

## অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নম্বর- ১২.২৪৪.০৩১.১৪.০০.৭১৮.২০১৩. ৬৬২

তারিখ: ২৭/০৮/২০১৮

বিষয়: জনাব আবু জাফর, পিতা/স্বামী: সোনা মোদ্দিন সরদার এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

সহকারী ব্যক্তিগত কর্মকর্তা জনাব আবু জাফর, যুগ্ম পরিচালক (সার), বিএডিসি, খুলনা 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 জনাব আবু জাফর, বাসা: হোল্ডিং নং-৬৩২, বিআইডিসি রোড, ডাকঘর: খুলনা জিপিও, থানা: খালিশপুর, জেলা: খুলনা।  
মোবাইল নং: ০১৭১৭৭২৮৮০২।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৩ ৭ ৩ ৫ ০ ৮ ১ ৮ ৩ ২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ১ ০ ৮ ২ ০ ২ ১

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/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। তাঁকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে 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  
নামসহ সীল।

স্বাক্ষর :   
নাম : তুলসী রঞ্জন সাহা  
পদবি : সচিব, বিএডিসি  
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯  
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd  
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক  
উপপরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস  
খুলনা।

অনুলিপিঃ

- কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।
- জনাব আবু জাফর, সহকারী ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, যুগ্ম পরিচালক (সার), বিএডিসি, খুলনা দপ্তর।
- অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

১৫

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 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 Lettets) পূরণীয়।  
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

\* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : KHULNA \* 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) : আবু জাফর  
Name of Applicant (in Bengali)
- ২.\* আবেদনকারীর নাম : ABU JAFAR  
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 passpor. 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).

ABU

দ্বিতীয় অংশ Second part (Surname)

JAFAR

- ৪।\* পিতার নাম : SONAMUDDIN SARBAR পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESH  
Father's Name Profession Nationality
- ৫।\* মাতার নাম : TABEDA KHATUN পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESH  
Mother's Name Profession Nationality
- ৬।\* স্বামী/স্ত্রী-র নাম : RAHIMA BEGUM পেশা : HOUSEWIFE জাতীয়তা : BANGLADESH  
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (LUCHI) Profession Nationality
- ৭। অভিভাবকের নাম : SHAMSUL HAQUE পেশা : CULTIVATION জাতীয়তা : BANGLADESH  
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality

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

৯।\* পেশা : GOVERNMENT SERVICE  
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) : দেশের নাম BANGLADESH জেলার নাম BARISHAL  
Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ :  দিন  মাস  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   
National Identification Number

১৪।\* ট্যাক্স আইডি নং (যদি থাকে) :   
Tax Identification Number (if available)

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

১৭।\* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :  জনসূত্রে  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।\* বৈদ্য 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 HOLDING NO. 632 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর B.I.D.C. ROAD  
Village/House Road/Block /Sector  
থানা \_\_\_\_\_ ডাকঘর \_\_\_\_\_  
Police Station KHALISHPUR Post Office  
জেলা \_\_\_\_\_ পোস্টকোড KHULNA G.P.O.  
District KHULNA Post Code  
ফোন নম্বর \_\_\_\_\_ ই-মেইল ঠিকানা 9000  
Contact Number 01717-728802 e-mail Address  
 স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে টিক (✓) চিহ্ন দিন  
Put (✓) if Permanent Address in same as Present Address

২০।\* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম / বাসা BHEDURIA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector  
থানা \_\_\_\_\_ ডাকঘর \_\_\_\_\_  
Police Station BARISHAL SADAR Post Office CHANDRAMOHAL  
জেলা \_\_\_\_\_ পোস্টকোড \_\_\_\_\_  
District BARISHAL SADAR Post Code  
ফোন নম্বর \_\_\_\_\_ 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 : \_\_\_\_\_ আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SPOUSE  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : HOLDING NO. 632. B.I.D.C. ROAD  
Address

