

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 নং-১২.২০৩.০৩১.৩২.০৩.২২৭৮.২০১৩-১৪৬২

তারিখ: ২০১১২০১৮

বিষয়: জনাব রেবেকা লাইজু, স্বামী: মোহাম্মদ কাওসার রায়হান (ছেলে-তাসনিম রায়হান এবং কন্যা-আরশিয়া মাহজাবিন সহ) এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব রেবেকা লাইজু, সহকারী ব্যবস্থাপক (অর্থ) চলতি দায়িত্ব, বিএডিসি, কৃষি ভবন, ঢাকা হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর নিজের এবং ছেলে (তাসনিম রায়হান), কন্যা (আরশিয়া মাহজাবিন সহ) তাদের পূরণকৃত পাসপোর্টের আবেদন ফরম প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব রেবেকা লাইজু, বাসা নং-বি-৪, ব্লক-২, নাভানা সিলভার ডেল, ডাকঘর-বাসাবো, থানা-সবুজ বাগ, জেলা- ঢাকা-১২১৪।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৬ ৪ ৪ ৫ ৬ ২ ৪ ০ ৮ ০

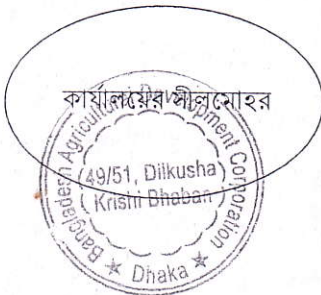
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ১ ৭ ০ ৪ ২ ০ ৩ ৮

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.	তাসনিম রায়হান	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	২১/১১/২০০৫	২০০৫৩০৯০৪৩৩১৭৪৪৪৬
২.	আরশিয়া মাহজাবিন	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	২৯/১০/২০১৪	২০১৪৩৩১৩২১৩০০৮৩৬৩


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
কর্তৃক স্বাক্ষর

স্বাক্ষর : 
নাম : তুলসী রজন সাহা
পদবি : সচিব (অতিরিক্ত সচিব)
বিএডিসি।
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক
উপপরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

- ১। প্রধান (মনিটরিং) বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।
- ২। জনাব রেবেকা লাইজু, সহকারী ব্যবস্থাপক (অর্থ), চলতি দায়িত্ব, অর্থ বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।
- ৩। অফিস কপি/ মাস্টার সফটওয়্যার।



Attested

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
রহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ × ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সভায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ × ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সভায়ন 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 Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

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

* 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) : রেবেকা লাইজু
Name of Applicant (in Bengali)
- ২.* আবেদনকারীর নাম : REBEKA LAIZU
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)

L A I Z U

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

R E B E K A

- ৪.* পিতার নাম : YOUSUF ALI পেশা : RTD.OFFICERBAR জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality
- ৫.* মাতার নাম : SAYERA AKHTER পেশা : RTD.GOV.OFFICER জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MOHAMMAD KAUSAR RAIHEN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : MOHAMMAD KAUSAR RAIHEN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

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

৯।* পেশা : SERVICE, ASSISTANT MANAGER, FINANCE DIVISION
 Profession BADC, KRISHI BHABAN, 49-51, DILKUSHA YA, DHAKA-1000
 অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)
 অফিসের নাম : BADC অবসর গ্রহণের তারিখ : 17-04-2038
 Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 18 দিন 04 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 : 644-562-4080
 National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : 346120321564
 Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : সেঃমিঃ Or 56 ইঞ্চি ISLAM ধর্ম :
 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 FLAT NO, B-4 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 2, NAVANA SILVER-DFL
 Village/House Road/Block /Sector
 থানা SABUT BAGA ডাকঘর BASHABO
 Police Station Post Office
 জেলা DHAKA পোস্টকোড 1214
 District Post Code
 ফোন নম্বর 01911765840 ই-মেইল ঠিকানা rebeka.laizu@yahoo.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 GHATER KONA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর ROAD NO-2, HOUSE NO-172
 Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
 থানা GOURIPUR ডাকঘর BIR AHMED PUR
 Police Station Post Office
 জেলা MYMENSINGH পোস্টকোড 2200
 District Post Code
 ফোন নম্বর 01911765840 ই-মেইল ঠিকানা rebeka.laizu@yahoo.com
 Contact Number e-mail Address

