



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

কৃষিই সমৃদ্ধি

সরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়াত্ত সংস্থার নামঃ বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

স্মারক নং- ১২.০৬.০০০০.২০৩.৩১.০৮৪.১৯.১৮২

তারিখ: ২০ ফাল্গুন ১৪২৫

০৪ মার্চ ২০১৯

বিষয়: জনাব মো. রফিকুল ইসলাম, সহকারী পরিচালক এর বিষয়ে অনাপত্তি প্রদান।

সূত্র: জনাব মো. রফিকুল ইসলাম, সহকারী পরিচালক এর ০৭ ফেব্রুয়ারি ২০১৯ তারিখের আবেদন।

জনাব মো. রফিকুল ইসলাম, সহকারী পরিচালক, উপপরিচালক (বীপ্র) বিএডিসি, বগুড়া দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে 'সহকারী পরিচালক' পদে নিযুক্ত আছেন। তিনি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য তাঁর নামে একটি অনাপত্তি সনদের জন্য আবেদন করেছেন। উল্লেখ্য, পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : 'স্বচ্ছ' ১০১৪/এ উত্তর মালগ্রাম, ডাকঘর : বগুড়া, থানা : বগুড়া সদর, জেলা : বগুড়া, পোস্ট কোড :

৫৮০০ ফোন নম্বর : ০১৯১৯৪১৮৪৬০, ই-মেইল, ঠিকানা : shadhin730@gmail.com

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৭৭৯৯৮৬০১৮৯

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৩১-১২--২০৩৮।

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

ক্র.নম্বর	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.		স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

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

স্বাক্ষরঃ

৮-৩-২০১৯

নামঃ আব্দুল লতিফ মোল্লা

পদবিঃ সচিব

website: www.badc.gov.bd

প্রাপক,

সহকারী পরিচালক, আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, বগুড়া।

(২) বর্তমান ঠিকানা : 'স্বচ্ছ' ১০১৪/এ উত্তর মালগ্রাম, ডাকঘর : বগুড়া, থানা : বগুড়া সদর, জেলা : বগুড়া, পোস্ট কোড : ৫৮০০ ফোন নম্বর : ০১৯১৯৪১৮৪৬০, ই-মেইল, ঠিকানা : shadhin730@gmail.com



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 বস্তু ৩০ x ২৫ মিমি: আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি বস্তু ৩০ x ২৫ মিমি: আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নিচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

- আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ 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 নংগুলো অবশ্য পূরণীয়।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : BOGURA * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission BOGURA 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) : বোয়া : রাফিকুল ইসলাম
Name of Applicant (in Bengali) বোয়া : রাফিকুল ইসলাম

২।* আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD RAFIQUOL ISLAM
Name of Applicant MOHAMMAD RAFIQUOL ISLAM

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 O H A M M A D R A F I Q U L I S L A M

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

৪।* পিতার নাম : NUR MOHAMMAD পেশা : RETIRED FROM GOVT. SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name NUR MOHAMMAD Profession RETIRED FROM GOVT. SERVICE Nationality BANGLADESHI

৫।* মাতার নাম : MOST. ROKEYA BEGUM পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name MOST. ROKEYA BEGUM Profession HOUSE WIFE Nationality BANGLADESHI

৬। স্বামী/ স্ত্রীর নাম : UMMA AIMAN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name UMMA AIMAN Profession HOUSE WIFE Nationality BANGLADESHI
(if applicable)

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

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

৯।* পেশা : GOVERNMENT SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION অবসর গ্রহণের তারিখ : 31.12.2038
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 01 দিন 01 মাস 1979 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 : 7799860189
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : 659955487572
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : সে.মি. Or 72 ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ISLAM
Height cm Or 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 : N/A পাসপোর্ট নং N/A
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 SHACHACHA 1014/A রাস্তা/ব্লক/সেক্টর NORTH MALGRAM
Village/House Road/Block/Sector
থানা BOGURA SADAR ডাকঘর BOGURA
Police Station Post Office
জেলা BOGURA পোস্টকোড 5800
District Post Code
ফোন নম্বর 01919418460 ই-মেইল ঠিকানা shadhin730@gmail.com
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 SHALBOIN HOUSE #77 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 01
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
থানা RANGPUR SADAR ডাকঘর RANGPUR
Police Station Post Office
জেলা RANGPUR পোস্টকোড 5400
District Post Code
ফোন নম্বর 01919418460 ই-মেইল ঠিকানা shadhin730@gmail.com
Contact Number e-mail Address


