

জনাপত্তি সনদ (NOC)

ক্রমিক সংখ্যা



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি)

কৃষি ভবন

৪৯-৫২, দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং-৯২.২৫১.০১৮.০২.০০.২০০১.২০১৭-৪৬২০

তারিখ: ১ ২ ০ ৬ ২ ০ ১ ৭

বিষয়: জনাব মো: মোশারফ হোসেন, পিতা-ফজলুর রহমান, পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো. মোশারফ হোসেন, ক্ষুদ্রসেচ বিভাগের অধীন সহকারী প্রকৌশলী (সওকাত), বিএডিসি, ভোলা জোন, ভোলায় স্থায়ী প্রতিষ্ঠানে সহকারী সেকেন্ডারি পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে উক্তপূর্বে তাঁর পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০১) বর্তমান ঠিকানা: জনাব মো: মোশারফ হোসেন, গ্রাম-মহিপুর, ডাকঘর: রতনপুর, থানা: ভোলা সদর, জেলা: ভোলা।

০২) জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ০ ৮ ১ ১ ৮ ০ ৬ ৩ ৯ ৩ ৭ ৬ ০

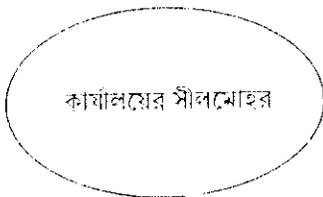
০৩) অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৮ ০ ২ ২ ০ ২ ২

০৪) আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ নিম্নরূপে সংক্ষিপ্ত আকারে এবং ২৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য।

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.		স্বামী: <input type="checkbox"/>		
		পুত্র: <input type="checkbox"/>		
		পুত্রী: <input type="checkbox"/>		
		স্বজন: <input type="checkbox"/>		

০৫) আবেদনকারী/আবেদনকারীসহ বাংলাদেশের নাগরিকতা সীকে/আবেদনকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নেই।

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



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল
(সহযোগায়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন/উপস্থাপনা
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :
নাম : তুলসী রঞ্জন সাহা
পদবি : সচিব, বিএডিসি, ঢাকা
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪০৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

ভোলা।

অনুলিপিঃ

১। প্রধান প্রকৌশলী (ক্ষুদ্রসেচ), বিএডিসি, ঢাকা।

২। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, সিনিয়রিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

৩। জনাব মো: মোশারফ হোসেন, সহকারী সেকেন্ডারি, সহকারী প্রকৌশলী (সওকাত), বিএডিসি, ভোলা।

৪। অফিস কপি/নাস্তার ফাইল।

১০. বৈদেশিক ঠিকানা : বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ বিদেশি আবেদনকার ফর্মের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য।
Applicable only when applying to Bangladesh Missions.

১১. বৈদেশিক ঠিকানা
Address

ঠিকানা : _____
Address

ফোন নং : _____ ফোন/স্মার্ট নম্বর : _____ ইমেইল ঠিকানা : _____
Phone No. Phone/Smart Number Email Address

১২. প্রকৃত ব্যক্তিকে (অপোহিত) অন্য ব্যক্তির নামে :
In case of applying on behalf of another person's name

নাম : IMUM HASAN আবেদনকারীর স্বাক্ষর : SON
Name Signature

ঠিকানা : NOBI PUR, RATON PUR, HOSPITAL ROAD,
BHOLA SARAR BIKLA

ফোন নং : 01755503639 ফোন নং : _____
Phone No. Phone No.

১৩. প্রকৃত ব্যক্তিকে (অপোহিত) অন্য ব্যক্তির নামে :
In case of applying on behalf of another person's name

১৪. প্রকৃত ব্যক্তিকে (অপোহিত) অন্য ব্যক্তির নামে :
In case of applying on behalf of another person's name

১৫. প্রকৃত ব্যক্তিকে (অপোহিত) অন্য ব্যক্তির নামে :
In case of applying on behalf of another person's name

১৬. প্রকৃত ব্যক্তিকে (অপোহিত) অন্য ব্যক্তির নামে :
In case of applying on behalf of another person's name

১. জাতি পরিচয়পত্রের কপি (অপোহিত) (Copy of National ID)	২. জন্ম নিবন্ধন সনদের কপি (অপোহিত) (Copy of Birth Registration Certificate)	৩. সরকারি আদেশ (অপোহিত) (Copy of Government Order)
৪. পরিচয়পত্রের কপি (অপোহিত) (Copy of Identity Card)	৫. বিদেশি পাসপোর্টের কপি (অপোহিত) (Copy of Foreign Passport)	৬. বিদেশি পাসপোর্টের কপি (অপোহিত) (Copy of Foreign Passport)
৭. টিএনসিএন নম্বরের কপি (অপোহিত) (Copy of TIN Certificate)	৮. সিআইডি/বিসিএন নম্বরের কপি (অপোহিত) (Copy of CID/BCN Number)	

১৭. পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন Name of the Bank/Bangladesh Mission	জমা কৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা Branch	রশিদ নং Receipt/Transaction No.
	তারিখ Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

১. আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনজরি দণ্ডনীয় হব।

২. আমি আমার প্রতিশ্রুতি করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষা, যে কোন কারণে অভ্যন্তরীণ হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষাকে দেশে প্রত্যাবর্তন করায় ক্ষেত্রে যাকতীয় খরচ পারিশোধে বাধ্য থাকব এবং (আবেদন আমার/আমার সন্তান বা পোষার ক্ষেত্রে) ঘটলে মরণোত্তর পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : _____

(স্বাক্ষর)
আবেদনকারী/অভিভাবকের (আবেদনকারী অগোষ্ঠে ব্যক্তি হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অন্যভাবে কালিগে)

খালি

প্রত্যয়ন (Certification)

স্বাক্ষর প্রদান ও বিধানমন্ত্রে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং প্রমাণদলকারী _____ বঙ্গের বাসে আকার পরিচিতি। জিন জাহাজে পূর্ণতা আবেদনপত্রে স্বাক্ষর/টিপসই প্রদান-
করোছেন।

আবেদনকারীর আধারিক ঠিকানা : VIP PARA
KHAL PAR ROAD BHALA

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্র নং : 0921908142532

নিজস্ব মনস্বাদি থাকে : 0121190969

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ

(সীল মোহর)

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর :

তারিখ :

আবেদনকারীর তথ্যে সত্যতা যাচাই :

সঠিক	সঠিক নয়
------	----------

সঠিক বা হাল কাগজ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/যাযায়াসী/ঠিকানা সঠিক নয়/অন্যান্য কারণ) :

পুলিশ বাসিন্দা অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতি স্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারি আধাসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সম্পূর্ণকৃত (শারেরধরত) দেব জন্ম একটি ফরম ও অন্যান্যদেব ক্ষেত্রে ফরম পাসপোর্টের জন্ম ০২ (দুই) কপি পূর্ণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি রক্তিন ছবি (৩০x২৫ মিমঃ মিমঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) মতায়িত ফটোকপি।
- ৪। যেকোনো ব্যক্তিগত পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, পৌরসভার কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, মৌদারী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO) এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূর্ণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররষ্টে মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংশ্লিষ্ট রূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন- মোঃ/MD এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত ও 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/ভাইদের 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 গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : _____ পাসপোর্ট বিতরণকারীর অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

পাতা-৪

বাং নিঃ মুঃ-৫৬/২০১৪-১৫, ২০,০০,০০০ কপি।