

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- ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.১৮৪৯.২০১২ - ২৬৫৫

তারিখ: ০৭ ১ ১ ২ ০ ১ ৯

বিষয়: জনাব মোঃ কামরুজ্জামান সরকার, পিতাঃ নূরুল ইসলাম সরকার এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ কামরুজ্জামান সরকার, উপপরিচালক (টিসি), বিএডিসি হিমাগার গাবতলী, মিরপুর, ঢাকা হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ হাউজ নং ১৬/এ, রোড নং-২, চাঁনমিয়া হাউজিং, মোহাম্মদপুর, ঢাকা-১২০৭, ফোন নম্বর:-০১৭১২-০৭৬৯৯৮।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৬ ৮ ৯ ৩ ১ ৭ ৬ ২ ৮ ৬

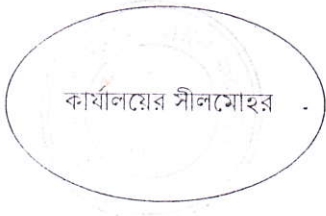
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ১ ১ ১ ২ ০ ২ ৮

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে 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"/>		
৩.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাঁকে/তাদেরকে পাসপোর্ট পদানের 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
নামসহ সীল।

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

প্রাপক
উপপরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস
আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

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

বরাবর
সচিব
বিএডিসি, কৃষিভবন, ঢাকা।

মাধ্যম : যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয় : বহিঃ বাংলাদেশ ভ্রমণে পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদান প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

উল্লিখিত বিষয়ের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী পবিত্র ওমরা হজ্ব পালনের জন্য বহিঃ বাংলাদেশ (সৌদি আরব) ভ্রমণ করতে ইচ্ছুক। উক্ত ভ্রমণে পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রয়োজন।

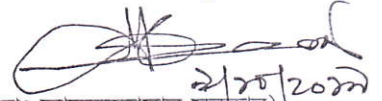
অতএব, মহোদয় বহিঃ বাংলাদেশ ভ্রমণে পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদান করতে আপনার সদয় মর্জি হয়।

সংযুক্তি : ১। পাসপোর্টের আবেদন ফরম ০১ প্রস্তু।

২। অনাপত্তি সনদ (NOC) ০১ প্রস্তু।

নিবেদক

আপনার একান্ত অনুগত


(মোঃ কামরুলজামান সরকার) ২/২৮/২০২০

পরিচিতি নং- ০২০২০৯

উপপরিচালক (টিসি)

বিএডিসি হিমাগার

গাবতলী, মিরপুর, ঢাকা।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তরমেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Formআবেদনকারীর পিতার
একটি রঙিন ৩০ × ২৫
মিঃমিঃ আকারের ছবি
আঠা দিয়ে লাগানোর পর
সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's
Father's photograph
here and attest on the
photoআবেদনকারীর মাতার
একটি রঙিন ৩০ × ২৫
মিঃমিঃ আকারের ছবি
আঠা দিয়ে লাগানোর
পর সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's
Mother's photograph
here and attest on the
photoকেবলমাত্র 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 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 : হসনাবাদ, ঢাকা
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) : মোহাম্মদ কামরুজ্জামান সর্কার
Name of Applicant (in Bengali)২।* আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD KAMRUZZAMAN SARKER
Name of Applicant৩।* 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)

MOHAMMAD KAMRUZZAMAN

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

SARKER

৪।* পিতার নাম : MOHAMMAD NURUL ISLAM পেশা : AGRICULTURE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name SARKER Profession Nationality৫।* মাতার নাম : MST REZIA KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : ARTUMAN ARA পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(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 তালাকপ্রাপ্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced

৯।* পেশা : SERVICE IN BADC
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION অবসর গ্রহণের তারিখ : 30/11/2028
Name of the Office Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম BANGLADESH জেলার নাম BOGURA
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। টিআইএন (যদি থাকে) :
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : সেগমিঃ Or ইঞ্চিঃ 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 16/A CHANMIA HOUSING রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 2
Village/House Road/Block /Sector
থানা MOHAMMAD PUR ডাকঘর MOHAMMAD PUR
Police Station Post Office
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1207
District Post Code
ফোন নম্বর 01712076998 ই-মেইল ঠিকানা ddsprang.bade@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 KUMARIA DANGA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর _____
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা DHUNAT ডাকঘর BISHAW HARI GACHHA
Police Station Post Office
জেলা BOGURA পোস্টকোড 5850
District Post Code
ফোন নম্বর 01712076998 ই-মেইল ঠিকানা ddsprang.bade@gmail.com
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 : MOHAMMAD NURUL ISLAM SARKAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : VILL - KUMARIA DANGA, PO - BISHAWHARIGACHHA
Address PS - DHUNAT, DIST - BOGURA
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর _____ 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

