

কৃষিই সমৃদ্ধি



অনাপত্তি সনদ (NOC)

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন(বিএডিসি)

কৃষি ভবন

৪৯-৫১, দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং-১২.০৬.০০০০.২০৩.৩১.৪২৭.২০১৭ : ১১৬৪

তারিখ: ১ ৬ ০ ৯ ২ ০ ১ ৭

বিষয়: জনাব মো: হুমায়ুন কবির পিতা-মো: রহমত আলী মিয়া এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো: হুমায়ুন কবির, উদ্যান উন্নয়ন বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে সহকারী প্রশাসনিক কর্মকর্তা পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: বাসা-১১২০, সেক্টর-মেরাজনগর, ব্লক-সি, ডাকঘর: মেরাজনগর, থানা: কদমতলী
ফোন নম্বর: ০১৭১৯৭৯৬১৩২

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২ ৬ ১ ৭ ৬ ৯ ৫ ১ ১ ৬ ৭ ৩ ৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৮ ১ ২ ২ ০ ২ ০

০৫। আবেদনকারীর পরিবার বর্ণের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরে নীচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.		স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার
স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :
নাম : তুলসী রঞ্জন সাহা
পদবি : সচিব
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক
উপপরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
যাত্রাবাড়ী, ঢাকা

অনুলিপি:

- ১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।
- ২। জনাব মো: হুমায়ুন কবির, সহকারী প্রশাসনিক কর্মকর্তা, মহাব্যবস্থাপক(উদ্যান) এর দপ্তর, বিএডিসি, ঢাকা।
- ৩। অফিস কপি/মাস্টার নথি।



ডি.আই.পি ফর্ম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিঃমিঃ 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 মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
--	--

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক 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 : JATRA BARI * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission Application type New Reissue
- * আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল কূটনৈতিক
Type of passport applied for Ordinary Official Diplomatic
- * পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী
Type of delivery Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

- ১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ডোঃ হুমায়ুন কবির
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : MD. HUMAUN KABIR
Name of Applicant
- ৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি 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 একমিক 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)

M D H U M A U N

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

K A B I R

- ৪।* পিতার নাম : MD. RAHMAT ALIMIAH পেশা : RTO. SERVICE HOLDER জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : ARJOBAN AKTER পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : SALMA KABIR পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : N/A পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

৮।* বৈবাহিক অবস্থা: (✓) চিহ্ন দিন: অবিবাহিত বিবাহিত বিধবা/বিধবা ডালার-প্রাণ্ড
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced

৯।* পেশা: GOVT. SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে: (In case of Official Passport)

অফিসের নাম: NIA অবসর গ্রহণের তারিখ: 09-12-2020
Name of the Office Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা): দেশের নাম: BANGLADESH জেলার নাম: DHAKA
Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ: 09 দিন 12 মাস 1961 বৎসর
Date of Birth Day Month Year

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন: পুরুষ মহিলা অন্যান্য
Gender (✓) in appropriate box Male Female Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং:
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং: 2617695116734
National Identification Number

১৪।* টিএনআই (যদি থাকে): 760552133936
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা: সেমি: Or 63 ইঞ্চি ISLAM
Height cm অথবা inch Religion

১৬।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র: (চিহ্ন দিন) জন্মসূত্রে বংশসূত্রে অভিবাসন দেশীকরণ সূত্রে
(চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

Type of Citizenship বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Put (✓) in appropriate box by marriage Others, please specify

১৮।* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম: NIA পাসপোর্ট নং: _____
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

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

গ্রাম/বাসা: 1120 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর: MARJNAGOR, BLACK-C
Village/House Road/Block/Sector
থানা: KADOMTALI ডাকঘর: MARJNAGOR.
Police Station Post Office
জেলা: DHAKA পোস্টকোড: 1362.
District Post Code
ফোন নম্বর: 01719796132 ই-মেইল ঠিকানা: _____
Contact Number e-mail Address

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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম/বাসা: _____ রাস্তা/ব্লক/সেক্টর: _____
Permanent Village/House Road/Block/Sector
Address থানা: _____ ডাকঘর: _____
Police Station Post Office
জেলা: _____ পোস্টকোড: _____
District Post Code
ফোন নম্বর: _____ ই-মেইল ঠিকানা: _____
Contact Number e-mail Address

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জন্ম ও বিশ্বেসনযোগ্য উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী 05 বৎসর যাবৎ আমার পরিচিতি। তিনি আমার সমস্ত আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / চিত্রসহ প্রমাণ করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : CRYSTAL HOMES, FLAT NO-J2
14 SIDDESHWARI, RAMNA, DHAKA-1217
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 19606125208161375
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) 01711 868013


সত্যায়নকারীর স্বাক্ষর
তারিখ: 1/08/2017
আবুজৈয়ব লাহিড়ী
মহাশয়স্বাক্ষরক (উদ্যান)
বিএডিসি, ঢাকা।
টেলিফোন নং-৯৫৫৬৯৪২

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : _____ তারিখ : _____

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই :

সঠিক সঠিক নয়

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/স্বাক্ষর ও নামকর্ষন/ ঠিকানা সঠিক নয়/ অন্যান্য কারণ) : _____

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতিস্থাপনকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আবেদনকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও বস্ত্রহীন সংস্থার ছাড়া কর্মকর্তা/কর্মচারী, ডবলপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১০ (পনের) বছরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বছরের অতিক্রান্ত, সম্পর্নকৃত (সারেভারত) সের জন্ম একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১০ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিমিঃ) ছবি আট দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন 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 আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কার্ডিনালগণ, পোজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নেটেরী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন ফেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
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 সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে 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/মরহুম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ২। আবেদন গ্রহনকারী 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 _____



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



নাম: মোঃ হুমায়েন কবির
Name: Md Humaun Kabir
পিতা: মৃত মোঃ রহমত আলী মিয়া
মাতা: আরজুবান আক্তার
Date of Birth: 09 Dec 1961
ID NO: 2617695116734

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য
কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাসা/হোল্ডিং: ১১২০, গ্রাম/রাস্তা: মেরাজনগর সি ব্লক, শ্যামপুর কদমতলী,
ডাকঘর: মেরাজনগর - ১৩৬২, শ্যামপুর, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: A+

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ২৩/০৮/২০০৮



আব্দুল হামিদ
মহাবানস্বাপক (উদ্যান)
বিএডিসি, ঢাকা।
টেলিফোন নং-৯৫৫৬৯৪২



Government of the People's Republic of Bangladesh

National Board of Revenue

Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 760552133936

This is to Certify that **Md Humaun Kabir** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of **Taxes Circle-075 , Taxes Zone 04, Dhaka.**

Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **Md Humaun Kabir**
 - 2) Father's Name : **Late Md. Rahmat Ali Miah**
 - 3) Mother's Name : **Arjuban Akhter**
 - 4) Current Address : **House# 1120, Vill- Marajnagor, Kadamtoli, PO : 1362, Shyampur, Dhaka**
 - 5) Previous TIN : **0521076828**
 - 6) Status : **Individual**
- Date : September 18, 2013

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-075
Taxes Zone 04, Dhaka
Address : 71/1, Pioneer Road, Segun Bagicha, Dhaka
Phone : 9336737

১৯/৯/১৩
৩০/৯/১৩
২৬/৯/১৩
আবুত্বালাব নাহিদী
মহাপরিচালক (উপায়)
বিএসসি. ঢাকা।
টেলিফোন নম্বর ৯৬৩৯৪২

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