(জমনি ফরম - ১)
বিনামূল্যে বিতরণের জন্য

জন্ম নিবন্ধন আবেদনপত্র [১]

১। নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ ঃ

নাম						
জন্ম তারিখ (খ্রিঃ)	সংখ্যায়	দিন	মাস	বৎসর	লিঙ্গ	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)		
নামঃ	স্বাক্ষর/ টিপসহি			
সম্পর্ক ঃ	পিতা মাতা (টিক চিহ্ন দন) । অন্যান্য (সম্পর্ক লিখুন) ঃ	দিন	মাস	বৎসর

৭। তথ্য সংগ্রহকারী/ যাচাইকারীর প্রত্যয়নঃ

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 ২নং কলামে এমবিবিএস ডাক্তার এবং জন্মস্থান/স্থায়ী ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩নং 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 প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	ইউপি সদস্য/ কাউন্সিলর/ এনজিওকর্মীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(১)	(২)	(৩)

৮। নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়ঃ

নিবন্ধকের অনুমোদনঃ স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর,তারিখ ও নামসহ সীল	নিবন্ধন বহি নংঃ নিবন্ধনের তারিখঃ ...../...../..... ব্যাপন এর শেষ ছয় অংকঃ 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 নামঃ			
আবেদনকারীর নামঃ		জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ	...../ ...../ .....
তথ্য সংগ্রহকারী/ আবেদন পত্র গ্রহণকারীর নাম ও পদবী		তারিখসহ স্বাক্ষরঃ	

[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 ঠিকানাঃ (১) গ্রাম (২) ইউনিয়ন (৩) উপজেলা (৪) জেলা । অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (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, জেলাসুপার, 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 ।