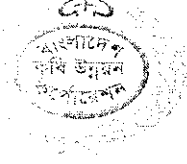


অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নম্বর- ১২.২০৩.০৩১.২৩.০০.২৪২.২০১০। ২৩৬

তারিখ: ৩০ ০৯ ২০ ১৮

বিষয়: জনাব মোছাম্মাৎ সুলতানা পারভীন, পিতা/স্বামী: মোঃ রাশেদ খান এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোছাম্মাৎ সুলতানা পারভীন (পরিচিতি নং-০২১২৩০), উপসহকারী পরিচালক, উপপরিচালক, ফরিদপুর (ক:গ্রো:) জোন, বিএডিসি, ফরিদপুর দপ্তরে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব মোছাম্মাৎ সুলতানা পারভীন, গ্রাম/বাসা: পূর্ব গোয়ালচামট ১ নং সড়ক, ডাকঘর: শ্রীঅঞ্জন, থানা: ফরিদপুর সদর, জেলা: ফরিদপুর। মোবাইল নং: ০১৮১৩৩১২৬৭৯।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২ ৯ ২ ৪ ৭ ০ ১ ১ ০ ৩ ০ ৪ ৩

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৭ ১ ২ ২ ০ ৩ ৬

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"/> | - | - |

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

:

৩০/৯/১৮

নাম

:

তুলসী রঞ্জন 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

ফরিদপুর।

অনুলিপিঃ

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

০২. জনাব মোছাম্মাৎ সুলতানা পারভীন, উপসহকারী পরিচালক, উপপরিচালক, ফরিদপুর (ক:গ্রো:) জোন, বিএডিসি, ফরিদপুর।

০৩. অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



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

| | |
|---|---|
| আবেদনকারীর পিতার একটি মণ্ডিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo | আবেদনকারীর মাতার একটি মণ্ডিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo |
| কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন। | |



আবেদনকারীকে পাসপোর্ট প্রক্রিয়াকরণের পূর্মে দ্রুত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ মনোযোগ সহকারে পড়তে হবে।
Applicant should read the General Instructions at the last page before filling the form.
আবেদনকারীকে পাসপোর্ট প্রক্রিয়াকরণের পূর্মে দ্রুত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ মনোযোগ সহকারে পড়তে হবে।
Applicant should read the General Instructions at the last page before filling the form.

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : ফরিদপুর
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) : মুসাম্মাত সুলতানা পারভীন
Name of Applicant (in Bengali)

২) আবেদনকারীর নাম : MUSAMMAT SULTANA PARVIN
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).

১ম অংশ First Part (Given Name)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| M | U | S | A | M | M | A | T | S | U | L | T | A | N | A | P | A | R | V | I | N | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

৪) পিতার নাম : ROSHID SHIKDAR পেশা : GOV. SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫) মাতার নাম : AISHA SHIKDAR পেশা : HOUSEWIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬) স্বামী/স্ত্রী-র নাম : MD. RASHED KHAN পেশা : GOVT. SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭) অভিভাবকের নাম : A.T.M. BAZANUR HAMM পেশা : TRADE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name -AD Profession Nationality
(if applicable)

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

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : DEPUTY DIRECTOR (G.G2), BADC অবসর গ্রহণের তারিখ : 07/12/2036
Name of the Office FARIDPUR Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 08 দিন 12 মাস 1977 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 : 2924701103043
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : 670599423231
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : সেমি: Or 5'2" ইঞ্চি ISLAM ধর্ম :
Height cm অথবা inch Religion

১৬।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : জন্মসূত্রে বংশসূত্রে অভিবাসন দেশীভবন সূত্রে
(টিক (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization
Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
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 EAST GOALCHAMMOT 1 NO রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Village/House ROAD Road/Block/Sector
থানা FARIDPUR SADAR ডাকঘর SRIONGAN
Police Station Post Office
জেলা FARIDPUR পোস্টকোড 7804
District Post Code
ফোন নম্বর 01813312679 ই-মেইল ঠিকানা
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 : EAST GOALCHAMMOT 1 NO রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Permanent Address Village/House ROAD Road/Block/Sector
থানা FARIDPUR SADAR ডাকঘর SRIONGAN
Police Station Post Office
জেলা FARIDPUR পোস্টকোড 7804
District Post Code
ফোন নম্বর ই-মেইল ঠিকানা
e-mail Address

৩১। 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

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

নাম : A.T.M. BAZANUR HAMMAD আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : BROTHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : VILL. EAST GOALCHAMMOT 1 NO ROAD, POST- SRIONGAN
Address DIST- FARIDPUR. POST CODE- 7804.

