

# ফরমটি ইংরেজি বড় হাতের অক্ষরে পূরণ করুন

(জমনি ফরম-১)  
বিনামূল্যে বিতরণের জন্য

## জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র<sup>১</sup>

### ১. নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ :

নাম							
জন্ম তারিখ (স্বীঃ)	সংখ্যায়	দিন	মাস	বৎসর	লিঙ্গ	<input type="checkbox"/>	নারী
		কথায়					<input type="checkbox"/>
জন্মস্থান <sup>২</sup>							
	দেশ : বাংলাদেশ/.....						

### ২. পিতা ও মাতার বিবরণ :

পিতার নাম	জাতীয়তা	মাতার নাম	জাতীয়তা

### ৩. স্থায়ী ঠিকানা<sup>৩</sup> :

দেশ : বাংলাদেশ/.....

### ৪. বর্তমান ঠিকানা<sup>৩</sup> :

দেশ : বাংলাদেশ/.....

### ৫. অসামর্থ্যতার প্রকৃতি (যদি থাকে) ( দিন) : অন্ধ / মূক / বধির / দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতা/ অপ্রকৃতিহতা/ বিকলাঙ্গ/ অন্যান্য।

### ৬. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

আমি স্বজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক, নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধিত হয় নাই।		আবেদনের তারিখ (সংখ্যায়)		
নাম :		স্বাক্ষর/টিপসহি		
সম্পর্ক	<input type="checkbox"/> পিতা	<input type="checkbox"/> মাতা (টিক চিহ্ন দিন) অন্যান্য (সম্পর্ক লিখুন) :	দিন	মাস
			বৎসর	

### ৭. তথ্য সংগ্রহকারী/যাচাইকারীর প্রত্যয়ন :

জন্মের ৫ বছরের মধ্যে আবেদনের ক্ষেত্রে শুধুমাত্র ১ নং কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। জন্মের ৫ বছর পরে আবেদনের ক্ষেত্রে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বর্তমান বা প্রাক্তন ছাত্র/ছাত্রী হইলে ২ নং কলামে শুধুমাত্র সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। অন্যান্য আবেদনকারীদের ক্ষেত্রে বয়স প্রমাণের জন্য ২ নং কলামে এমবিবিএস ডাক্তার এবং জন্মস্থান/স্থায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩ নং কলামে ওয়ার্ড কমিশনারের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। তবে নিবন্ধক কর্তৃক নির্দিষ্টকৃত কোন এনজিও কর্মী বয়স ও জন্মস্থান/ স্থায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩ নং কলামে প্রত্যয়ন করিতে পারিবেন। এছাড়া ইপিআই কার্ড/এসএসসি বা সমমানের সার্টিফিকেট/পাসপোর্ট/হাসপাতালে জন্ম সংক্রান্ত ছাড়পত্র/জন্ম তারিখ এবং জন্মস্থান সম্পর্কিত নিবন্ধক যেইরূপ প্রয়োজন মনে করিবেন সেইরূপ কোন দলিলের অনুলিপি (যে কোন প্রথম বা দ্বিতীয় শ্রেণীর সরকারী কর্মকর্তা বা শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক কর্তৃক সত্যায়িত) সংযুক্ত থাকিলে নিম্নের কোন কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে না।

তথ্য সংগ্রহকারী <sup>৪</sup> প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	এমবিবিএস ডাক্তার বা সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	ওয়ার্ড কমিশনার/এনজিও কর্মীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(১)	(২)	(৩)

### ৮. নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয় :

নিবন্ধকের অনুমোদন : স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল	নিবন্ধন বহি নং : নিবন্ধনের তারিখ : ...../...../..... ব্যপন এর শেষ ছয় অংক : ব্যক্তিগত পরিচিতি নং (ব্যপন) :
জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ :	...../...../.....	

✂.....

### আবেদনকারীর অংশ<sup>৫</sup> : (তথ্য সংগ্রহকারী/জন্ম তথ্য ফরম গ্রহণকারী নিচের অংশটি পূরণ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন)

নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির নাম :	
আবেদন কারীর নাম :	জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ : ...../...../.....
তথ্য সংগ্রহকারী/আবেদনপত্র গ্রহণকারীর নাম ও পদবী :	তারিখসহ স্বাক্ষর
ব্যাপন নম্বর	২ ৬ ২ ০ ৮ ৯ ৮

<sup>১</sup> এই ফরমটি ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট বোর্ডে জন্ম নিবন্ধনের জন্য প্রযোজ্য; যাহা আবেদনকারী বা নিবন্ধক কপি করিয়া ব্যবহার করিতে পারিবেন।

<sup>২</sup> ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানা : (১) গ্রাম (২) ইউনিয়ন (৩) উপজেলা (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিকানা : (১) হোল্ডিং/বাসা নং (২) সড়কের নাম বা নং (৩) মৌজা/মহলা (৪) ওয়ার্ড নং (৫) পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড।

<sup>৩</sup> ওয়ার্ড কমিশনার, স্বাস্থ্যকর্মী, পরিবার পরিকল্পনা কর্মী, এনজিও মাঠকর্মী, হাসপাতাল বা ক্লিনিক কর্তৃপক্ষ, জেল সুপার, শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক।

<sup>৪</sup> সনদ গ্রহণের সময় আবেদনকারী তার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর করিয়া সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট জমা দিবেন এবং জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।