



অনাপত্তি সনদ (NOC)
বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নম্বর- ১২.২৭৬.০৩১.০৩.০০.০৭৬.২০০৬.১০৮২

তারিখ: ১ ৫ ৯ ০ ২ ০ ১ ৯

বিষয়: জনাব মো: আব্দুর রহমান, পিতা/স্বামী: মো: আব্দুল হানান এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো: আব্দুর রহমান, সহকারী মেকানিক, উপপরিচালক (টিসি) হিমাগার, বিএডিসি, মেহেরপুর দপ্তরে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ গ্রাম, মল্লিকপাড়া, ডাকঘর, মেহেরপুর, থানা, মেহেরপুর, জেলা, মেহেরপুর।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২ ৩ ৬ ৫ ৮ ৫ ৭ ৮ ১ ৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৯ ১ ০ ২ ০ ৪ ২

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	মোছাঃ ডলি খাতুন	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	১৫/০৪/১৯৮৪	৫৯৬৫৮৬৪৫৪৮
২.	আমির হামজা ইবনে আব্দুর রহমান	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	১৪/০১/২০১৪	২০১৪৫০১৯৪৯৪০৫৩৫০০

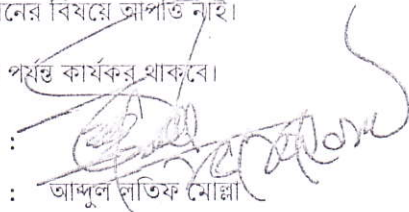
০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাঁকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানের বিষয়ে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার

স্বাক্ষর : 
নাম : আব্দুল লতিফ মোল্লা
পদবি : সচিব, বিএডিসি
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক
আঞ্চলিক পরিচালক,
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস
মেহেরপুর।

অনুলিপিঃ

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মো: আব্দুর রহমান, সহকারী মেকানিক, উপপরিচালক (টিসি) হিমাগার, বিএডিসি, মেহেরপুর।

৩। অফিস কপি/মাষ্টার ফাইল।

186

ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিলিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিলিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

• আবেদন প্রাপ্তি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠার বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
• অক্ষর (*) চিহ্নিত অক্ষর নং ও সেরা অবশ্য পূরণ করুন।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
• অক্ষর নং ১ ব্যতীত অন্যান্য অক্ষর ইংরেজি (Capital Letters) পূরণ করুন।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : শ্বেতহরপুর * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission Application type New Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল কূটনৈতিক
Type of passport applied for Ordinary Official Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী
Type of delivery Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : শ্বেত হরপুর
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : MD, ABDUR RAHMAN
Name of Applicant

৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করুন। সর্বোচ্চ ৪৮টি অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।
Name of Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 48 characters are allowed.

(নামের শেষাংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। The last part of the name should appear in second part. Keep a blank space between two parts of the name).

প্রথম অংশ First Part (Given Name)

M	D		A	B	D	U	R												
---	---	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

R	A	H	M	A	N														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৪।* পিতার নাম : MD ABDUL HANNAN পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : MST LILY PERVIN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MST DALI KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLA DESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : MD ABDUL HANNAN পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিপত্নীক / বিধবা ভাবাকপ্রাপ্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced
Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BADC COLD STORE MEHERPUR অন্যান্য প্রবন্ধের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 10 দিন 10 মাস 1983 বছর
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং :
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 2365857818
National Identification Number

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

১৫।* উচ্চতা : সেমিঃ Or 65 ইঞ্চি ISLAM
Height cm Or inch ১৬।* ধর্ম : Religion

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

Type of Citizenship বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Put (✓) in appropriate box by marriage Others, please specify

১৮।* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং : _____
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 MOLLIK PARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 07
Village/House Road/Block/Sector
ধানা MEHER PUR ডাকঘর MEHER PUR
Police Station Post Office
জেলা MEHERPUR পোস্টকোড _____
District Post Code
যোগাযোগ নম্বর 01717-945074 ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number e-mail Address

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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা NOUDA KALLANPUR রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 08
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
ধানা MIRPUR ডাকঘর TALBARIA
Police Station Post Office
জেলা KUSHTIA পোস্টকোড 7000
District Post Code
যোগাযোগ নম্বর _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number e-mail Address

132

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

ঠিকানা _____
Address _____

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

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

নাম : MD ABDUL HANNAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : NOUDA KALLANPUR, TALBARIA, MIRPUR
Address KUSHTIA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01767-964959 ই-মেইল ঠিকানা _____
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ _____
Place and Date of Issue

