(জমনি ফরম-১
বিনামূল্যে বিতরণের জন্য

জন্ম নিবন্ধন আবেদন পত্র-১

১. নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ ঃ

নাম						
জন্ম তারিখ (খ্রিঃ)		দিন	মাস	বৎসর	লিঙ্গ	
	সংখ্যা					☐ নারী
	কথায়					☐ পুরুষ
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) (✓ দিন) : অন্ধ /মুক / বধির / দীর্ঘস্থায়ী অসুস্থতা / অপ্রকৃতিস্থতা / বিকলাঙ্গ / অন্যান্য

৬. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

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 (টক চিহ্ন দিন) অন্যান্য (সম্পর্ক লিখুন) ঃ.....		দিন	মাস	বৎসর

৭. তথ্য সংগ্রহকারী/ যাচাইকারীর প্রত্যয়ন:

জন্মের ৫ বছরের মধ্যে আবেদনের ক্ষেত্রে শুধুমাত্র ১নং কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে। জন্মের ৫ বছর পরে আবেদনের ক্ষেত্রে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বর্তমান বা প্রাক্তান ছাত্র/ছাত্রী হইলে ২নং কলামে শুধমাত্র সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যায়ন প্রয়োজন হইবে। অন্যান্য আবেদনকারীদের ক্ষেত্রে বয়স প্রমাণের জন্য ২নং কলামে এমবিবিএস ডাক্তার এবং জন্মস্থান/স্থীয় ঠিকানা প্রমাণের জন্য ৩নং কলামে ওয়ার্ড কমিশনারের 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/হাসপাতালের জন্য 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) সংযুক্তি থাকিলে নিম্নের কোন কলামে প্রত্যয়ন প্রয়োজন হইবে না।

তথ্যসংগ্রহকারীর ৩ প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর,তারিখ ও নামসহ সীল)	এমবিবিএস ডাক্তার ডাক্তার বা সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	ইউনিয়ন পরিষদ সদস্য/এনজিওকর্মীর প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(১)	(২)	(৩)

৮. নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পুরণীয়।

নিবন্ধকের অনুমোদন : স্বাক্ষর তারিখ ও নামসহ সীল	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর তারিখ ও সামসহ সলী,	নিবন্ধন বহি নং: নিবন্ধনের তারিখ :...../...../..... ব্যপন এর শেষ ছয় অংক : ব্যক্তিগত পরিচিতি নং (ব্যপন):
জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ:	...../...../.....	

✂.....

আবেদনকারীর অংশ ৮ : (তথ্য সংগ্রকারীর/জন্ম তথ্য ফরম গ্রহণকারী নিচের অংশটি পুরণ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরত দিবেন)

নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির নাম :			
আবেদনকারীর নাম :		জন্ম সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ :	...../...../.....
তথ্য সংগ্রহকারীর/আবেদনপত্র 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 / বাস নং (২) সড়কের নাম বা নং (৩) মৌজা/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড নং (৫) পৌরসভা সিটি কর্পোরেশন/ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড।

৩. ওয়ার্ড কমিশনার, স্বাস্থ্যকর্মী, পরিবার পরিকল্পনাকর্মী, স্বাস্থ্যকর্মী, পরিবার পরিকল্পনা, এনজিও মাঠকর্মী, হাসপাতাল বা ক্লিনিক কর্তৃপক্ষ,যোগ সুপার,শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, অধ্যক্ষ,প্রধান শিক্ষক।

৪. সনদ গ্রহণের সময় আবেদনকারী তার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর করিয়া সংশ্লিষ্ট কর্তপক্ষের নিকট জমা দিবেন এবং অন্য সনদ সংযুক্ত করিবেন।