

প্রকল্প পরিচালক

জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন প্রকল্প

স্থানীয় সরকার বিভাগ

পরিবহন পুল ভবন (কক্ষ নং ৯০৮-৯)

সচিবালয় লিংক রোড, ঢাকা-১০০০।

(দৃষ্টি আকর্ষণঃ সিস্টেম এনালিস্ট, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন প্রকল্প, স্থানীয় সরকার বিভাগ।)

বিষয়: জন্ম তারিখ সংশোধনের আবেদন।

জনাব,

আমার/আমার পোষ্যের পাবলিক পরীক্ষার সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র (২৪ সেপ্টেম্বর ২০১৩ তারিখের পূর্বে ইস্যুকৃত)/জন্ম তারিখ প্রমানের সমর্থনে আইনগতভাবে ইস্যুকৃত মেডিকেল সার্টিফিকেট এর সাথে জন্ম নিবন্ধন সনদের জন্ম তারিখে গড়মিল হয়েছে। আমার/আমার পোষ্যের ভবিষ্যৎ জীবন নির্বিল্ল করার জন্য জন্ম নিবন্ধন সনদটির জন্ম তারিখ সংশোধন প্রয়োজন। এর সাথে আমার জন্ম নিবন্ধন সনদের মূলকপি ও প্রযোজ্য প্রমাণক এর সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করে নিম্নে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি দেয়া হলো :

জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

নিবন্ধনের তারিখ :/...../.....খ্রিঃ

সনদ প্রদানের তারিখ :/...../.....খ্রিঃ

বিবরণ	ভুল রেকর্ডকৃত জন্ম তারিখ	সঠিক জন্ম তারিখ	সংযুক্ত দলিলাদির বিবরণ
নাম (বাংলা)			১.
(ইংরেজি)			২.
পিতার নাম			৩.
মাতার নাম			
জন্ম তারিখ			
জন্ম স্থান			

ঘোষণা: আমি স্বজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত তথ্য/তথ্যাবলী সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আমি আইনানুগ যে কোন শাস্তি মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

সংলগ্নী :..... পাতা।

নিবন্ধক কার্যালয়ের মন্তব্য:

১। ভুল তথ্য এন্ট্রির কারণ :

অথরাইজড পারসনের স্বাক্ষর
নামসহ সিল ও ফোন নম্বর

২। আবেদনকারীর আবেদনের উপর মতামত:

নিবন্ধকের স্বাক্ষর
নামসহ সিল ও ফোন নম্বর

আপনার বিশ্বস্ত

স্বাক্ষর:

নাম:.....

নিবন্ধিত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক:.....

ঠিকানা:.....

.....

.....

মোবাইল নম্বর:

৩। জেলা প্রশাসক/উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার/ সি.ই.ও/ আঃ নিঃ ক/ উপজেলা নির্বাহী অফিসারের সুপরিশঃ

জেলা প্রশাসক/উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার/আঞ্চলিক নির্বাহী কর্মকর্তা, সিটি কর্পোরেশন/
উপজেলা নির্বাহী অফিসার/ ক্যান্টনমেন্ট এঞ্জিনিয়ারিং অফিসার এর স্বাক্ষর
নামসহ সিল ও ফোন নম্বর

বিঃ দ্রঃ ১। সত্যায়িত প্রমাণক, মূল জন্ম সনদ এবং ১,২ ও ৩ নং কলাম যথাযথভাবে পূরণসহ অনুস্বাক্ষরকৃত সংশোধিত ছক- এ মূল আবেদন।

২। সংশোধিত জন্ম সনদে "সংশোধিত" - সীল ব্যবহার করা না হলে তা গ্রহণযোগ্য হবে না।