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

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

২৪। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :
(Enclosures attached with the application form)

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

২৫।* পাসপোর্টের জন্য কিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যকোনো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন TRUST BANK জমা কৃত কি এর পরিমাণ (টাকা/আর্বিএন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা KUSHTIA রশিদ নং 3134166901499 তারিখ 2508,2019
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকার নামা (Declaration)

- আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সজন বা পোষা, যে কোন কারণে অত্যাচারিত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষাকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে স্বাধীনভাবে স্বরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সজন বা পোষার মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন স্বরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

(Signature)

তারিখ : 09.09.19

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা চিহ্নসহ (অন্যদের কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী Eight বছর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সমুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আনুসঙ্গিক ঠিকানা : S.A. NIR
BORO BAZAAR CHUA DANGA
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং : 4114741396337
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : 01711574338

শ্রীমতী
সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ : ২/৩/২০

মিনিস্ট্রি-শুক্রীন আহমেদ চৌধুরী
উপ পরিচালক (সি.সি.)
বি.এ.সি.সি.সি.সি.
পরিচালক, সেক্টর-১

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/ মামলায়ীন/ ঠিকানা সঠিক নয়/ অন্যান্য কারণ) : _____

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর : _____
(পুলিশ আইডি ও সীল)
মুশারতাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর : _____
(পুলিশ আইডি ও সীল)
প্রতিবেদন প্রত্যাখ্যকারী অফিসারের স্বাক্ষর : _____
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দশিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রক্ষিত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নিরতরদীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অভিজ্ঞতা, সমপর্নকৃত (সারেভারড) পের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে মতন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ X ২৫ মিমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, আইডার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রক্ষিত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট চাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সর্বসম্পন্নপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (মেমন-মোগ/MD. এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাধ্যতায়। শিমনগত বা 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 মাধ্যমে ১টি ছর 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 বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ _____

180



হাসিনা
বাহান্ন

মিনহাজ উদ্দীন আহমেদ চৌধুরী
উপ পরিচালক (টিসি)
বিএডিসি বিমানগার
কারদী, মেহেরপুর

কুষ্টি

kushti.

তারিখ

বাহান্ন

হাসিনা

বাহান্ন

নের স্থা

কোন

মিনহাজ উদ্দীন আহমেদ চৌধুরী
উপ পরিচালক (টিসি)
বিএডিসি বিমানগার
কারদী, মেহেরপুর

বন্ধন করা যাবে।
Characters are allowed.

লেখে পূরণ করতে হবে। The last
s of the name).

M D | A B | D U | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)
R A H M A N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

৪।* পিতার নাম : MD ABDUL HANNAN পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESH
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : MST LILY PERVIN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESH
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MST DALI KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESH
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (if applicable) Profession Nationality

৭। অভিভাবকের নাম : MD ABDUL HANNAN পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESH
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name (if applicable) Profession Nationality



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

উন্নয়নের গণতন্ত্র
শেখ হাসিনার মূলমন্ত্র

তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ

উপজেলা : মিরপুর, জেলা : কুষ্টিয়া।

E-mail : uise.talbaria@gmail.com; Web : www.talbaria.kushia.gov.bd

সাগরিকক সনস

তারিখ : ০৮/০৯/২০১৯

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, নাম : মোঃ আফুর রহমান
পিতা/স্বামী : মোঃ আফুস হান্নান মাতা : মোছাঃ মিন্নি পারভীন
হোল্ডিং নং : ওয়ার্ড নং : ৮ গ্রাম : নুসুদা বন্দ্যাস পুয়: উপজেলা : মিরপুর
জেলা : কুষ্টিয়া আমি তাহাকে ব্যক্তিগতভাবে চিনি ও জানি। তিনি অত্র ইউনিয়নের স্থায়ী বাসিন্দা ও বাংলাদেশের
নাগরিক। আমার জানামতে তিনি উত্তম চরিত্রের অধিকারী/অধিকারিনী। তিনি কোন প্রকার রাষ্ট্র বিরোধী কাজে
জড়িত নহে।

আমি তার সাফল্য ও সর্বাঙ্গীন মঙ্গল কামনা করি।

সময়ত ট্যাম্ব পরিগোথ করণ


চেয়ারম্যান
৬/৯/১৯

৩ নং তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ
মিরপুর, কুষ্টিয়া।

..... Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 48 characters are allowed.

শেখের নামের ২য় অংশে দিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ছর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। The last part of the name should appear in second part. Keep a blank space between two parts of the name).

