(জমনি ফরম - ১)
বিনামূল্যে বিতরণের জন্য

জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র [১]

১. নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ:

নাম						
জন্ম তারিখ (খ্রী:)		দিন	মাস	বৎসর	লিঙ্গ	
	সংখ্যায়					নারী / পুরুষ
	কথায়					
জন্মস্থান[২]						
		দেশ:বাংলাদেশ				

২. পিতা ও মাতার বিবরণ :

পিতার নাম	জাতীয়তা	মাতার নাম	জাতীয়তা

৩. স্থায়ী ঠিকানা[২] :

দেশ:বাংলাদেশ/.....

৪. বর্তমান ঠিকানা[২] :

দেশ:বাংলাদেশ/.....

৫. অসামর্থ্যতার প্রকৃতি (যদি থাকে)(টিক চিহ্ন দিন): অন্ধ / মুক / বধির / দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতা / অপ্রকৃতিস্থতা / বিকলাঙ্গ / অন্যান্য

৬. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন (নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বয়স ১৮ বা তদুর্ধ্ব হইলে তিনি নিজে নিচের কলামে স্বাক্ষর/ টিপসহি দিতে পারিবেন):

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:	পিতা 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 ২নং 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 ইউপি সদস্য/ কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। তবে নিবন্ধক কর্তৃক নির্দিষ্টকৃত কোন এনজিওকর্মী বয়স ও জন্মস্থান/ স্থায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩নং 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 সংগ্রহকারীর[৩] প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	এমবিবিএস ডাক্তার বা সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্টান প্রধানের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	ইউপি সদস্য/ কাউন্সিলর/ এনজিওকর্মীর 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: ...../...../..... ব্যাপন এর শেষ ছয় অংক: [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ব্যক্তিগত পরিচিতি নং (ব্যপন): [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ	...../ ...../	

✂----------

আবেদনকারীর অংশ[৪] (তথ্য সংগ্রহকারী/ জন্ম তথ্য ফরম গ্রহণকারী নিচের অংশটি পূরণ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন):

নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির নাম:			
আবেদনকারীর নাম:		জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ	...../ ...../ .....
তথ্য সংগ্রহকারী/ আবেদন পত্র গ্রহণকারীর নাম ও পদবী:		তারিখসহ স্বাক্ষর:	

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

[২] 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/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড নং (৫) পৌরসভা/ সিটি কর্পোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড।

[৩] কাউন্সিলর, স্বাস্থ্যকর্মী, পরিবার পরিকল্পনা কর্মী, এনজিও মাঠকর্মী, হাসপাতাল বা ক্লিনিক কর্তৃপক্ষ, জেল সুপার, শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ/ প্রধান শিক্ষক ।

[৪] সনদ গ্রহণের সময় আবেদনকারী তার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর করিয়া সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট জমা দিবেন এবং জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।