706

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

নাম : YOUSUF ALI আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : BLOCK-2, FLAT# B-4, NAVANA SILVER DALE
Address 32-33, NORTH BASABO, SABUJBAGH, DHAKA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01819271736 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 Missions)

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 দন্ডনীয় হব।
- 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 : _____


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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ৫ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৩০৭-বি/১, ওবিউস্টল থানা
২ নিকট তেজগাঁও, ঢাকা
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৩২২৩০২২৬৫৪৬৮৪
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) _____

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ : _____
স্বাক্ষর : _____
বি (প্রীল-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 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 (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 করে রঙিন ছবি (৩০ × 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 অধ্যাপক, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের 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 পূর্ণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। 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/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 নম্বরঃ _____
- 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 : 346120321564

This is to Certify that **Rebeka Laizu** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of Taxes Circle-080 (Salary) , Taxes Zone 04, Dhaka.

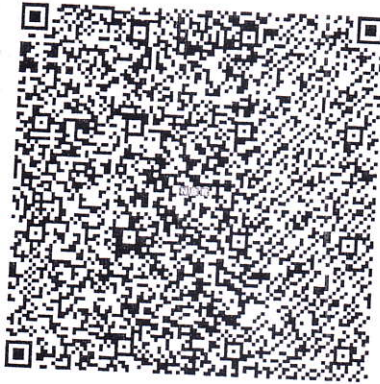
Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **Rebeka Laizu**
- 2) Father's Name : **Yousuf Ali**
- 3) Mother's Name : **Sayera Akhter**
- 4.a) Current Address : **155/2, West Rampura, Rampura, Dhaka, PO : 1219**
- 4.b) Permanent Address : **155/2, West Rampura, Rampura, Dhaka, PO : 1219**
- 5) Previous TIN : **Not Applicable**
- 6) Status : **Individual**

Date : July 18, 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.

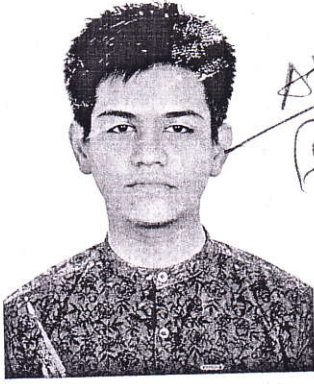


Deputy Commissioner of Taxes
Taxes Circle-080 (Salary)
Taxes Zone 04, Dhaka
Address : 71/1, Pioneer Road, Segun Bagicha, Dhaka
Phone : 9353601

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

Attestation
Rafiqul Kabir
(সৈয়দ সাব্বা জ মোর্শেদ)
ব্যবস্থাপক (জর্জ)
বিএডিসি, ঢাকা।

1 -
11
11



Handwritten signature and date: 20/07/20



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

ডি.আই.পি ফরম



কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নিচে 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 নং গুলো 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 : AGARGAON * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission Application type New Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল কুটনৈতিক
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) : তাসনিম রাইহান
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : TASNIM RAIHAN
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)

RAI HAN

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

TASNIM

৪।* পিতার নাম : MOHAMMAD KAUSAR RAIHAN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : REBEKA LAIZU পেশা : SERVICE 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 : MOHAMMAD KAUSAR RAIHAN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(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 : _____
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____
Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : _____
Place of Birth

দেশের নাম BANGLADESH
Country

জেলার নাম DHAKA
District

১১।* জন্ম তারিখ : _____
Date of Birth

21 দিন 11 মাস
Day Month

2005 বৎসর
Year

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন : _____
Gender (✓) in appropriate box

পুরুষ
Male

মহিলা
Female

অন্যান্য
Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং : _____
Birth Identification Number

20053090433174446

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : _____
National Identification Number

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

_____ - _____ - _____

১৫।* উচ্চতা : _____
Height

সেংমি : _____
cm

Or
অথবা

63 ইঞ্চি
inch

১৬।* ধর্ম : ISLAM
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : _____
(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

জন্মসূত্রে
by birth

বংশসূত্রে
by descent

অভিবাসন
Migration

দেশীয়করণ সূত্রে
Naturalization

Type of Citizenship
Put (✓) in appropriate box

বৈবাহিকসূত্রে
by marriage

অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Others, please specify

১৮।

দ্বিতীয় নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____
Name of the other country in case of dual citizenship

পাসপোর্ট নং _____
Passport No.

