

অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি)

কৃষি ভবন

৪৯-৫১, দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা ১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং-চপি(সং) ৬/১০. ২৫৫০

তারিখ: ১৩ ০৩ ২০ ১৯

বিষয়: জনাব মোঃ মিজানুর রহমান সনজু, পিতা- মোঃ শাবানউদ্দিন মোল্লা, এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব মোঃ মিজানুর রহমান সনজু, অতিরিক্ত মহাব্যবস্থাপক (বীবি) বিএডিসি, ঢাকা দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে গাড়ি চালক পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব মোঃ মিজানুর রহমান সনজু, বি-১/১১, বিএডিসি, ষ্টাফ কোয়ার্টার, দারুসালাম রোড, মিরপুর-১, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১ ৯ ০ ৮ ০ ৭ ৮ ৪ ৯ ৪

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

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

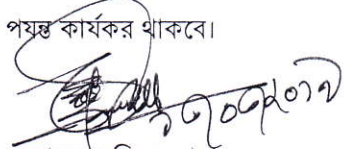
ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	-	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	-	-
২.	-	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	-	-

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)

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

উপপরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

১। অতিরিক্ত মহাব্যবস্থাপক (বীবি), বিএডিসি, ঢাকা।

২। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

৩। জনাব মোঃ মিজানুর রহমান সনজু, গাড়ি চালক, বীজ বিতরণ বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

৪। অফিস কপি/মাস্টার ফাইল।



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

আবেদনকারীর পিতার
একটি রঙিন ৩০ × ২৫
মিগ্রমিঃ 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 × ২৫
মিগ্রমিঃ 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।

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : AGARGOAN
Name of RPO / Bangladesh Mission DHAKA

আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Application type New Reissue

আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :
Type of passport applied for

সাধারণ
Ordinary

অফিসিয়াল
Official

কূটনৈতিক
Diplomatic

পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :
Type of delivery

সাধারণ
Regular

জরুরী
Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : মোঃ মিজানুর রহমান সনজু
Name of Applicant (in Bengali)

২। আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD MIZANUR RAHMAN SONJU
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 O H A M M A D M I Z A N U R

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

R A H M A N S O N J U

৪। পিতার নাম : MD. SAHJAN UDDIN MOLLAH পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESH
Father's Name Profession Nationality

৫। মাতার নাম : LATE. KOMELA BEGUM পেশা : H/W জাতীয়তা : DO
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রীর নাম : SUROVY AKTER পেশা : H/W জাতীয়তা : DO
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : MD SAHJAN UDDIN পেশা : FARMER জাতীয়তা : DO
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name MOHLLAH Profession Nationality
(if applicable)

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

Address

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 : SUROVY AKTER
Name

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE
Relationship with the applicant

ঠিকানা : VILL. CHOR MIR KAMARY. ISHWARDI, PABNA.
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর
Phone/Fax Number

ই-মেইল ঠিকানা
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 :
Reason for re apply
Put (✓) in appropriate box

পরিবর্তন
Conversion

ব্যবহারের অনুপযুক্ত
Unusable

মেয়াদ উত্তীর্ণ
Expired

হারানো
Lost

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
GD No. (if applicable)

থানার নাম
Name of the Police Station

তারিখ
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।

তারিখ : _____

স্বাক্ষর : মিজবুন্নুর রহমান (স্বাক্ষর)

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত ভৃত্য সত্য এবং আবেদনকারী _____ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /
টিপসাই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : _____

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং _____

তারিখ : _____

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) _____

(সীল মোহর)

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : _____

তারিখ : _____

আবেদনকারীর ভৃত্যের 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 রাষ্ট্রায়ত্ত 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, পোজেন্টেড 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/রাষ্ট্রায়ত্ত 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 সংশ্লিষ্টমুহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সর্ধক্ষিত্রপের 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 _____ 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 : 421868972508

This is to Certify that **MD. MIZANUR RAHMAN SONJU** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of **Taxes Circle-041 (Salary)**, Taxes Zone **02, Dhaka**.

Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **MD. MIZANUR RAHMAN SONJU**
- 2) Father's Name : **SHABAN UDDIN MOLLAH**
- 3) Mother's Name : **LATE KOMELA BEGUM**
- 4.a) Current Address : **B-1/12, DARUS SALAM ROAD, , BADC STAFF QUARTER
DARUS SALAM ROAD, MIRPUR, Mirpur, Dhaka, PO : 1216**
- 4.b) Permanent Address : **B-1/12, DARUS SALAM ROAD, , BADC STAFF QUARTER
DARUS SALAM ROAD, MIRPUR, Mirpur, Dhaka, PO : 1216**
- 5) Previous TIN : **Not Applicable**
- 6) Status : **Individual**

Date : September 25, 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-041 (Salary)
Taxes Zone 02, Dhaka
Address : HBFC Bhaban, 22 Purana
Paltan, Dhaka Phone : 7170466

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

(Handwritten Signature)
09/02/16
মোহাম্মদ জাহানুজ্জামান
উপ-ব্যবস্থাপক (সিনিয়র)
স্বাস্থ্য বিভাগ, ঢাকা



নাম / Name
MD MIZANUR RAHMAN

জন্ম তারিখ / Date of Birth
01 JAN 1979

রক্তের গ্রুপ / Blood Group
B+

স্বামীর নাম / Father/Husband
MD SABAN UDDIN MOLLA

অনুলিপি / Issue/Renewal তারিখ / Validity
01 SEP 2014 31 AUG 2019

লাইসেন্স নং / License No. অঞ্চল / Region / Issuing Authority

PB0004312L00005 BRTA, PABNA

Bangladesh Road Transport Authority



ঠিকানা / Address
**VILL MIRKAMARI, WARD NO-02, ISHWARDI,
PABNA, 6620**

ধ্রুপদ লাইসেন্স নম্বর ৯-দিক্টর এন্ড
অন্যান্য নম্বরগুলি অনুমোদিত যানবাহন শ্রেণি।
এছাড়াও, প্লিজ ইনফর্ম পুলিশ স্টেশন।
ধ্রুপদ লাইসেন্স - Professional
সংখ্যা - ১০২/১৩ - Non-professional

সংখ্যা / No. of Licenses

স্টাফ	সংখ্যা	নাম
১	১	MD MIZANUR RAHMAN
২	১	MD MIZANUR RAHMAN
৩	১	MD MIZANUR RAHMAN
৪	১	MD MIZANUR RAHMAN
৫	১	MD MIZANUR RAHMAN
৬	১	MD MIZANUR RAHMAN
৭	১	MD MIZANUR RAHMAN
৮	১	MD MIZANUR RAHMAN
৯	১	MD MIZANUR RAHMAN
১০	১	MD MIZANUR RAHMAN



PB0004312L00005

স্বাক্ষরিত
[Signature]
০৭/০২/১৯
মোহাম্মদ জয়তুন নাহার
উপ-স্বাক্ষরকারী (সিনিয়র)
বীজ বিতরণ বিভাগ
ক্রি.ডিসি. ঢাকা।