POST. KHULNA G.P.O. P.S. KHALISHPUR. DIST. KHULNA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01710-260262 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 \_\_\_\_\_ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) \_\_\_\_\_  
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Mission)

শাখা \_\_\_\_\_ রশিদ নং \_\_\_\_\_ তারিখ \_\_\_\_\_  
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 সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্ত 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 আমরা বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : \_\_\_\_\_

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

## প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৩২, বিন গার্ড, লক্ষ্মী

বর্তমান - টাটা বিল্ডিং মার্কার ফেড, মুন্সিরা

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৪৪২৭২৩০২২৩২৭৮

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১১৫৫৭৩৭

শান্ত কুমার সাহা  
স্বাক্ষরকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ : \_\_\_\_\_

(সীল মোহর)

## 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 নিম্নোল্লিখিত 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 চাকুরীজীবী ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দেয় 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 মিলিমিঃ) 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, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের 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 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 সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষণত 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 ২০২৪



আয়কর বিটান প্রতি বীকার পত্র

১৩৬

করদাতার নাম :

আব্দুল হাকিম

কর বৎসর : ২০১৭-১৮

ইউআইএন  
/টিআইএন :

৪	০	০	-	১	০	৬	-	১	৬	৬	২
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

সার্কেল : ...০.৫...

কর অঞ্চল : খুলনা

X

বিটানে প্রদর্শিত মোট আয় : টাকা ৭,১৭,২০৫/-

পরিশোধিত কর : টাকা ৩,২,৫৩৪/-

করদাতার বিট বন্দাদ : টাকা ২৭,২৫,৮২৮/-

আয় বিবরণী গ্রহণের তারিখ : ০৫/১১/১৭

বিটান রেজিস্টারের প্রমিতিক নং R২৪০/২০১৭-১৮

আয় বিবরণীর প্রকৃতি :

স্বনির্ভরশীল

লার্ভজলীল স্বনির্ভরশীল

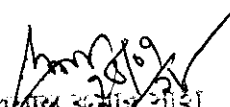
সাধারণ

প্রাপ্তকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

৪,১১,২০১৭

বাঃসংখ্যুঃ ২০০৯/১০-১৮০১৮০০০ - ৩০,০০,০০০ কপি, (সি-১৫) ২০১০।

সত্যায়িত

  
প্রাপ্ত কুমার সাহা  
যুগ্ম-পরিচালক (সাব)  
বিএডিপি, খুলনা।

১৩

Government of the People's Republic of Bangladesh  
National Board of Revenue

Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 667109974643

This is to Certify that **Abu Jafar** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of Taxes Circle-006 (Paikgha) , Taxes Zone Khulna.

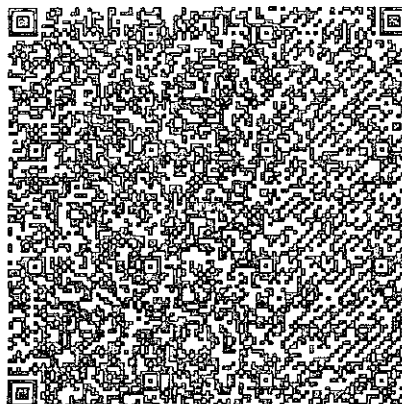
**Taxpayer's Particulars :**

- 1) Name : **Abu Jafar**
- 2) Father's Name : **Late. Sonamoddin Sarder**
- 3) Mother's Name : **Late Jobeda Khatun**
- 4) Current Address : **House No-632, B,I,D,C Road,, Khalishpur, Khuina, PO : 9000**
- 5) Previous TIN : **4151086882**
- 6) Status : **Individual**

Date : October 10, 2013

**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-006 (Paikgha)  
Taxes Zone Khulna  
Address : Kar Bhaban, Boyra, Khulna Phone : 041-762583

স্বাক্ষরিত

কর্তৃপক্ষ কুমিল্লা সার্ভিস  
সিস্টেম পরিচালক (সাব)  
কুমিল্লা, কুমিল্লা।

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