



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

কৃষিই সমৃদ্ধি

সরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়াত্ত সংস্থার নামঃ বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

স্মারক নং- ১২.০৬.০০০০.২০৩.৩১.০৬৫.১৯.১২৭

তারিখ: ১ ফাল্গুন ১৪২৫

১৩ ফেব্রুয়ারি ২০১৯

বিষয়: জনাব সুশান্ত কুমার ধর, পিতা: সুজিত কুমার ধর এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব সুশান্ত কুমার ধর এই কার্যালয়ে হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা পদে স্থায়ী রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ১৪/০৬/২০১০ খ্রিঃ।

৩। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন আপত্তি নাই।

৪। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ১০১৪৩৩৮৪৫৬

৫। ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে): ০৪০৪২১

৬। উক্ত আবেদনকারীর কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ নির্ভরশীল (স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ক্র: নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়

৭। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

স্বাক্ষরঃ

১৭-২-২০১৯

নামঃ আব্দুল লতিফ মোল্লা

পদবিঃ সচিব

website: www.badc.gov.bd

প্রাপক,

উপপরিচালক, আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, নেত্রকোনা।

স্বাক্ষরিত প্রোগ্রামার আইসিটি সেল, মনিটরিং ডিভিশন, ঢাকা।

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) টিক চিহ্ন দিন : অবিবাহিত Unmarried বিবাহিত Married বিধব/বিধবা Widower/Widow তালাকপ্রাপ্ত Divorced

৯।* পেশা : SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : REGIONAL CONTROLLER OF ACCOUNTS OFFICE অবসর গ্রহণের তারিখ : 17.06.2019
Name of the Office Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : BANGLADESH দেশের নাম : BANGLADESH জেলার নাম : NETRAKONA
Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ : 15 দিন 06 মাস 1981 বৎসর
Date of Birth Day Month Year

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন : পুরুষ Male মহিলা Female অন্যান্য Others
Gender (✓) in appropriate box

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 1014388456
National Identification Number

১৪।* টিআইএন (যদি থাকে)
Tax Identification Number (if available) 128204928662

১৫।* উচ্চতা : 68 সেমিঃ 68 ইঞ্চি 68 ইঞ্চি
Height cm Or inch ১৬।* ধর্ম : HINDU
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : জন্মসূত্রে by birth বংশসূত্রে by descent অভিবাসন Migration দেশীয়করণ সূত্রে Naturalization
(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

Type of Citizenship বৈবাহিকসূত্রে by marriage অন্যান্য, উল্লেখ করুন Others, please specify

১৮।* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : NETRAKONA পাসপোর্ট নং NETRAKONA
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address

গ্রাম/বাসা REGIONAL রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Village/House Road/Block/Sector
থানা CONTROLLER OF ডাকঘর
Police Station Post Office
জেলা ACCOUNTS OFFICE পোস্টকোড
District DOLADIA, MYMENSINGHA Post Code
ফোন নম্বর NETRAKONA ই-মেইল ঠিকানা
Contact Number e-mail Address

স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে টিক (✓) চিহ্ন দিন
Put (✓) if Permanent Address is same as Present Address

২০।* স্থায়ী ঠিকানা : NAGRA PRIMARY রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
SCHOOL ROAD, ডাকঘর
থানা NETRAKONA ডাকঘর
Police Station Post Office
জেলা NETRAKONA পোস্টকোড
District NETRAKONA Post Code
ফোন নম্বর 01724-266977 ই-মেইল ঠিকানা
Contact Number e-mail Address

১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :
(Applicable only when applying in Bangladesh Missions)

Overseas
Address

ঠিকানা : _____
Address

দেশ : _____ ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : _____ ই-মেইল ঠিকানা : _____
Country Phone/Fax Number e-mail Address

২২।* জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :
(Emergency contact person's details)

নাম : PALASH DHAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : BROTHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : NAGRA PRIMARY SCHOOL ROAD,
Address
NAGRA, NETRAKONA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : 01911-796512 ই-মেইল ঠিকানা : _____
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্টের নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : _____ ইশ্যু হান ও তারিখ : _____
Previous passport details (if applicable) Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন : পরিবর্তন ব্যবহারের অনুপযুক্ত মেয়াদ উত্তীর্ণ হারানো
Reason for reapply Conversion Unusable Expired Lost
Put (✓) in appropriate box

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : _____ থানার নাম : _____ তারিখ : _____
GD No. (if applicable) Name of the Police Station Date

২৪। আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত দালিলাদি :
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Copy of National ID) জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy of Birth Registration Certificate) সরকারি আদেশের (জিও) ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NOC) বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport) টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)
 টিআইএন সনদের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of TIN Certificate) পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

২৫।* পাসপোর্টের জন্য ফিস/জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন _____ জমা কৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/সার্কিন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission About deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা _____ রশিদ নং _____ তারিখ _____
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- ১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- ২। আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভ্যন্তরীণ হলে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : ২৭/০২/০৮

[Signature]
আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসাই (অন্যভাবে স্বাক্ষরিত)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৬ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সনুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর/টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : আব্দুল মিত্তে হিমাঝ বিল্ডিং কোম্পানি
স্বাক্ষর, চেল্লাবিয়া, ময়মনসিংহ ১১

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্র নং 1210436166950

টেলিফোন নম্বর যদি থাকে ০১৮১৭৬১১৩০

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ :

(মোহাম্মদ মোসলে উদ্দিন জুয়েল)
পুলিশ সেক্টর হিসাব নিয়ন্ত্রক
বিএডিসি, ময়মনসিংহ

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর :

তারিখ :

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই :

সঠিক

সঠিক নয়

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/মামলাধীন/ঠিকানা সঠিক নয়/অন্যান্য কারণ) :

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারি, আধাসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমপর্ণকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূর্ণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি রঙিন ছবি (৩০×২৫ মিমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন-সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, মেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদূর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO) এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূর্ণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররষ্ট্রে মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্ত রূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD এর স্থলে মোহাম্মদ/ MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত ও চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন- ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর
- ২। আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : _____ পাসপোর্ট বিতরণকারীর অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ

