কৃষিই সমৃদ্ধি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট
অধিদপ্তর
বিভাগীয়
অনাপত্তি (NOC) ফরম

সরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়াত্ত সংস্থার নামঃ বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

স্মারক নং- ১২.০৬.০০০০.২০৩.৩১.০৫০.২০.১৭১

তারিখ: ১২ ফাল্গুন ১৪২৬
২৫ ফেব্রুয়ারি ২০২০

বিষয়: **জনাব মোঃ পাভেল পাহলভী এর (স্ত্রী-জনাব শামীমা নাসরিন ও কন্যা- ইফরিত ডরোথী সহ) পাসপোর্ট করার অনুমতিসহ অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদান প্রসঙ্গে।**

জনাব মোঃ পাভেল পাহলভী এই কার্যালয়ে স্থায়ী পদে হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা হিসেবে নিযুক্ত আছেন। তাঁর আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদ্বসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ৩১/০৮/২০৪০।

৩। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন আপত্তি নাই।

৪। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ২৮১৩২৭২৫০৩

৫। ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে): ০৪০৩৫৩

৬। উক্ত আবেদনকারীর কর্মকর্তা পরিবারবর্গের বিবরণ নির্ভরশীল (স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ক্র: নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১	জনাব শামীমা নাসরিন	স্ত্রী	১৮/০৭/১৯৮৯ ৩১ বয়স ০৪ মাস ১৭ দিন
২	জনাব ইফরিত ডরোথী	কন্যা	১৭/১০/২০১৩ ০৬ বয়স ০৩ মাস ১৪ দিন

৭। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

স্বাক্ষরঃ
২৫-২-২০২০
নামঃ আব্দুল লতিফ মোল্লা
পদবিঃ সচিব
website: www.badc.gov.bd

প্রাপক,

১) উপপরিচালক, আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, বগুড়া।
২) কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন
৩) জনাব মোঃ পাভেল পাহলভী, হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা, তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী (সওকা) দপ্তর বগুড়া।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন

Machine Readable Passport Applicati

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারন 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 ঃ BOGURA
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি ঃ Application type ☑ নতুন New ☐ পূনঃ প্রদান Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি ঃ Type of passport applied for ☑ সাধারন Ordinary ☐ অফিসিয়াল Official ☐ কুটনৈতিক Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি ঃ Type of delivery ☐ সাধারন Regular ☑ জরুরী Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) ঃ ইফরিত ডরোথী
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম ঃ IFRIT DOROTHY
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)

I	F	R	I	T																								

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

D	O	R	O	T	H	Y																						

৪।* পিতার নাম ঃ MOHAMMAD PAVEL PHALOVY — পেশা ঃ SERVICE — জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Father's Name — Profession — Nationality

৫।* মাতার নাম ঃ SAMIMA NASRIN — পেশা ঃ HOUSE WIFE — জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Mother's Name — Profession — Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম ঃ _____ — পেশা ঃ _____ — জাতীয়তা ঃ _____
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (if applicable) — Profession — Nationality

৭। অভিভাবকের নাম ঃ _____ — পেশা ঃ _____ — জাতীয়তা ঃ _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name (if applicable) — Profession — Nationality

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন ঃ
Marital Status
Put (✓) in appropriate box

☐ অবিবাহিত Unmarried ☐ বিবাহিত Married ☐ বিপত্নীক / বিধবা Widower/Widow ☐ তালাকপ্রাপ্ত Divorced

৯।* পেশা ঃ _____
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে ঃ (In case of Official Passport)

অফিসের নাম ঃ _____ অবসর গ্রহনের তারিখ ঃ _____
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ ঃ 1 7 দিন Day 1 0 মাস Month 2 0 1 3 বৎসর Year
Date of Birth

১২।* লিংগ (✓) চিহ্ন দিন ঃ ☐ পুরুষ Male ☑ মহিলা Female ☐ অন্যান্য Others
Gender (✓) in appropriate box

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং ঃ 2 0 1 3 5 0 2 4 0 0 1 1 0 1 1 0 5
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং ঃ
National Identification Number