প্রথম অংশ First Part (Given Name)



ডি.আই.পি ফরম -

I প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ X ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo

আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ X ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুরূপপূর্বক শেষ পৃষ্ঠার বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং ওগুলো অবশ্য পূরণীয়।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যসব ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : কুমিল্লা
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Application type New Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল কূটনৈতিক
Type of passport applied for Ordinary Official Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী
Type of delivery Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

- ১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : মোছাঃ দালি খাতুন।
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : MST. DALI KHATUN
Name of Applicant
- ৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করুন। সর্বোচ্চ ৪৮টি অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।
Name of Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 48 characters are allowed.

(নামের শেষাংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। The last part of the name should appear in second part. Keep a blank space between two parts of the name).

প্রথম অংশ First Part (Given Name)

M S T D A L I

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

K H A T U N

- ৪।* পিতার নাম : MD. AMIRUL ISLAM পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : MST SALINA KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLA DESHI
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MD. ABDUR RAHMAN পেশা : SERVICE জাতীয়তা : BANGLA DESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality (if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality (if applicable)

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিপত্নীক / বিধবা ভালাক-প্রাপ্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced

৯।* পেশা : HOUSE WIFE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____ অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 15 দিন 04 মাস 1984 বৎসর
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং : _____
Birth Identification Number

Or অথবা
জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 5965864548
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : _____
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : _____ সে.মি. Or 62 ইঞ্চি 62 ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ISLAM
Height cm অথবা inch Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : জন্মসূত্রে বংশসূত্রে অভিবাসন দেশীয়করণ সূত্রে
(টিক (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization
Type of Citizenship বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Put (✓) in appropriate box by marriage Others, please specify _____

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং _____
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 MOLLIK PARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 07
Village/House Road/Block/Sector
থানা MEHERPUR ডাকঘর MEHERPUR
Police Station Post Office
জেলা MEHERPUR পোস্টকোড 7100
District Post Code
ফোন নম্বর 01766-599119 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 : গ্রাম/বাসা NOUDA KALLANPUR রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 08
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
থানা MIRPUR ডাকঘর TALBARIA
Police Station Post Office
জেলা KUSHITIA পোস্টকোড 7000
District Post Code
ফোন নম্বর 01766-599119 ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number e-mail Address

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

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 : MD. ABDUR RAHMAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : HUSBAND
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : NOUDA KALLANPUR, TALBARIA, MIRPUR
Address KUSHTIA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01717-945074 ই-মেইল ঠিকানা _____
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : _____ ইস্যুর স্থান 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 re apply 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। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :
(Enclosures attached with the application form)

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

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

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন TRUST BANK জমা কৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/আর্কিন ডলার) 3450
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা KUSHTIA রশিদ নং 31341669014F85 তারিখ 25.08.2019
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকার নামা (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 অভাবগ্রস্থ হয়ে 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 : 09.09.19

হুমায়ুন হোসেন
আবেদনকারী/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী E. TOHIF এর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সমুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : S. A NIR
BORO BAZAAR CHUA DANGA
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 4114741396337
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) 01711 574938

স্বাক্ষর
সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ : ২/২/১৯
শ্রীমান উদ্দীন সাহুমেদ চৌধুরী
(স্ট্রিক সিকিউরিটি) (টিসি)
বিএসসি/সিআই/সিআই
কাজী মোহাম্মদ

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : _____ তারিখ : _____

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই :

সঠিক	সঠিক নয়
------	----------

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাক্ষ্যপ্রাপ্ত/ 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)

