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- ১২.২৫১.০১৮.০২.০০.২০১৬.২০১৭.৩১৯ তারিখ: ২২০৭২০১৮

বিষয়: জনাব রাজিয়া সুলতানা, পিতা: মোঃ ছোবাহান সরকার এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব রাজিয়া সুলতানা, সহকারী কোষাধ্যক্ষ, ক্ষুদ্রসেচ বিভাগের অধীন নির্বাহী প্রকৌশলী (ক্ষুদ্রসেচ), গাজীপুর রিজিয়ন দপ্তরে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদ্ব সঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব রাজিয়া সুলতানা, বিএডিসি সেচভবন, টেকনগপাড়া, চন্দনা, গাজীপুর সদর, গাজীপুর-১৭০২।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১৯৮৮৩৩২৮৬০১০৪৫১১৩

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ১০০১২০৪৫

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	-	স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐	-	-
২.	-	পুত্র: ☐ কন্যা: ☐	-	-

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।

কার্যালয়ের সীলমোহর

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল। (মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর : ২২/৭/১৮
নাম : তুলসী রঞ্জন সাহা
পদবি : সচিব, বিএডিসি
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক
পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস।
গাজীপুর।

অনুলিপিঃ

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।
২। জনাব রাজিয়া সুলতানা, সহকারী কোষাধ্যক্ষ , নির্বাহী প্রকৌশলী (ক্ষুদ্রসেচ), গাজীপুর।
৩। অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।

২৮

ডিআইপি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার ছবি এখানে লাগিয়ে সত্যায়ন করুন Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার ছবি এখানে লাগিয়ে সত্যায়ন করুন Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo

(শুধুমাত্র ১৫ বছরের নিচে আবেদনকারীর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

১. ফরম পূরণের পূর্বে শেষ পৃষ্ঠার সাধারণ নির্দেশাবলী সতর্কতার সাথে পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.

২. তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং অবশ্যই পূরণীয়।
Fields marked with star (*) marks must be filled in.

৩. ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্য সকল ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

* আবেদন জমাদানের অফিস/ বাংলাদেশ মিশন : সাতক্ষীরা
Name of Office/Bangladesh Mission

* আবেদনের ধরণ : Application type ☑ নতুন New ☐ পুনঃ প্রদান Reissue

* পাসপোর্টের ধরণ : Type of passport ☐ সাধারণ Ordinary ☑ অফিসিয়াল Official ☐ কূটনৈতিক Diplomatic

* ডেলিভারির ধরণ : Type of delivery ☑ সাধারণ Regular ☐ জরুরী Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১. আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : রাজিয়া সুলতানা
Name of applicant (in Bengali)

* সম্পূর্ণ নাম : RAZIYA SULTANA
Name of applicant

২. * আবেদনকারীর নাম - যেভাবে পাসপোর্টে দেখতে চান সেভাবে লিখুন। সর্বোচ্চ ৪০ অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।
Name of Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 40 characters are allowed.

(নামের শেষাংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং উভয় অংশের মধ্যবর্তী স্থানে একটি ঘর ফাঁকা রাখতে 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)

R	A	Z	I	Y	A																						

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

S	U	L	T	A	N	A														

৩. পিতার নাম : মোঃ সোবহান সরকার — পেশা : অবসর প্রাপ্ত (বিএডিসি) — জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Father's Name MD. SOBHAN SHIKKAR — Profession RETIRED BADC STAFF — Nationality BANGLADESHI

৪. মাতার নাম : মোসাঃ রানু আক্তার — পেশা : গৃহিণী — জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Mother's Name MST. RANU AKTER — Profession — Nationality BANGLADESHI

৫. স্বামী/স্ত্রীর নাম : মোঃ রফিকুল ইসলাম — পেশা : প্রাইভেট সার্ভিস — জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) Spouse's Name — Profession — Nationality
(if applicable)

৬. অভিভাবকের নাম : — পেশা : — জাতীয়তা :
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) Guardian's Name — Profession — Nationality
(if applicable)

DEVELOPMENT CORPORATION
রেজিস্ট্রেশনের তারিখ : 10-01-2045
Date of Registration

জেলা/ District: GAZIPUR

☐ পুরুষ Male ☑ মহিলা Female ☐ অন্যান্য Others

জন্ম নিবন্ধন নম্বর / Birth Registration Number: 1 9 8 5 3 3 2 [illegible] 6 0 1 0 4 5 1 1 3

ধর্ম / Religion: ISLAM

☑ জন্মসূত্রে / by birth ☐ বংশসূত্রে / by descent ☐ অভিবাসন / Migration ☐ দেশীয়করণ সূত্রে / Naturalisation

☐ বিবাহসূত্রে / by marriage ☐ অন্যান্য, উল্লেখ করুন / Others, please specify

দ্বৈত নাগরিকত্বের ক্ষেত্রে অন্য দেশের নাম / Name of other country in case of dual citizenship: ____ পাসপোর্ট নং / Passport No.: ____

