

# পরলোকগত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের দাফন/সংকার ও লাশ পরিবহনের খরচের আবেদন ফরম

বরাবর,

উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
মোহনপুর, রাজশাহী

- ১। বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম :
- ২। ঠিকানা : গ্রাম : ডাকঘর : ওয়ার্ড:  
ইউনিয়ন : উপজেলা : জেলা:
- ৩। মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণক :
- ক) ভারতীয় তালিকা নং : খ) লাল মুক্তিবার্তা নং :  
গ) বামুস সনদ নং : ঘ) গেজেট নং :  
ঙ) সাময়িক সনদ নং :
- ৫। মৃত্যুর স্থান : ক) নিজ গৃহ/হাসপাতাল : খ) বিভাগীয় শহর/অন্য বিভাগীয় শহর  
গ) তারিখ : ঘ) সময়:
- ৬। আবেদনকারীর নাম :
- ৭। আবেদনকারীর ঠিকানা : গ্রাম : ডাকঘর : ওয়ার্ড:  
ইউনিয়ন : উপজেলা : জেলা:  
মোবাইল নম্বর :
- ৮। মৃত বীর মুক্তিযোদ্ধার সাথে সম্পর্ক :
- ৯। আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

## সংযুক্তি:

- ১। মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণকের সত্যায়িত কপি  
২। স্থানীয় মুক্তিযোদ্ধা সংসদের কমান্ডারের সুপারিশ  
৩। হাসপাতালে মৃত্যু না হলে স্থানীয় কর্তৃপক্ষ (ইউনিয়ন পরিষদ) কর্তৃক মৃত্যুবরণের স্থান, তারিখ ও সময়  
উল্লেখপূর্বক মৃত্যু সনদ/প্রত্যয়ন  
৫। ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ওয়ারিশ সনদ  
৬। ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক আবেদনকারীর পরিচিতি প্রতিপাদনমূলক (সম্পর্কের) প্রত্যয়ন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)  
৭। মৃত মুক্তিযোদ্ধার স্ত্রী/সন্তানের প্রকৃত অবস্থার প্রত্যয়ন  
৮। দাফন কাজে ব্যয়ের বিল ভাউচার

বি:দ্র: আবেদনপত্র প্রাপ্তির স্থান: (ক) ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার(ইউডিসি), (খ) উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়,

(গ) বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা সংসদ, উপজেলা কমান্ড, মোহনপুর, (ঘ) ওয়েবসাইট : [www.mohonpur.rajshahi.gov.bd](http://www.mohonpur.rajshahi.gov.bd)