১৯।*

বর্তমান ঠিকানা : _____
Present Address

(বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)

গ্রাম / বাসা FLATNO - B-4
Village/House

থানা SABUJBAGH
Police Station

জেলা DHAKA
District

ফোন নম্বর 01911765840
Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 2, NAVANA SILVER DALE
Road/Block /Sector

ডাকঘর BASABO
Post Office

পোস্টকোড 1214
Post Code

ই-মেইল ঠিকানা rebeka.laiju@yahoo.com
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 : _____
Permanent Address

গ্রাম/বাসা 155/2,
Village/House

থানা RAMPURA
Police Station

জেলা DHAKA
District

ফোন নম্বর 01911765840
Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর WEST RAMPURA
Road/Block /Sector

ডাকঘর SHANTINAGAR
Post Office

পোস্টকোড 1219
Post Code

ই-মেইল ঠিকানা rebeka.laiju@yahoo.com
e-mail Address

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

নাম : MOHAMMAD KAUSAR RAIHEN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : BLOCK #02, FLAT#B-4, NAVANA SILVERDALE
Address
32-33, NORTH BASABO, SABUJBAGH, DHARA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01839111119 ই-মেইল ঠিকানা raihen123@gmail.com
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

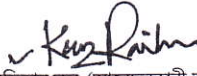
ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন _____ জমা কৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা _____ রশিদ নং _____ তারিখ _____
Branch Receipt/Transaction No. Date

অংগীকার 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 অভাবগ্রহ হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকিব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : _____


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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ৫ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /
টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ১০/বি ১০, ত্রিপুরা সড়ক

২ নম্বর বস্ত্র-মোট, ঢাকা

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২২১৭০২০৫৬৪৬৮৪

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) _____

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ : সৈয়দ সাফিক হোসেন
বাবুস্বাপক (অঃ)
সীল মোহর
বিএডিসি, ঢাকা

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। 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 (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 × 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 প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, পৌরসভার মেয়র, পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী 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 স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব 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 হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। 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/মরহুম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ২। আবেদন গ্রহনকারী 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 _____

670

DCR/BR Form-1A

People's Republic of Bangladesh
Office of the Registrar of Birth and Death
DCC, Zone-04
Dhaka, Bangladesh
Birth Certificate

(Rule-9, of Birth and Death Registration (City Corporation) Rules, 1999
(Extract from Birth Register)

Register No: 17 Ward No: 33
Date of Registration: 16-11-2009 Date of Issue: 18-01-2013

Birth Registration No:* 20053090433174446

Name: Tasnim Raihan

Date of Birth: 21-11-2005 Sex: Male

Twenty First November Two Thousand Five

Place of Birth: Dhaka

Father's Name: Mohammad Kausar Raihan

Father's Nationality: Bangladeshi

Mother's Name: Rebeka Laizu

Mother's Nationality: Bangladeshi

Permanent Address: 155/2, West Rampura, Wapda Road,
Dhaka-1219.

Present Address: B-124/C-4, AGB Colony, Motijheel, Dhaka 1000.

Attested
Carols
21/20/13
সিবিএন সাক্ষরিত (সাক্ষরিত)
ব্যবস্থাপক (স্বার্থ)
বিএডিসি, ঢাকা

(Authorised Person - Seal and Signature) *Signature* and Name of Registrar with Seal)

B. D. Habibullah
Asst. Birth & Death Reg.
Zone-02 (Khilgaon)
Dhaka South City Corporation



Dr. NISHAT PARVEEN
Assistant Health Officer
Zone-02 (Khilgaon)
Dhaka South City Corporation

*First four digits represent year of birth, next seven digits represent ward code and last six digits are registration number.



Attested
৩১/০৭/১৮



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

ডি.আই.পি ফরম

বিনামূলী পাসপোর্ট

১৯/০৭/১৮
ব্যবস্থাপনা
বি.বি. চাকরি



কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নাচে 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 নং গুলো 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 : AGARGAON * 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) : আর্শিয়া মাহজাবিন
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : ARSHIYA MAHJABEEN
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)
MAHJABEEN

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)
ARSHIYA

- ৪।* পিতার নাম : MOHAMMAD KAUSAR RAIHEN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : REBEKA LAIZU পেশা : SERVICE 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 : MOHAMMAD KAUSAR RAIHEN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(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 :
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম :
Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ :
Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) :
Place of Birth