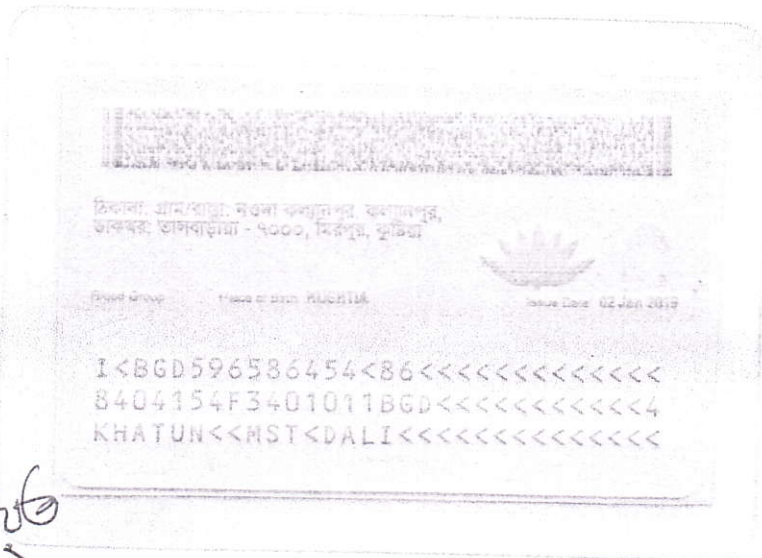
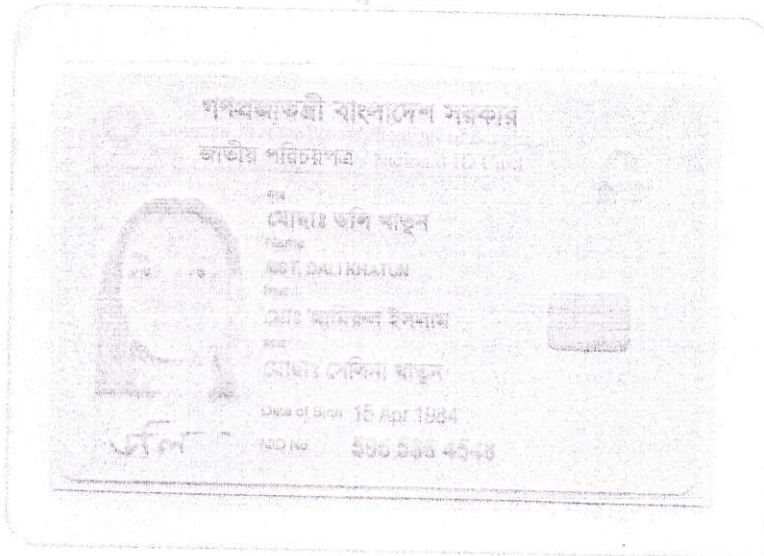
নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সার্নেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ X ২৫ মিমিঃ) ছবি 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 প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংশ্লিষ্টসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংশ্লিষ্টরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাছনীয়। শিক্ষাগত বা 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 নম্বরঃ _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____



হাজিরা
মিস্ত্রী
বানান

মুনহাজ উদ্দীন আহমেদ চৌধুরী
উপ পরিচালক (টিসি)
মি. এডিসি হিমাপুর
করঙ্গা, নেত্রকোণা

K H A T U N

- ৪।* পিতার নাম : MD. AMIRUL ISLAM পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLAD
- Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : MST SALINA KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLA DE
- Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MD. ABDUR RAHMAN পেশা : SERVICE জাতীয়তা : BANGLA DES
- (প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
- (if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : পেশা : জাতীয়তা :
- (প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
- (if applicable)

উন্নয়নের
শেখ হাসিনা

সুন
পরি
kushtia.gov.bd

তারিখ : ০৬/০৩/২০

সেলিয়া গ্রাভু.
পুর উপজেলা

নর স্থায়ী বাসিন্দা ও বাং
কোন প্রকার রাষ্ট্র বিরো

তারিখ : ০৬/০৩/২০
মোঃ আলী হোসেন মল্লিক
চেয়ারম্যান
তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন
মিরপুর, কুষ্টিয়া।

of the name).



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ

উপজেলা : মিরপুর, জেলা : কুষ্টিয়া।

E-mail : uise.talbaria@gmail.com; Web: www.talbaria.kushtia.gov.bd

সাপরিষদ সদর

উন্নয়নের গণতন্ত্র

শেখ হাসিনার মূলমন্ত্র

তারিখ : ০৬/০৯/২০২১

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, নাম : মোদ্যঃ ডানি হ্যাভুন।

পিতা/খামী : মোদ্যঃ মোদ্যঃ হ্যাভুন। যাতা : মোদ্যঃ সোনিয়া হ্যাভুন।

হোল্ডিং নং : ওয়ার্ড নং : ০৬ গ্রাম : মদ্যঃ মদ্যঃ মদ্যঃ উপজেলা : মিরপুর

জেলা : কুষ্টিয়া আমি তাহাকে ব্যক্তিগতভাবে চিনি ও জানি। তিনি অত্র ইউনিয়নের স্থায়ী বাসিন্দা ও বাংলাদেশের নাগরিক। আমার জানামতে তিনি উত্তম চরিত্রের অধিকারী/অধিকারিনী। তিনি কোন প্রকার রাষ্ট্র বিরোধী কাজে জড়িত নহে।

