

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন
কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০
(সংস্থাপন বিভাগ)
www.badc.gov.bd

স্মারক নং-৭পি(সং)৩১/২০১০- ২০০৫ (২)

তারিখ: ১২ ডিসেম্বর ২০১৬।

বিষয়: জনাব মো: আনিছুর রহমান, অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাক্ষরিক, আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক, বিএডিসি, যশোর এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদন অগ্রায়ণ প্রসঙ্গে।

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি) এর আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক, বিএডিসি, যশোর দপ্তরে কর্মরত অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাক্ষরিক জনাব মো: আনিছুর রহমান আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট এর জন্য একখানা আবেদন করেছেন। তাঁর আবেদনখানা পরবর্তী ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। উল্লেখ্য যে, পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে আপত্তিকর কোন তথ্য নেই।

০২. তিনি আগামী ০৫/০৮/২০১৮ তারিখ অবসর উত্তর ছুটিতে যাবেন।

সংযুক্তঃ- বর্ণনা মোতাবেক।

(মো: মনোয়ারুল ইসলাম)

(অতিরিক্ত সচিব)

সচিব(অতি:দায়িত্ব)

বিএডিসি, ঢাকা।

ফোনঃ-৯৫৬৪৩৫৯

e-mail:secretary@badc.gov.bd

প্রাপক:

উপপরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

যশোর।

অনুলিপি:

০১. প্রধান(মনিটরিং), বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

০২.



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবল মাত্র ১৫ বছরের নিচে অগাধবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রযোজ্য	

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে সুরুত্বপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নংগুলো অবশ্য পূরণীয়।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters)

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : মুন্সিংগ
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Application type New Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল
Type of passport applied for Ordinary Official

কূটনৈতিক
Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী
Type of delivery Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

- ১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : মোহাম্মদ আনিসুর রহমান
Name of Applicant (in Bengali)
- ২ * আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD ANISUR RAHMAN
Name of Applicant
- ৩ * আবেদনকারীর নাম - আগনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করুন। সর্বোচ্চ ৪৮টি অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।
Name of Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 48 characters are allowed.

(নামের শেষাংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। The last part of the name should appear in second part. Keep a blank space between two parts of the name).
প্রথম অংশ First Part (Given Name)

MOHAMMAD ANISUR

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

RAHMAN

- ৪ * পিতার নাম : MOHAMMAD MOTLEB ALI MORAD পেশা : Farmer জাতীয়তা : Bangladeshi
Father's Name Profession Nationality
- ৫ * মাতার নাম : SAMETO BAN পেশা : Housewife জাতীয়তা : Bangladeshi
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : ROKEYA SULTANA পেশা : Service জাতীয়তা : Bangladeshi
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

সামাজিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন :

Marital Status

অবিবাহিত
Unmarried

বিবাহিত
Married

বিধবা / বিধবা
Widower/Widow

ডালাকপ্রাপ্ত
Divorced

Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : SERVICE

Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : Office of the R.C.A. BADC, Jessore.

অবসর গ্রহণের তারিখ : 04.08.2018.

Name of the Office

Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) :
Place of Birth

দেশের নাম Bangladesh
Country

জেলা নাম Jessore.
District

১১।* জন্ম তারিখ :
Date of Birth

দিন
Day

মাস
Month

বৎসর
Year

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন :
Gender (✓) in appropriate box

পুরুষ
Male

মহিলা
Female

অন্যান্য
Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং :
Birth Identification
Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :
National Identification
Number

১৪।* টিআইএন (যদি থাকে) :
Tax Identification
Number (if available)

১৫।* উচ্চতা :
Height

সেগমি:
cm

Or
অথবা

ইঞ্চি
inch

১৬।* ধর্ম :
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :
(টিক (✓) চিহ্ন দিন :

জন্মসূত্রে
by birth

বংশসূত্রে
by descent

অভিবাসন
Migration

দেশীয়করণ সূত্রে
Naturalization

Type of Citizenship
Put (✓) in appropriate box

বৈবাহিকসূত্রে
by marriage

অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Others, please specify

১৮।* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম :
Name of the other country in case of dual citizenship

পাসপোর্ট নং
Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)

Present

Address

গ্রাম/বাংলা KHORKI

Village/House

থানা Kotwali Jessore.