দেশের নাম BANGLADESH
Country

জেলার নাম DHAKA
District

১১।* জন্ম তারিখ :
Date of Birth

29 দিন 10 মাস
Day Month

2014 বৎসর
Year

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন :
Gender (✓) in appropriate box

পুরুষ
Male

মহিলা
Female

অন্যান্য
Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং :
Birth Identification
Number

20142313213008363

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :
National Identification
Number

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

১৫।* উচ্চতা : সেঃমিঃ Or ইঞ্চি
Height cm অথবা inch

47 ইঞ্চি

১৬।* ধর্ম : ISLAM
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :
(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

জন্মসূত্রে
by birth

বংশসূত্রে
by descent

অভিবাসন
Migration

দেশীয়করণ সূত্রে
Naturalization

Type of Citizenship
Put (✓) in appropriate box

বৈবাহিকসূত্রে
by marriage

অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম :
Name of the other country in case of dual citizenship

পাসপোর্ট নং
Passport No.

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

Present
Address

গ্রাম/বাসা FLAT NO- B-4

Village/House

থানা SABUJBAGH

Police Station

জেলা DHAKA

District

ফোন নম্বর 01911765840

Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 2, NAVANA SILVER DALE

Road/Block /Sector

ডাকঘর BASABO

Post Office

পোস্টকোড 1214

Post Code

ই-মেইল ঠিকানা rebeka.laiyu@yahoo.com

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 :
Permanent
Address

গ্রাম/বাসা 155/2

Village/House

থানা RAMPURA

Police Station

জেলা DHAKA

District

ফোন নম্বর 01911765840

Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর WEST RAMPURA

Road/Block /Sector

ডাকঘর SHANTINAGAR

Post Office

পোস্টকোড 1219

Post Code

ই-মেইল ঠিকানা rebeka.laiyu@yahoo.com

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 : MOHAMMAD KAUSAR RAHMAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : Block # 2, Flat # B-4, Navana Silver Dale
Address 32-33, North Basabo, Sabujbagh, Dhaka

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 0182911119 ই-মেইল ঠিকানা raihen123@gmail.com
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 (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

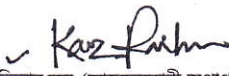
ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন _____ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা _____ রশিদ নং _____ তারিখ _____
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 দন্ডনীয় 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 : _____


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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ৪ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /
টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ২/৫ বি/১, সুলতানুলজাফর

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২২৯০২২৫৩৪৬৮৪

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) _____

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ : সৈয়দ সাফাত মোর্শেদ
বাবুল সাফাত মোর্শেদ
(সীল-মোহর) জি.সি. ঢাকা

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। 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 (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 × 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 ব্যক্তিপ্রাপ্ত 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 স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্রেভের 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 পররাজি মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। 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 গ্রহনকারী 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 _____

People's Republic of Bangladesh

Office of the Registrar of Birth and Death

Atabaha Union Parishad

Kaliakair, Gazipur

Birth Certificate

[Rule-9, of Birth and Death Registration (Union Parishad) Rules, 2006]
(Extract from Birth Register)

Register No: 3

Date of Registration: 08-07-2017

Date of Issue: 08-07-2017

Birth Registration No: *

2	0	1	4	3	3	1	3	2	1	3	0	0	8	3	6	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Name: ARSHIYA MAHJABEEN

Date of Birth: 29-10-2014

Sex: Female

Twenty Ninth October Two Thousand Fourteen

Place of Birth: BLOCK-2, FLAT-B-4, NAVANA SILVERDALE

32-33, NORTH BASHABO, SOBUBAG, DHAKA-1214

Father's Name: MOHAMMAD KAUSAR RAHMAN

Father's Nationality: Bangladeshi

Mother's Name: REBEKA LAJU

Mother's Nationality: Bangladeshi

Permanent Address: 155/2 WEST RAMPURA, WAPDA ROAD

DHAKA-1219.

(UP Secretary - Seal and Signature)

MD YAKUB ALI
Secretary
Atabaha Union Parishad
Gazipur



(Seal of the Registrar's Office)

(Signature and Name of Registrar with Seal)

MD. ALAUDDIN MULLA
Chairman
Atabaha Union Parishad
Gazipur

*First four digits represent year of birth, next seven digits are area code and last six digits are person's serial number

Attested
২৪/০৭/১৭
সৈয়দ সাফাজ মোর্শেদ
বিশিষ্টাধিকারী (স্বাক্ষর)
ক্যালিআইর, গাজিপুর