আমি তার সাফল্য ও সর্বস্বীন মঙ্গল কামনা করি।

সম্মত ডায়েরি পরিচালক



৬/০৯/২১

মোঃ আলী হোসেন

চেয়ারম্যান

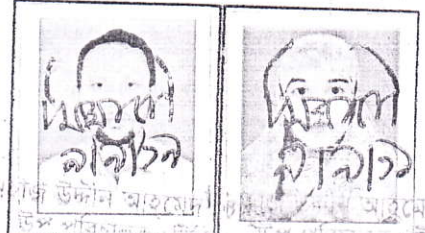
৩ নং তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ
মিরপুর, কুষ্টিয়া।

১৪৭

ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form



কেন্দ্রীয় ১৫ বৎসরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক হিম্মত আলী
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন হবে

• আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুপ্রবেশের শেখ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
• তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং ভুলো অবশ্য পূরণীয়।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
• ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যসব ক্রমিক: ইংরেজিতে (Capital Letters) পূরণীয়।
All other serial numbers must be filled in English (Capital Letters).

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : মুহুরপুর
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Application type New Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল কূটনৈতিক
Type of passport applied for Ordinary Official Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী
Type of delivery Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : আমির হামজা ইবনে আব্দুর রহমান
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : AMIR HAMZA IBNA ABDUR RAHMAN
Name of Applicant

৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করুন। সর্বোচ্চ ৪৮টি অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।
Name of Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 48 characters are allowed.

(নামের শেষাংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। The last part of the name should appear in second part. Keep a blank space between two parts of the name).

প্রথম অংশ First Part (Given Name)

AMIR HAMZA IBNA ABDUR

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

RAHMAN

৪।* পিতার নাম : MD. ABDUR RAHMAN পেশা : SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : MST. DALI KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিপত্নীক / বিধবা ভালাকপ্রাপ্ত
Marital Status Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : STUDENT
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____ অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 14 দিন 01 মাস 2014 বৎসর
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং : 20145019494053500
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : _____
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : _____
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : _____ সেন্টিমিটার Or 49 ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ISLAM
Height cm অথবা inch Religion

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

Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
by marriage Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং : _____
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 MOLLIK PARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 07
Village/House Road/Block /Sector
থানা MEHERPUR ডাকঘর MEHERPUR
Police Station Post Office
জেলা MEHERPUR পোস্টকোড 7100
District Post Code
ফোন নম্বর _____ 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 : গ্রাম/বাসা NOUDA KALLANPUR রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 08
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা MIRPUR ডাকঘর TALBARTIA
Police Station Post Office
জেলা KUSHTIA পোস্টকোড 7000
District Post Code
ফোন নম্বর _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number e-mail Address

187

২১।

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

ঠিকানা Address

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

২২।*

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

নাম : MD. ABDUR RAHMAN Relationship with the applicant: FATHER
ঠিকানা : NOUDA KALLANPUR, TALBARIA, MIRPUR
Address: KUSHTIA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01717-945074 e-মেইল ঠিকানা

২৩।

পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ Place and Date of Issue

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

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

২৪।

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Copy of National ID) জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy of Birth Registration Certificate) সরকারী 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 Name of the Bank/Bangladesh Mission জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা Branch রশিদ নং Receipt/Transaction No. তারিখ Date

অঙ্গীকার নামা (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 অভাবগ্রস্থ হয়ে 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।

আমিরহামজো

আবেদনকারী/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে) স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয়ে কালিতে)

তারিখ : 09.09.19

প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : SA NIR
BORO BAZAAR, CHUADANGA
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 4114741396337
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) 01711-574338

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ : ২১/১১/১৯
শ্রী সীল মোহর (সীল মোহর) সাহেব মোহর
উপ পরিচালক (টিপি)

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)

প্যারভাইজিং 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। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংগঠন স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র এবং জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তির পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থা জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কৃতনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংশ্লিষ্টসমূহ পররষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিলাগত বা 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 নম্বরঃ _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

১৫০

(ইউপিজমনি ফরম- ৩)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ
জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয়
তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ
মিরপুর, কুষ্টিয়া
জন্ম সনদ

[বিধি- ৯, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (ইউনিয়ন পরিষদ) বিধিমালা, ২০০৬]
(জন্ম নিবন্ধন বহি হইতে উদ্ধৃত)

