

৫. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন (নিবন্ধাধীন ব্যক্তি ১৮ বসরের নিম্ন বয়স্ক হইলে তাহার পিতা বা মাতা বা আইনানুগ অভিভাবক* বা বিধি-৯ মতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তি** নিম্নে প্রত্যয়নপূর্বক স্বাক্ষর/ চিহ্নসহ প্রদান করিবেন):

নাম

ঠিকানা

আবেদনাধীন ব্যক্তির সহিত সম্পর্ক: পিতা মাতা নিম্ন পিতামহ পিতামহী মাতামহ মাতামহী অভিভাবক* অন্যান্য** (✓ টিক চিহ্ন দিন)

*আইনের ২(খ) ধারা অনুযায়ী নিযুক্ত অভিভাবকের উপযুক্ত প্রমাণক সংযুক্ত করিতে হইবে।

** বিধিমালা ৯ বিধিতে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তি (ক্ষমতা প্রাপ্তির বশত উপযুক্ত আদেশনামা/প্রত্যয়ন সংযুক্ত করিতে হইবে)।

আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত ব্যবসায়ী তথ্য সঠিক এবং আমার/আবেদনাধীন ব্যক্তির অন্য কোথাও অন্য নিবন্ধিত হই নাই; হইয়া থাকিলে আমি তাহার জন্য আইনত দায়ী থাকিব।

পিতা, মাতা ব্যতীত অন্য কেহ হইলে
 জন্ম নিবন্ধন নম্বর

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

আবেদনের তারিখ স্বাক্ষর/চিহ্নসহ

৬. তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন:

জনস্বাস্থ্য ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন (১)	স্থায়ী ঠিকানার তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ নিম্ন)(অবশ্য পূরণীয়) (২)
প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির জনস্বাস্থ্য ও জন্ম তারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।
স্বাক্ষর <input type="text"/>	স্বাক্ষর <input type="text"/>
নাম <input type="text"/>	নাম <input type="text"/>
তারিখ <input type="text"/>	তারিখ <input type="text"/>

৭. যাচাইকারীর প্রত্যয়ন:

জনস্বাস্থ্য ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে যাচাইকারীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ নিম্ন) (অবশ্য পূরণীয়) (১)	স্থায়ী ঠিকানার যাচাইকারীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ নিম্ন) (অবশ্য পূরণীয়) (২)	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে স্থানীয় পরিদর্শকের সুশাসিত (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ নিম্ন) (৩)
প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির জনস্বাস্থ্য ও জন্ম তারিখ সম্পর্কিত তথ্য সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদনাধীন ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা সম্পর্কিত তথ্যাদি সঠিক।	প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে উপস্থাপিত তথ্যাদি প্রযোজ্য/প্রযোজ্য নয় বিচারে নিবন্ধনের সুশাসিত করা হইল/হইলনা।
স্বাক্ষর <input type="text"/>	স্বাক্ষর <input type="text"/>	স্বাক্ষর <input type="text"/>
নাম <input type="text"/>	নাম <input type="text"/>	নাম <input type="text"/>
তারিখ <input type="text"/>	তারিখ <input type="text"/>	তারিখ <input type="text"/>

৮. নিবন্ধকের কার্যালয়ে কর্তৃক পূরণীয়:

নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুযায়ী/অনুমোদিত স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ নিম্ন	নিবন্ধন বহির্ভুক্ত শিপিংকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ নিম্ন কিস আদার রশিদ নং <input type="text"/>	নিবন্ধন বাই নং <input type="text"/>	নিবন্ধনের তারিখ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	জন্ম নিবন্ধন নম্বর <input type="text"/>	<input type="text"/>

১. পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্মকালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গণনার আওতার আনিয়া কততম সন্তান উহা লিখিতে হইবে।

২. ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানা: (১) গ্রাম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিকানা: (১) হোটেল/ বাসা নং (২) সড়কের নাম বা নং (৩) সৌজা/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড নং (৫) পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন/ কাউন্সিল/বোর্ড। জনস্বাস্থ্য মন্ত্রণালয় বা কোন প্রতিষ্ঠান হইলে সেই ঠিকানা।

৩. সনদ গ্রহণের সময় আবেদনকারী-তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর করিয়া সর্বশ্রেষ্ঠ কর্তৃপক্ষের নিম্নে জমা দিবেন এবং অন্য সনদ সংগ্রহ করিবেন।

১। আবেদনকারীর পাসপোর্ট সাইজ ছবি (আবেদনকারী নিজের জন্ম নিবন্ধনের জন্য আবেদন করিলে)।

২। জনস্বাস্থ্য ও জন্ম তারিখের প্রমাণক:

৩। স্থায়ী ঠিকানার প্রমাণক:

৪। অন্যান্য

আবেদনকারীর অংশে (তথ্য সংগ্রহকারী/জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র গ্রহণকারী) নিচের অংশটি পূরণ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন।

নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম

আবেদনকারীর নাম আবেদনপত্র নম্বর

আবেদনপত্র গ্রহণের তারিখ জন্ম সনদ প্রদানের সন্ধ্যায় তারিখ

আবেদনপত্র গ্রহণকারীর নাম/পদবি (সিলসহ) তারিখসহ স্বাক্ষর