



রংপুর সিটি কর্পোরেশন

উন্নয়নের গণতন্ত্র
শেখ হাসিনার মূলমন্ত্র

জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র [বিধি-৯]

[PBDR Form-3]

জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন বিধিমালা- ২০০৬

১। নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ:

নাম:		(ইংরেজিতে)				
জন্ম তারিখ (খ্রি:)	সংখ্যায়	দিন	মাস	বছর	লিঙ্গ (✓ দিন)	<input type="checkbox"/> নারী
	কথায়					<input type="checkbox"/> পুরুষ
জন্মস্থান:		গ্রাম:	ওয়ার্ডঃ			
		ইউনিয়ন/পোস্ট:	উপজেলা/থানা:	জেলা:	বাংলাদেশ।	

২। পিতা ও মাতার বিবরণ:

পিতার নাম	(বাংলায়)	জাতীয়তা :
	(ইংরেজিতে)	
মাতার নাম	(বাংলায়)	জাতীয়তা :
	(ইংরেজিতে)	

৩। স্থায়ী ঠিকানা:

গ্রাম:	ওয়ার্ডঃ	মোবাইল:
ইউনিয়ন/পোস্ট:	উপজেলা/থানা:	জেলা:
		বাংলাদেশ।

৪। বর্তমান ঠিকানা:

		বাংলাদেশ।
--	--	-----------

৫। অসামর্থ্যতার প্রকৃতি (যদি থাকে) (✓ দিন): অন্ধ/মুক/ বধির/ দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতা/ অপ্রকৃতিস্থতা/ বিকলাঙ্গ/ অন্যান্য।

৬। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন (নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বয়স ১৮ বা তদুর্ধ্ব হইলে তিনি নিজে নিম্নের কলামে স্বাক্ষর/ টিপসহি দিতে পারিবেন:

আমি স্বজ্ঞানে প্রত্যয়ন করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক, নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই।		আবেদনের তারিখ (সংখ্যায়)		
নাম		স্বাক্ষর / টিপসহি		
সম্পর্ক <input type="checkbox"/> পিতা <input type="checkbox"/> মাতা (✓ দিন)। অন্যান্য (সম্পর্ক লিখুন).....		দিন	মাস	বছর

৭। তথ্য সংগ্রহকারীর / যাচাইকারীর প্রত্যয়ন:

জন্মের ৫ বছরের মধ্যে আবেদনের ক্ষেত্রে নিম্নের শুধুমাত্র ১নং কলামের একজনের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। জন্মের ৫ বছর পরে আবেদনের ক্ষেত্রে বয়স প্রমানের জন্য নিম্নের ২নং কলামে উল্লিখিত এমবিবিএস ডাক্তার এবং জন্মস্থান/স্থায়ী ঠিকানা প্রমানের জন্য ৩নং কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত ছাত্র/ছাত্রীর বয়স এবং জন্মস্থান/স্থায়ী ঠিকানা প্রমানের জন্য শুধুমাত্র ২নং কলামে শিক্ষকের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। তবে, বয়স ও জন্মস্থান/স্থায়ী ঠিকানা সম্পর্কিত প্রমানপত্র যেমন:-ইপিআই কার্ড/এসএসসি সার্টিফিকেট/পাসপোর্ট/হাসপাতালে জন্ম সংক্রান্ত ছাড়পত্রের কপি (যে কোন প্রথম বা দ্বিতীয় শ্রেণির সরকারি কর্মকর্তা বা শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান শিক্ষক কর্তৃক সত্যায়িত) সংযুক্ত করা হইলে নিম্নের কোন কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে না।

তথ্যসংগ্রহকারীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	এমবিবিএস ডাক্তার বা সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	সিটি কর্পোরেশন ওয়ার্ড কাউন্সিলর/এনজিও কর্মীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(১)	(২)	(৩)

৮। নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়:

নিবন্ধকের অনুমোদন স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর তারিখ ও নামসহ সীল	নিবন্ধন বহি নং নিবন্ধনের তারিখ ব্যপন এর শেষ ছয় অংক ব্যক্তিগত পরিচিতি নং (ব্যপন) :
জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ:/...../...../...../.....