Police Station

জেলা Jessore.

District

ফোন নম্বর 01719-837322

Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর Shah Abdul Karim Road

Road/Block/Sector

ডাকঘর Jessore.

Post Office

পোস্টকোড 7400

Post Code

ই-মেইল ঠিকানা

e-mail Address

স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে টিক (✓) চিহ্ন দিন
Put (✓) if Permanent Address is same as Present Address

২০।* স্থায়ী ঠিকানা :
Permanent
Address

গ্রাম/বাংলা

Village/House

থানা

Police Station

জেলা

District

ফোন নম্বর

Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর

Road/Block/Sector

ডাকঘর

Post Office

পোস্টকোড

Post Code

স্থায়ী ঠিকানা

Permanent Address

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
(Applicable only when applying in Bangladesh Missions)

Overseas
Address

ঠিকানা
Address

দেশ

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর

ই-মেইল ঠিকানা

Country

Phone/Fax Number

e-mail Address

২২।* জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :
(Emergency contact person's details)

নাম : HUMAYUN KABIR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : Son.
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : 09 SHAH ABDUL KARIM ROAD, BYLANE, KHORKI.
Address KOTWALI, JESSORE, BANGLADESH.

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01712-056723
Phone/Fax Number

ই-মেইল ঠিকানা
e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : X
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ
Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিনঃ
Reason for re apply Put (✓) in appropriate box

পরিবর্তন
Conversion

ব্যবহারের অনুপযুক্ত
Unusable

মেয়াদ উত্তীর্ণ
Expired

হারানো
Lost

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
GD No. (if applicant)

থানার নাম
Name of the Police Station

তারিখ
Date

২৪। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :
(Enclosures attached with the application from)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি
(Copy of National ID)

জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি
(Copy of Birth Registration Certificate)

সরকারী আদেশের (জিও) ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)

ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NOC)

বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport)

টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)

টিআইএন সনদের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
(Copy of TIN Certificate)

পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

২৫।* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন Sonali Bank Ltd.
Name of the Bank/Bangladesh Mission

জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার)
Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা
Branch

রশিদ নং
Receipt/Transaction No.

তারিখ
Date

অধীকার নামা (Declaration)

১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিলে থাকলে আমি আইনভে দণ্ডনীয় হব।

২। আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভ্যন্তরীণ হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ: _____

আবেদনকারীর/অধিভাবকের (আবেদনকারী অক্ষয় বরক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (বিনয়াল কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২(৫) বছর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর/টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : কিরিডিনি সেচ কমপ্লেক্স
কিরিডিনি, কিরিডিনি, ফুলবা
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 269683002113
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) 01712-80513

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর মোঃ আল-আমিন
তারিখ : মোঃ আল-আমিন
সাপেক্ষিক হিসাব নিয়ন্ত্রক
কিরিডিনি, ফুলবা।

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : _____ তারিখ : _____

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই :

সঠিক সঠিক নয়

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/ মামলাধীন/ ঠিকানা সঠিক নয়/ অন্যান্য কারণ) : _____

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মবর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বছরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বছরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রক্তিন ছবি (৩০x২৫ (মিঃ মিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ণ করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্রে ও ছবি প্রত্যায়ণ ও সত্যায়ণ করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মবর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সর্বেক্ষণের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন- মোঃ /MD এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহম/ Late লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ২। আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন
আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়
বিএডিসি, যশোর।

কৃষিই সমৃদ্ধি

“অবসর গ্রহণের প্রত্যয়ন পত্র”

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, অত্র দপ্তরের অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাক্ষরিক
জনাব মোঃ আনিছুর রহমান আগামী ০৪.০৮.২০১৮ খ্রিঃ তারিখে অবসরে যাবেন।

(মোঃ আল-আমিন)

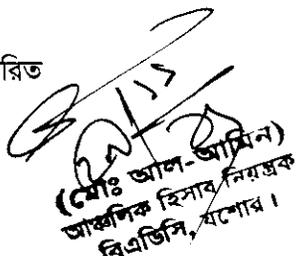
আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক

