমোদন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	নিবন্ধন বহি নং নিবন্ধনের তারিখ:...../...../..... (দিন মাস বৎসর) নিবন্ধনের ক্রমিক নং	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল
ফিস আদায় রশিদ নং		মৃত্যু নিবন্ধন নং	

সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ :...../...../.....
দিন মাস বৎসর