বাসা/গ্রাম / Village/House: [illegible]
সড়ক/ব্লক/সেক্টর / Road/Block/Sector: [illegible]
থানা / Police Station: [illegible]
ডাকঘর / Post Office: [illegible]
জেলা / District: [illegible]
পোস্টকোড / Post Code: 1702
মোবাইল নম্বর / Contact Number: 0[illegible] 9126171
ই-মেইল ঠিকানা / e-mail Address: ____

☐ স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে টিক (✓) দিন
Put (✓) if Permanent Address is same as Present Address

স্থায়ী ঠিকানা / Permanent Address

বাসা/গ্রাম / Village/House: SREEPUR
সড়ক/ব্লক/সেক্টর / Road/Block/Sector: SREEPUR
থানা / Police Station: [illegible]
ডাকঘর / Post Office: [illegible]
জেলা / District: GAZIPUR
পোস্টকোড / Post Code: 1740
মোবাইল নম্বর / Contact Number: 01[illegible] 126171
ই-মেইল ঠিকানা / e-mail Address: ____

[illegible] (শুধু মাত্র বিদেশস্থ বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :
(Applicable only when applying at Bangladesh Missions)

ঠিকানা : ____________________
Address

দেশ : ________ ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : ________ ই-মেইল ঠিকানা : ________
Country Phone/Fax Number e-mail Address

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

নাম : [illegible] আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : ________
Name MD. [illegible] Relationship with the applicant

ঠিকানা : [illegible]
Address [illegible]

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : 01716 [illegible] ই-মেইল ঠিকানা : ________
Phone/Fax Number e-mail Address

[illegible] : ________ প্রদানের স্থান ও তারিখ : ________
[illegible] Place and Date of Issue

[illegible] : ☐ [illegible] ☐ ব্যবহার অনুপযোগী ☐ মেয়াদ উত্তীর্ণ ☐ হারানো
[illegible] Unusable Expired Lost

[illegible] : ________ থানার নাম : ________ তারিখ : ________
[illegible] Name of the Police Station Date

আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত কাগজপত্র :
(Documents attached with the application form)

☑ জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (Copy of National ID)
☐ জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy to Birth Registration Certificate)
☐ সরকারি আদেশের (জিও) ফটোকপি ([illegible]) Copy of Government Order)
☐ [illegible]
☐ পূর্ববর্তী পাসপোর্টের ফটোকপি ([illegible]) (Copy of Previous Passport)
☐ টেকনিক্যাল সনদপত্রের ফটোকপি ([illegible]) (Copy of Technical Certificates)
☐ [illegible] (PRL/Proof of Retirement Date)
[illegible] (Copy of TIN Certificate)

পাসপোর্ট ফি জমার তথ্য [illegible] : Payment Information

ব্যাংক/মিশনের নাম : সোনালী ব্যাংক লিঃ, [illegible] জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) : =৩৪৫০/=
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা : [illegible] রসিদ নং : 2061684 তারিখ : 26/09/15
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

১। আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিলে তজ্জন্য আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।

২। [illegible]

তারিখ : 26/09/15

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী নাবালক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অপ্রাপ্তবয়স্কের ক্ষেত্রে)

[illegible]

[illegible] 21153CC247

[illegible]

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

[illegible] ____________________ তারিখ : ____________________

[illegible]

সঠিক	সঠিক নয়

[illegible] নাম/সাজাপ্রাপ্ত/মামলাধীন/ঠিকানা সঠিক নয়, অন্যান্য কারণ) : ____________________

____

____

[illegible] অফিসারের স্বাক্ষর
([illegible])

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশিকা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

[illegible] স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি [illegible] কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বছরের অতিক্রান্ত, সমর্পণকৃত (সারেন্ডারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে [illegible] (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।

[illegible] আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি রঙিন ছবি (৩০x২৫ মিঃ মিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর [illegible]

[illegible] নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি [illegible]

[illegible] আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, [illegible] বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার [illegible] বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, [illegible] প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক [illegible] ও স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের [illegible] কর্মকর্তাগণ।

[illegible] (OC) দাখিল করতে হবে।

[illegible] পূরণকৃত ফরম ও [illegible] জমা দিতে হবে।

[illegible] মোঃ/MD এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD লেখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত ও চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত [illegible] (যেমন- [illegible], ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ৩ পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ [illegible] অংশের [illegible] 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)

[illegible]) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর ____________________

[illegible] নাম, আইডি ও স্বাক্ষর ____________________

[illegible] অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর ____________________

[illegible] পাসপোর্ট নম্বর : ____________ পাসপোর্ট বিতরণকারীর অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর ____________

[illegible] পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ ____________________

[illegible]

[illegible] 2061684 [illegible]

[illegible] बैंक लिमिटेड

[illegible]

[illegible]

[illegible] ०४/०५/७५