প্রত্যায়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী (পাঁচ) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা: ডি-১, ২য় তলা, ওলডিন টাওয়ার
উল্লেখ্য তলা, বঙ্গুড়া।

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং: ২২২২ ৪০ ৫৩ ০৭ ৮ ৫ ৪

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১২-৫২২ ৬৩৫


সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ: (বঙ্গবির আছম্মদ)
পরিচিতি নং-০২০২২৩
উপসিপি/সিপি/সিআই (বীজ)
বিএডিসি, বগুড়া।

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 প্রতি স্বাক্ষরকারী 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 চাকরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পণকৃত (সাবেক্তারত) 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 বর্তমান ছবি (৩০ x ২৫ মিঃমিঃ) 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 আবেদনপত্রে ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, তেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গাজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও তাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, মোটরী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদূর্ধ্ব শ্রেণীর কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD) এর ছলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের জমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাথকানে ১টি ঘর শূন্য বেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও তাব/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহুম/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 প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____



Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue
Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 659955487572

This is to Certify that **Md Rafiqul Islam** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of Taxes Circle-013 (Salary), Taxes Zone Bogra.

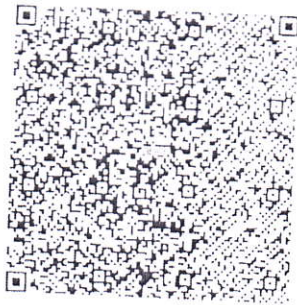
Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **Md Rafiqul Islam**
- 2) Father's Name : **NurMohammad**
- 3) Mother's Name : **MostRokeyaBegume**
- 4.a) Current Address : **1014/A, NorthMalgram, Bogra Sadar, Bogra, PO : 5800**
- 4.b) Permanent Address : **House#77Road#1, Shalbon, Rangpur Sadar, Rangpur, PO : 5400**
- 5) Previous TIN : **Not Applicable**
- 6) Status : **Individual**

Date : August 08, 2016

Please Note:

1. A Taxpayer is liable to file the Return of Income under section 75 of the Income Tax Ordinance, 1984
2. Failure to file Return of Income under section 75 is liable to:
 - (a) Penalty under section 124; and
 - (b) Prosecution under section 164 of the Income Tax Ordinance, 1984



Deputy Commissioner of Taxes
Taxes Circle-013 (Salary)
Taxes Zone Bogra
Address: House-9, Road-20 Utpahar
Bogra Phone: 031-61446

N. B. This is a system generated certificate and requires no manual signature.

Signature

Signature
(কবির আহমদ)
পরিচিতি নং-০২০২২৩
উপ পরিচালক (বীপ্র)
নিএডিসি, বগড়া।

আঃ পাঃ অঃ

গ্রাহকের কপি

533531
সোনালী ব্যাংক লিমিটেড

কক্সবাজার শাখা

জোন
রশিদ/ক্রম নং ২০

তারিখ : ২৫/০৮/২০১৯

(Receipt/Transaction/Scroll No.)

পাসপোর্টের আবেদনকারীর নাম :

বাংলায় : মোঃ রাফি কুল ইসলাম

ইংরেজিতে (BLOCK LETTER) : MOHAMMAD RAFI KUL ISLAM

মোবাইল নম্বর : ০২০২৯৪১৬৪৬০

মেশিন রিডেবলপাসপোর্ট ফিসের প্রকৃতি		২	৩৪৫০/-
<input type="checkbox"/> নতুন (New)	<input type="checkbox"/> পুনঃ প্রদান (Re-issue)	টাকা	/
<input type="checkbox"/> সাধারণ (Regular)	<input type="checkbox"/> জরুরী (Express)	টাকা	/
ফিসের উপর % ভ্যাট		টাকা	/
		মোট টাকা	৩৪৫০/-

কথায় : মোট টাকা (তিন হাজার চারশত পঞ্চাশ টাকা মাত্র)
জমাদানকারীর স্বাক্ষর ম্যানেজার/ইনচার্জ ক্যাশিয়ার

০৭/০৮/১৯
(স্বাক্ষর আহম্মদ)
পরিচিতি নং-০২০২৯৪১৬৪৬০
ই-প পলিচালক (স্বাক্ষর)
বিএডিসি, কক্স।