বিএডিসি, যশোর।

ব্যক্তিগত কারণে সরকারী/ স্বশাসিত সংস্থার কর্মকর্তা কর্মচারীদের বিদেশ ভ্রমণ।

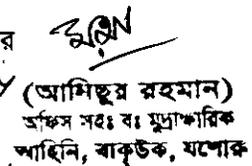
- ০১। আবেদনকারীর নাম (স্পষ্টাক্ষরে) : মোঃ আনিছুর রহমান।
- ০২। পিতার নাম : মৃত মোঃ মতলেব আলী মোড়ল।
- ০৩। পদবী ও অফিসের ঠিকানা : অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাক্ষরিক,
আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক, বিএডিসি, যশোর দপ্তর।
- ০৪। বেতন স্কেল : (১৬,০০০--৩৮,৬৪০/-)।
- ০৫। ভ্রমণ করিতে ইচ্ছুক দেশের নাম : সৌদি আরব (মক্কা ও মদীনা)।
(আবেদনকারী যে সমস্ত স্থান ভ্রমণ
করিতে চায়)
- ০৬। ভ্রমণের উদ্দেশ্য : পবিত্র হজ্জব্রত পালন।
- ০৭। প্রস্তাবিত ভ্রমণের মেয়াদ : ৪৫ দিন।
- ০৮। একাকি অথবা পরিবারের অন্য সদস্য : একাকি।
অথবা অন্য কাউকে নিয়া ভ্রমণ
করিতে ইচ্ছুক কিনা।
- ০৯। যদি পরিবারের কোন সদস্য বা অন্য : প্রযোজ্য নয়।
কাউকে সংগে লইয়া যাইতে চান তবে
তাহাদের নাম, বয়স ও আবেদনকারীর
সংগে সম্পর্ক উল্লেখ করতে হবে।
- ১০। শেষ বার কবে ঐ দেশ সফর : সফর করিনি।
করেছেন এবং কত দিনের জন্য।
- ১১। প্রস্তাবিত ভ্রমণের খরচ কিভাবে : নিজ খরচে।
মিটানো হবে (নিজ ব্যতিত বিদেশে
অবস্থানরত আত্মীয়-স্বজন খরচ বহন
করলে তাহার/ তাহাদের পূর্ণ নাম ও
ঠিকানা।
- ১২। সরকারের তরফ থেকে কোন প্রকার : বর্ণিত কর্মচারী তার নিজ খরচে উল্লেখিত সফর
বৈদেশিক মুদ্রা ব্যয় হবে না এই মর্মে করিবেন ফলে সরকারের তরফ থেকে কোন
প্রত্যায়নপত্র মন্ত্রনালয়/বিভাগ/অধি- প্রকার বৈদেশিক মুদ্রা ব্যয় হবে না বিধায় সংশ্লিষ্ট
দপ্তর/ অফিস প্রধানের সুপারিশ। কর্মচারীকে পবিত্র হজ্জব্রত পালন অনুমতি প্রদানের
জন্য সুপারিশ করা হলো।

প্রতিস্বাক্ষরিত


(মোঃ আল-আমিন)
আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক
বিএডিসি, যশোর।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ ২৮/১১/১৮


(আমিছুর রহমান)
অফিস সহঃ বা মুদ্রাক্ষরিক
আইসি, ঝাকুউক, যশোর



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: মোঃ আনিছুর রহমান

Name: Md. Anisur Rahman

পিতা: মৃত মোঃ মতলুব আলি মোড়ল

মাতা: সায়েদা বানু

Date of Birth: 05 Aug 1959

ID NO: 19594124705061630

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অন্য কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোস্ট অফিসে জমা দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: ৯, গ্রাম/বাজার: শাহ আবদুল করিম রোড, ঝড়কী, ডাকঘর: যশোর - ৭৪৫০, যশোর সদর, যশোর পৌরসভা, যশোর

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ২৯/০২/২০১৬





Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue
Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 351984399450

This is to Certify that **Md. Anisur Rahman** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of **Taxes Circle-008 (Salary)**, Taxes Zone **Khulna**.