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

১৫।* উচ্চতা ঃ সেঃমিঃ Or অথবা 3 9 ইঞ্চি inch ১৬।* ধর্ম ঃ ISLAM
Height cm Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র ঃ (টিক (✓) চিহ্ন দিন) ☑ জন্মসূত্রে by birth ☐ বংশসূত্রে by descent ☐ অভিবাসন Migration ☐ দেশীয়করণ সুত্রে Naturalization
Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box ☐ বৈবাহিকসূত্রে by marriage ☐ অন্যান্য, উল্লেখ করুন 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 FULDIGHI, HOTEL SIESTA ATTACHED রাস্তা/ব্লক/সেক্টর WARD NO-13
Village/House Road/Block /Sector
থানা SHAJAHANPUR ডাকঘর BOGURA SADAR
Police Station Post Office
জেলা BOGURA পোস্টকোড 5800
District Post Code
ফোন নম্বর _____ 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 ঃ
Permanent Address

গ্রাম/বাসা DURGAPUR রাস্তা/ব্লক/সেক্টর SHAHID SOPON SARAK
Village/House Road/Block /Sector
থানা KUMARKHALI ডাকঘর KUMARKHALI
Police Station Post Office
জেলা KUSHTIA পোস্টকোড 7010
District Post Code
ফোন নম্বর _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
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
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 ঃ MOHAMMAD PAVEL PHALOVY
Name

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক ঃ FATHER
Relationship with the applicant

ঠিকানা ঃ DURGAPUR, SHAHID SOPON SARAK, KUMARKHALI, KUSHTIA-7010
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01733167271
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 RegistrationCertificate)
☐ 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 প্রমানপত্র (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 পরিমান (টাকা/মার্কিন ডলার)
Amount deposited (US$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা
Branch

রশিদ নং
Receipt/Transaction No.

তারিখ
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 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 ঃ 22/02/2020

-মোঃ পাভেল পাহলভী

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৫(পাঁচ) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা ঃ পল্লী বিদ্যুৎ অফিস, ৫ম তলা, শেরপুর, বগুড়া।

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৮৮২৭৮১১১৭৫৯৪৭

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১৮-৯৩৪৭৫০

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ ঃ ২২/১/২০২০

(সীল মোহর)

(মোহাম্মদ মাসরুল ইসলাম)
নির্বাহী প্রকৌশলী (সওকা)
বিএডিসি, বগুড়া রিজিয়ন, বগুড়া।

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	সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর	প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)	(পুলিশ আইডি ও সীল)	(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাষিত ও রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবির ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেন্ডারড) 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 মিঃমিঃ) 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 প্রত্যায়ন 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/রাষ্ট্রয়াত্ত 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 সংযুক্তিসমুহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।

৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসুত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেব পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ৩ 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 গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ _____ পাসপোর্ট বিতরনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

(পৌরজমনি ফরম- ৩)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ
জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয়
কুমারখালী পৌরসভা
কুমারখালী, কুষ্টিয়া

জন্ম সনদ

[বিধি- ৯, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (পৌরসভা) বিধিমালা, ২০০৬]
(জন্ম নিবন্ধন বহি হইতে উদ্ধৃত)

নিবন্ধন বহি নং ১১

নিবন্ধনের তারিখ: ১১-১২-২০১৬ সনদ ইস্যুর তারিখ:১১-১২-২০১৬

জন্ম নিবন্ধন নম্বর:* ২০১৩৫০২৪০০১১০১১০৫

নাম: ইফরিত ডরোথী

জন্ম তারিখ: ১৭-১০-২০১৩
সতেরই অক্টোবর দুই হাজার তের

লিঙ্গ: নারী

জন্ম স্থান: সেরকান্দি,কুমারখালী,কুষ্টিয়া

পিতার নাম: মোঃ পাভেল পাহলভী জাতীয়তা: বাংলাদেশী

মাতার নাম: শামীমা নাসরিন জাতীয়তা: বাংলাদেশী

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রামঃ দূর্গাপুর, ডাক+উপঃ কুমারখালী, জেলাঃ কুষ্টিয়া

বর্তমান ঠিকানা: গ্রামঃ দূর্গাপুর, ডাক+উপঃ কুমারখালী, জেলাঃ কুষ্টিয়া

(যাচাইকারীর স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)
[illegible]
প্রধান সহকারী
কুমারখালী পৌরসভা,কুষ্টিয়া