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01815309999 ই-মেইল ঠিকানা _____
Phone/Fax Number e-mail Address

৩৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : _____
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর হান ও তারিখ _____
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

৩৪। 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) (Copy of TIN Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

৩৫। পাসপোর্টের জন্য গিলস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

বাংলা/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 দণ্ডনীয় হব।
- ২। আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভ্যর্থনা 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 _____ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /
টিপসই প্রদান করেছেন।

(Signature)
১৭/১১/২০১৮

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : জ্বালেশ্বরী ডাকঘর, এ # ০৪
২/২ ডি ব্লক, লালমাটিয়া, মোহাম্মদপুর, ঢাকা-১২০৭
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ০৫ ৫২৫২৫৭৭
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১ ২৩৫২৫০

শিক্ষক কাম স্বাক্ষর উদ্দিন
পরিচয় নং-০২০০৮৭
আফিসিক্যাল মন্ত্রণালয় (কঃ প্রোগঃ)
বিএডিসি, কাম্বডবন, ঢাকা।
টেলিফোন নং-৯৫৬৪০৬৪

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

| | | | |
|--|--|------|----------|
| পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : _____ | তারিখ : _____ | | |
| আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই : | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">সঠিক</td> <td style="padding: 5px;">সঠিক নয়</td> </tr> </table> | সঠিক | সঠিক নয় |
| 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

- সরকারী, আবাসসরকারী, 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।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিঃমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তির পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গাজেটেড 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 আবাসসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- 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/মরণহুম/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 নম্বর: _____ |

পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 Government of the People's Republic of Bangladesh
 NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



সুলতানা পারভীন

নাম: সুলতানা পারভীন

Name: Sultana Parvin

বাসী: মো: রাশেদ খান

মাতা: আরশা শিকদার

Date of Birth: 08 Dec 1977

ID NO: 2924701103043

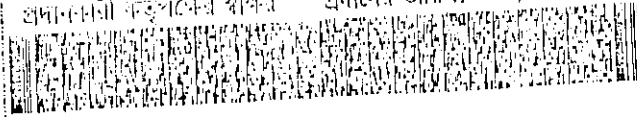
এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী বা অন্য অন্য
 কেবলমাত্র পাওয়া গলে নিম্নে লিখিত মোঃ অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুমোদন করা হলো।

ঠিকানা: গ্রাম/রাড়া: পূর্ব সোয়ামানচাঁক, ১নং বড়ক, পূর্ব সোয়ামানচাঁক, ডাকঘর:
 প্রাথমিক: ৭৩০৪, ফরিদপুর জোরখাড়া, ফরিদপুর সদর, ফরিদপুর

রক্তের গ্রুপ/ Blood Group: A+

প্রদানের তারিখ

প্রদানকারী কর্মসূচীর নাম প্রদানের তারিখ: ০৮/০৩/২০০৮



সত্যায়িত

(Signature) ২২/০৩/১৮

(মোঃ শফিকুল ইসলাম)
 পাসপোর্ট নং-০২০১৯১
 উপ-পরিচালক (সি:সিও) জেন
 বাংলাদেশ জাতীয় পরিচয় পত্র
 বিএডিসি, ফরিদপুর।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
আয়কর অনু বিভাগ

আয়কর প্রত্যয়ন পত্র

করদাতার বিবরণঃ

| | |
|---|--|
| ক) করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা (e-TIN) | ঃ ৬৭০৫৯৯৪২৩২৩১/সাঃ-৫৮(বৈতঃ) |
| খ) করদাতার নাম | ঃ জনাব মোছাঃ সুলতানা পারভীন |
| গ) পিতা/স্বামীর নাম (ব্যক্তির ক্ষেত্রে) | ঃ মোঃ রাশেদ খান |
| ঘ) মাতার নাম | ঃ আয়শা শিকদার |
| ঙ) বর্তমান ঠিকানা | ঃ গ্রামঃ পূর্ব গোয়ালচামট, ১ নং সড়ক পোঃ শ্রীঅঙ্গন, থানা- ফরিদপুর সদর জেলা- ফরিদপুর। |
| চ) স্থায়ী ঠিকানা | ঃ গ্রামঃ পূর্ব গোয়ালচামট, ১ নং সড়ক পোঃ শ্রীঅঙ্গন, থানা- ফরিদপুর সদর জেলা- ফরিদপুর। |
| ছ) ব্যবসা/প্রতিষ্ঠানের নাম/নিয়োগকর্তার নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) | ঃ -- |
| জ) নিবন্ধিত অফিসের ঠিকানা (কোম্পানী ও অন্যান্য করদাতার ক্ষেত্রে) | ঃ --- |
| ঝ) পুরাতন টি,আই,এন (যদি থাকে) | ঃ ---/সাঃ-৫৮(বৈতঃ) |
| ঞ) করদাতার মর্যাদা/পর্যায় | ব্যক্তি |

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, জনাব মোছাঃ সুলতানা পারভীন, কর অঞ্চল-৩, ঢাকা এর কর সার্কেল-৫৮(বৈতঃ), ফরিদপুরের একজন নিবন্ধিত করদাতা। করদাতা ২০১৭-২০১৮ করবর্ষের আয়কর রিটার্ন ৮২বিবি ধারায় সার্বজনীন স্বনির্ধারণী পদ্ধতিতে দাখিল করিয়াছেন যাহা নিষ্পত্তি বলিয়া গণ্য। করদাতা রিটার্নে প্রদর্শিত আয়ের ভিত্তিতে আয়কর পরিশোধ করিয়াছেন।।

তারিখ-২৮/১১/২০১৭ ইং ।



(কামরুজ্জামান)

অতিরিক্ত সহকারী কর কমিশনার
কর সার্কেল-৫৮(বৈতঃ), ফরিদপুর

সভ্যস্বাক্ষর