

No.

Application For Birth Certificate / জন্মের পরিচয়পত্রের আবেদন

To
The Chairman,

Please issue me the Birth Certificate of my child whose detailed description is given below :

1. Date of Birth / জন্ম তারিখ
2. Name of Child / শিশুর নাম
(In Block Letters / ইং বড় হরফে)
3. Sex (লিঙ্গ) MALE পুং / FEMALE স্ত্রী
4. Place of Birth / জন্মের স্থান
5. Name of Father / পিতার নাম
6. Name of Mother / মাতার নাম
7. Nationality / জাতীয়তা
8. Religion / ধর্ম
9. Address Recorded at place of
Delivery / শিশু জন্মকালীন দেয়
10. Permanent Address / স্থায়ী ঠিকানা

Sig. of Parents
(পিতার / মাতার স্বাক্ষর)

Date

FOR OFFICE USE ONLY

Registration No. Date of Registration

Certificate No. Date

For Office Order :

Mr. Cashier.

Please receive Rs. for recording of name including searching fees.

Signature

Cash Department

Received Rs. (in words)

M / R No. Dated

Signature of Cashier

- বিঃ দ্রঃ -
- ১) ফর্ম অবশ্যই ইংরাজীতে পূরণ করতে হবে।
 - ২) পিতা / মাতা অথবা তাঁহাদের স্বাক্ষরিত অনুমোদিত কোন ব্যক্তিকে সার্টিফিকেট প্রদান করা হবে।
 - ৩) আসল ডিসচার্জ কার্ড দেখিয়ে জেরক্স জমা দিতে হবে।
 - ৪) যে কোন সংযোজন / সংশোধন ফর্ম জমার আগে করতে হবে।