(নিবন্ধকের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)
এস, এম রফিকুল ইসলাম
পৌরসেবা মেয়র
কুমারখালী পৌরসভা, কুষ্টিয়া।

(নিবন্ধকের কার্যালয়ের সীলমোহর)

* প্রথম চার অঙ্ক ব্যক্তির জন্ম সাল, পরবর্তী সাত অঙ্ক এরিয়া কোড ও শেষ ছয় অঙ্ক ধারা ক্রমিক।

ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিঃমিঃ 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 x ২৫ মিঃমিঃ 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।

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারন 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 ঃ BOGURA
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি ঃ ☑ নতুন New ☐ পুনঃ প্রদান Reissue
Application type

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি ঃ ☑ সাধারন Ordinary ☐ অফিসিয়াল Official ☐ কূটনৈতিক Diplomatic
Type of passport applied for

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি ঃ ☐ সাধারন Regular ☑ জরুরী Express
Type of delivery

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) ঃ মোঃ পাভেল পাহুলভী
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম ঃ MOHAMMAD PAVEL PHALOVY
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		P	A	V	E	L															

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

P	H	A	L	O	V	Y																		

৪।* পিতার নাম ঃ SHAHIDUL ALAM — পেশা ঃ BUSINESS — জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Father's Name — Profession — Nationality

৫।* মাতার নাম ঃ ANJU ARA BEGUM — পেশা ঃ HOUSE WIFE — জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Mother's Name — Profession — Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম ঃ SAMIMA NASRIN — পেশা ঃ HOUSE WIFE — জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (if applicable) — Profession — Nationality

৭। অভিভাবকের নাম ঃ — পেশা ঃ — জাতীয়তা ঃ
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name (if applicable) — Profession — Nationality

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন ঃ
Marital Status
Put (✓) in appropriate box

[ ] অবিবাহিত Unmarried
[✓] বিবাহিত Married
[ ] বিপত্নীক / বিধবা Widower/Widow
[ ] তালাকপ্রাপ্ত Divorced

৯।* পেশা ঃ SERVICE IN BADC
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে ঃ (In case of Official Passport)

অফিসের নাম ঃ Bangladesh Agricultural DevelopmentCorporation
Name of the Office

অবসর গ্রহনের তারিখ ঃ 31.08.2040
Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) ঃ
Place of Birth

দেশের নাম BANGLADESH
Country

জেলার নাম KUSHTIA
District

১১।* জন্ম তারিখ ঃ
Date of Birth

[0][1] দিন Day [0][9] মাস Month [1][9][8][1] বৎসর Year

১২।* লিংগ (✓) চিহ্ন দিন ঃ
Gender (✓) in appropriate box

[✓] পুরুষ Male
[ ] মহিলা Female
[ ] অন্যান্য Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং ঃ
Birth Identification Number

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং ঃ
National Identification Number

[2][8][1][3][2][7][2][5][0][3][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

[3][2][1][6][0][0][6][2][7][8][8][8]

১৫।* উচ্চতা ঃ
Height

[ ][ ][ ] সেঃমিঃ cm Or অথবা [5][6] ইঞ্চি inch

১৬।* ধর্ম ঃ ISLAM
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র ঃ
(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

[✓] জন্মসূত্রে by birth
[ ] বংশসূত্রে by descent
[ ] অভিবাসন Migration
[ ] দেশীয়করণ সুত্রে Naturalization

Type of Citizenship
Put (✓) in appropriate box

[ ] বৈবাহিকসূত্রে by marriage
[ ] অন্যান্য, উল্লেখ করুন Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম ঃ
Name of the other country in case of dual citizenship

পাসপোর্ট নং
Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা ঃ (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address

গ্রাম / বাসা FULDIGHI, HOTEL SIESTA ATTACHED
Village/House

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর WARD NO-13
Road/Block /Sector

থানা SHAJAHANPUR
Police Station

ডাকঘর BOGURA SADAR
Post Office

জেলা BOGURA
District

পোস্টকোড 5800
Post Code

ফোন নম্বর 01733167271
Contact Number

ই-মেইল ঠিকানা
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 ঃ
Permanent Address

গ্রাম/বাসা DURGAPUR
Village/House

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর SHAHID SOPON SARAK
Road/Block /Sector