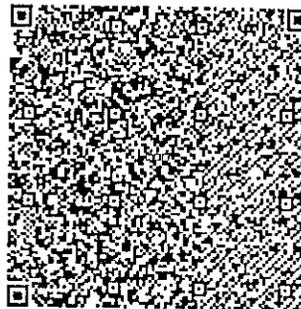
Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **Md. Anisur Rahman**
- 2) Father's Name : **Md. Motleb Ali Moral**
- 3) Mother's Name : **Sameto Ban**
- 4.a) Current Address : **House-09 Shaha Abdul karim Road By Lane , Khorki, Kotowali, Jessore, PO : 7400**
- 4.b) Permanent Address : **House-09 Shaha Abdul karim Road By Lane , Khorki, Kotowali, Jessore, PO : 7400**
- 5) Previous TIN : **Not Applicable**
- 6) Status : **Individual**

Date : August 02, 2016

Please Note:

1. A Taxpayer is liable to file the Return of Income under section 75 of the Income Tax Ordinance, 1984.
2. Failure to file Return of Income under section 75 is liable to-
 - (a) Penalty under section 124; and
 - (b) Prosecution under section 164 of the Income Tax Ordinance, 1984.



Deputy Commissioner of Taxes
Taxes Circle-008 (Salary)
Taxes Zone Khulna
Address : TB Clinic Mor, Rail Road,
Jessore Phone : 0421-63556

N. B: This is a system generated certificate and requires no manual signature.



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন
আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়
বিএডিসি, যশোর।

কৃষিই সমৃদ্ধি

স্মারক নং-বিএডিসি/আহিনি(য) ১১৬

তারিখঃ ১৮/১০/২০১৬

বরাবর

হিসাব নিয়ন্ত্রক
বিএডিসি, "কৃষি ভবন"
ঢাকা-১০০০।

বিষয় : আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার অনুমতি (এন ও সি) সংক্রান্ত আবেদন প্রেরণ।

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, অত্র দপ্তরের অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাক্ষরিক, জনাব মোঃ আনিছুর রহমান, পবিত্র হজ্জ পালনের জন্য আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার অনুমতি (এন ও সি) চেয়ে একখানা আবেদনপত্র অত্র দপ্তরে দাখিল করেছেন।

এমতাবস্থায় তার মূল আবেদনপত্র খানা পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের নিমিত্তে আপনার বরাবরে প্রেরণ করা হলো।

সংযুক্ত : আবেদনপত্র-১ খানা।

(মোঃ আল-আমিন)

আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক

বিএডিসি, যশোর।

বরাবর

হিসাব নিয়ন্ত্রক
বিএডিসি, "কৃষি ভবন",
ঢাকা ১০০০।

মাধ্যম : যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয় : আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার অনুমতি (এন ও সি) পাইতে পারি তার জন্য আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী ইং ১৪ ০৬ ১৯৮৩ তারিখ অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাস্ফরিক হিসাবে বিএডিসি তে যোগদান করি। বর্তমানে অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাস্ফরিক হিসাবে আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক, বিএডিসি, যশোর দপ্তরে কর্মরত অছি। বিশ্বের বিভিন্ন দেশের ধর্মীয় স্থান দর্শন, মাজার জিয়ারত, হজ্জ ওমরা হজ্জ পালন এবং বিদেশে বসবাসকারী আত্মীয়-স্বজনদের সাথে স্বাক্ষরের উদ্দেশ্যে আমার আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার প্রয়োজন।

অতএব, মহোদয়ের নিকট আবেদন যাতে বিশ্বের বিভিন্ন দেশের ধর্মীয় স্থান দর্শন মাজার জিয়ারত, হজ্জ/ওমরা হজ্জ পালন এবং বিদেশে বসবাসকারী আত্মীয়-স্বজনদের সাথে স্বাক্ষরের উদ্দেশ্যে আমার আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার অনুমতি (এন ও সি) পাইতে পারি তার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা করতে আপনার মজী হয়।

স্থায়ী ঠিকানা :

নাম : মোঃ আনিছুর রহমান
পিতার নাম : মৃত মতলেব আলি মড়ল
মাতার নাম : সামেতুল বান
ঠিকানা : ৯ নং শাহ আব্দুল করিম রোড, বাই
লেন, খড়কী, যশোর সদর।
মোবাইল নং ০১৭১৯-৮৩৭৩২২

বিনীত নিবেদক

(মোঃ আনিছুর রহমান)
অফিস সহকারী বনাম মুদ্রাস্ফরিক
আঞ্চলিক হিসাব নিয়ন্ত্রক
বিএডিসি, যশোর দপ্তর।