নিবন্ধন বহিঃ নং ৬

নিবন্ধনের তারিখ: ০৭-১২-২০১৮

সনদ ইস্যুর তারিখ: ০৭-১২-২০১৮

জন্ম নিবন্ধন নম্বর:* ২ ০ ১ ৪ ৫ ০ ১ ৯ ৪ ৯ ৪ ০ ৫ ৩ ৫ ০ ০

নাম: আশির হামজা ইবনে আব্দুর রহমান

জন্ম তারিখ: ১৪-০১-২০১৪

লিঙ্গ: পুরুষ

চৌদ্দই জানুয়ারি দুই হাজার চৌদ্দ

জন্ম স্থান: গ্রামঃ নওদা কল্যানপুর, পোষ্টঃ তালবাড়ীয়া,
থানাঃ মিরপুর, জেলাঃ কুষ্টিয়া।

পিতার নাম: মোঃ আব্দুর রহমান

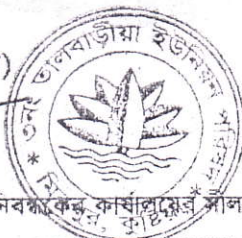
জাতীয়তা: বাংলাদেশী

মাতার নাম: মোছাঃ ডলি খাতুন

জাতীয়তা: বাংলাদেশী

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রামঃ নওদা কল্যানপুর, পোষ্টঃ তালবাড়ীয়া,
থানাঃ মিরপুর, জেলাঃ কুষ্টিয়া।

শারমীন
(ইউপি সচিব - স্বাক্ষর ও সিল)
দিলরুবা শারমীন
সচিব ০৭/১২/১৮
৩নং তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ
মিরপুর, কুষ্টিয়া।



(নিবন্ধকের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)
মোঃ আঃ হান্নান মন্ডল
চেয়ারম্যান
৩নং তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ
মিরপুর, কুষ্টিয়া।

(নিবন্ধকের কার্যালয়ের সীলমোহর)

* প্রথম চার অঙ্ক বাস্তব জন্ম সাল, পরবর্তী সাত অঙ্ক এতিয়া কোড ও শেষ ছয় অঙ্ক ধারা ক্রমিক।

মিসহাজ উদ্দীন আহমেদ চৌধুরী
উপ পরিচালক (টিপি)
বিএডিসি হিমাগার
করাদী, মেহেরগঞ্জ

১৩

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

উন্নয়নের গণতন্ত্র
শেখ হাসিনার মূলমন্ত্র



৩ নং তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন

উপজেলা : মিরপুর, জেলা : কুষ্টিয়া।

E-mail : uise.talbaria@gmail.com; Web: www.talbaria.kushtia.gov.bd

নাগরিকত্ব পত্র

তারিখ : ০৫০৯/১৯

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, নাম : আমির হামজা ইবনে আব্দুর রহমান

পিতা/স্বামী : মোঃ আব্দুর রহমান মাতা : মোছাঃ দলি খাতুন

হোল্ডিং নং : ওয়ার্ড নং : ০৬ গ্রাম : নওদা কল্যানপুর উপজেলা : মিরপুর

জেলা : কুষ্টিয়া আমি তাকে ব্যক্তিগতভাবে চিনি ও জানি। তিনি অত্র ইউনিয়নের স্থায়ী বাসিন্দা ও বাংলাদেশের নাগরিক। আমার জানামতে তিনি উত্তম চরিত্রের অধিকারী/অধিকারিনী। তিনি কোন প্রকার রাষ্ট্র বিরোধী কাজে জড়িত নহে।

আমি তার সাফল্য ও সর্বাঙ্গীন মঙ্গল কামনা করি।

মোঃ আমির হোসেন
চেয়ারম্যান

৩ নং তালবাড়ীয়া ইউনিয়ন পরিষদ
মিরপুর, কুষ্টিয়া।

সময়মত ট্যাক্স পরিশোধ করুন।

AMIR HAMZA IBNA ABDUR

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

RAHMAN

৪।	পিতার নাম : <u>MD. ABDUR RAHMAN</u>	পেশা : <u>SERVICE</u>	জাতীয়তা : <u>BANGLADESHI</u>
	Father's Name	Profession	Nationality
৫।	মাতার নাম : <u>MST. DALI KHATUN</u>	পেশা : <u>HOUSE WIFE</u>	জাতীয়তা : <u>BANGLADESHI</u>
	Mother's Name	Profession	Nationality
৬।	স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : _____	পেশা : _____	জাতীয়তা : _____
	(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (if applicable)	Profession	Nationality
৭।	অভিভাবকের নাম : _____	পেশা : _____	জাতীয়তা : _____
	(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name (if applicable)	Profession	Nationality