থানা KUMARKHALI
Police Station

ডাকঘর KUMARKHALI
Post Office

জেলা KUSHTIA
District

পোস্টকোড 7010
Post Code

ফোন নম্বর 01733167271
Contact Number

ই-মেইল ঠিকানা
e-mail Address

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৫ (পাঁচ) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা ঃ পল্লী বিদ্যুৎ অফিস, ৫ম তলা, কোরপুর, বগুড়া

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৮৮২৭৮১১১৭৫৯৪৭

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১৮-৯৩৪৭৫০

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ ঃ ২২/১/২০২০

(সীল মোহর)

(মোহাম্মদ মুদিরুল ইসলাম)
নির্বাহী প্রকৌশলী (সওকা)
বিএডিসি, বগুড়া রিজিয়ন, বগুড়া।

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, স্বায়ত্তশাষিত ও রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবির ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেন্ডারড) 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 মিঃমিঃ) 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 প্রত্যায়ন 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/রাষ্ট্রয়াত্ত 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 সংযুক্তিসমুহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।

৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসুত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেব পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ৩ 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 গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ _____ পাসপোর্ট বিতরনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

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 ঃ SAMIMA NASRIN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক ঃ WIFE
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা ঃ RAJAR BAGAN, SATKHIRA-9400, SATKHIRA SADAR, SATKHIRA POURASOVA
Address SATKHIRA.

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01913821212 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 Conversion ☐ ব্যবহারের অনুপযুক্ত Unusable ☐ মেয়াদ উত্তীর্ণ Expired ☐ হারানো Lost
Reason for re apply
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 (Copy of National ID)
☐ জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy of Birth RegistrationCertificate)
☐ 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 প্রমানপত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

২৫।* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) ঃ Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন _____ জমাকৃত ফি এর পরিমান (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 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 ঃ ২৯/০১/২০২০

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

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

Government of the People's Republic of Bangladesh

জাতীয় পরিচয়পত্র / National ID Card

নাম:
মোঃ পাভেল পাহলভী

Name:
MD. PAVEL PHALOVY

পিতা:
শহীদুল আলম

মাতা:
আঞ্জু আরা বেগম

Date of Birth: 01 Sep 1981

NID No: 281 327 2503

ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: শহীদ স্বপন সড়ক, দৌলাপুর, ডাকঘর: কুমারখালী - ৭০১০, কুমারখালী, কুমারখালী পৌরসভা, কুষ্টিয়া

Blood Group: B+ Place of Birth: KUSHTIA Issue Date: 01 Mar 2018

I<BGD281327250<33<<<<<<<<<<<<<<<
8109013M3302288BGD<<<<<<<<<<<4
PHALOVY<<MD<PAVEL<<<<<<<<<<<<<<

ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিঃমিঃ 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 x ২৫ মিঃমিঃ 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।	

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারন 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 ঃ BOGURA
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি ঃ Application type ☑ নতুন New ☐ পূনঃ প্রদান Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি ঃ Type of passport applied for ☑ সাধারন Ordinary ☐ অফিসিয়াল Official ☐ কুটনৈতিক Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি ঃ Type of delivery ☐ সাধারন Regular ☑ জরুরী Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) ঃ শামীমা নাসরিন
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম ঃ SAMIMA NASRIN
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)

S	A	M	I	M	A																										

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

N	A	S	R	I	N																										

৪।* পিতার নাম ঃ MD. KHODABOX GAIN
Father's Name
পেশা ঃ SERVICE
Profession
জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Nationality

৫।* মাতার নাম ঃ RAHIMA KHATON
Mother's Name
পেশা ঃ HOUSE WIFE
Profession
জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম ঃ MOHAMMAD PAVEL PHALOVY
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (if applicable)
পেশা ঃ SERVICE
Profession
জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Nationality

৭। অভিভাবকের নাম ঃ
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name (if applicable)
পেশা ঃ
Profession
জাতীয়তা ঃ
Nationality

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন ঃ
Marital Status
Put (✓) in appropriate box

[ ] অবিবাহিত Unmarried
[✓] বিবাহিত Married
[ ] বিপত্নীক / বিধবা Widower/Widow
[ ] তালাকপ্রাপ্ত Divorced

৯।* পেশা ঃ HOUSE WIFE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে ঃ (In case of Official Passport)