অংগীকার 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 অভাবগ্রহ 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 ৫৫৫/১৬ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ২৬/৩ কাম্বোয়ান মেন
১৫৫/১৫, ১৫৫/১
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৭১৯৬২২২৬৫১১৭৪
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭২১-৪৫২০৫৪

সত্যায়নকারীর স্বাক্ষর ও সীল
তারিখ : ২২/১১/১৯
সুজান চন্দ্র শেখার
মুগ্ধ পরিচালক (সীল নিয়ন্ত্রণ)
স্বাধীনতা কিল্লাহ-সিএমটিসি ঢাকা
ফোন : ৯৬৩৩১২৩

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 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 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 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 পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের স্বক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে গ্রাণ্ড 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 নম্বর: _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

পদ্মশ্রী জাতীয় বাংলাদেশ সরকার

জাতীয় পরিচয়পত্র



নাম
মোঃ কামরুজ্জামান সরকার

Name
MR. KAMRUZZAMAN SARKER

পিতা
মোঃ মুরুল ইসলাম সরকার

মাতা
মোহাঃ রেজিয়া খাতুন

Date of Birth 01 Dec 1969

পরিচয়
689 317 6286



ঠিকানা: গ্রাম/রাঙ্গা: পোহাইল রোড, খান্দার, পুরাতন
বাসগাভ, খান্দার, ডাকঘর: বগুড়া - ৫৮০০, বগুড়া
সদর, বগুড়া পৌরসভা, বগুড়া



Blood Group B+ Place of Birth BOGRA

Issue Date 18 Oct 2017

I<BGD689317628<64<<<<<<<<<<<<<<<<
6912015M3210178BGD<<<<<<<<<<<<<<<<2
SARKER<<MD<KAMRUZZAMAN<<<<<<<<<<<<<



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
আয়কর অনুবিভাগ
আয়কর প্রত্যয়ন পত্র

করদাতার বিবরণঃ-

ক) করদাতার নাম	ঃ- জনাব মোঃ কামরুজ্জামান সরকার।
খ) পিতা/স্বামীর নাম	ঃ- মোঃ নূরুল ইসলাম সরকার।
গ) বর্তমান ঠিকানা	ঃ- উপ-পরিচালক(টিসি), বিএডিসি, মিরপুর, ঢাকা।
ঘ) স্থায়ী ঠিকানা	ঃ- কুমারিয়াডাঙ্গা, বিশ্বহরিগাছা, ধুনট, বগুড়া।
ঙ) পর্যায়ঃ- ব্যক্তি/ফার্ম --	ঃ- ব্যক্তি।
চ) করদাতার সনাক্তকরণ নতুন (e-TIN)	ঃ- ৭১৭৫২১১৫০৬৪০
ছ) করদাতার সনাক্তকরণ পুরাতন (TIN)	ঃ- প্রযোজ্য নহে।।
জ) ব্যবসা সনাক্তকরণ সংখ্যা (BIN)	ঃ- প্রযোজ্য নহে।

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, জনাব মোঃ কামরুজ্জামান সরকার, কর অঞ্চল-বগুড়া, কর সার্কেল-১৮ (বৈতনিক-২), বগুড়ার নিবন্ধিত করদাতা। করদাতা ২০১৮-২০১৯ কর বর্ষে আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৪ এর ৮২ বিবি ধারায় প্রযোজ্য আয়কর পরিশোধ পূর্বক আয়কর রিটার্ন দাখিল করিয়াছেন যা আয়কর আইন অনুসারে মামলা নিষ্পত্তি বলে গণ্য।



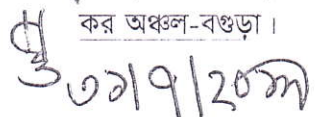


(কাজী ইছায়েদ হোসেন)

সহকারী কর কমিশনার

সার্কেল-১৮(বৈতনিক-২), বগুড়া

কর অঞ্চল-বগুড়া।


৩০/৭/২০১৯