অফিসের নাম ঃ _____ অবসর গ্রহনের তারিখ ঃ _____
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ ঃ [1][8] দিন Day [0][7] মাস Month [1][9][8][9] বৎসর Year
Date of Birth

১২।* লিংগ (✓) চিহ্ন দিন ঃ
Gender (✓) in appropriate box

[ ] পুরুষ Male
[✓] মহিলা Female
[ ] অন্যান্য Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং ঃ
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং ঃ [4][1][7][6][9][0][6][4][9][5]
National Identification Number

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

১৫।* উচ্চতা ঃ সেঃমিঃ cm Or অথবা [5][2] ইঞ্চি inch
Height

১৬।* ধর্ম ঃ ISLAM
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র ঃ (টিক (✓) চিহ্ন দিন)
Type of Citizenship
Put (✓) in appropriate box

[✓] জন্মসূত্রে by birth
[ ] বংশসূত্রে by descent
[ ] অভিবাসন Migration
[ ] দেশীয়করণ সুত্রে Naturalization
[ ] বৈবাহিকসূত্রে by marriage
[ ] অন্যান্য, উল্লেখ করুন 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 FULDIGHI, HOTEL SIESTA ATTACHED রাস্তা/ব্লক/সেক্টর WARD NO-13
Village/House Road/Block /Sector
থানা SHAJAHANPUR ডাকঘর BOGURA SADAR
Police Station Post Office
জেলা BOGURA পোস্টকোড 5800
District Post Code
ফোন নম্বর 01913821212 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 ঃ
Permanent Address

গ্রাম/বাসা DURGAPUR রাস্তা/ব্লক/সেক্টর SHAHID SOPON SARAK
Village/House Road/Block /Sector
থানা KUMARKHALI ডাকঘর KUMARKHALI
Police Station Post Office
জেলা KUSHTIA পোস্টকোড 7010
District Post Code
ফোন নম্বর 01913821212 ই-মেইল ঠিকানা _____
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 PAVEL PHALOVY আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক ঃ HUSBAND
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা ঃ DURGAPUR, SHAHID SOPON SARAK, KUMARKHALI, KUSHTIA-7010
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01733167271 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 Conversion ☐ ব্যবহারের অনুপযুক্ত Unusable ☐ মেয়াদ উত্তীর্ণ Expired ☐ হারানো Lost
Reason for re apply
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 (Copy of National ID)
☐ জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy of Birth RegistrationCertificate)
☐ 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 প্রমানপত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

২৫।* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) ঃ Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন _____ জমাকৃত ফি এর পরিমান (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 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 ঃ ২২/০১/২০২০

শামীমা নাসরিন
আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনেয় কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৫ (পাঁচ) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা ঃ পল্লী বিদ্যুৎ অফিস, ৫ম তলা, শেরপুর বগুড়া।

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৮৮২৭৮১১১৭৫৯৪৭

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১৮-৯৩৪৭৫০

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ ঃ ২২/১/২০২০

(সীল মোহর)

(মোহাম্মদ [illegible] ইসলাম)
সিনিয়র [illegible] (সহকা)
পিএডিসি, [illegible], বগুড়া।

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, স্বায়ত্তশাষিত ও রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবির ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেন্ডারড) 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 মিঃমিঃ) 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 প্রত্যায়ন 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/রাষ্ট্রয়াত্ত 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 সংযুক্তিসমুহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।

৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসুত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেব পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ৩ 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 গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ _____ পাসপোর্ট বিতরনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____

৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
জাতীয় পরিচয়পত্র / National ID Card

নাম
শামীমা নাসরিন
Name
SAMIMA NASRIN
পিতা
মোঃ খোদাবখশ গাহিন
মাতা
রহিমা খাতুন
Date of Birth 18 Jul 1989
N.I.D No. 417 690 6495

ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: রাজার বাগান, ডাকঘর: সাতক্ষীরা ৯৪০০, সাতক্ষীরা সদর, সাতক্ষীরা পৌরসভা, সাতক্ষীরা

Blood Group: B+ Place of Birth: SATKHIRA

Issue Date: 18 Dec 2017

I<BGD417690649<55<<<<<<<<<<<<<<
8907183F3212172BGD<<<<<<<<<<<2
NASRIN<<SAMIMA<<<<<<<<<<<<<<<<