

অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং-নি(সং)-ডিপি ১৮/৮১-৮২ -২৪৭৮

তারিখ: ৯ ৯ ১ ২ ২ ০ ১ ৭

বিষয়: জনাব মোঃ শরীফ রহিম উদ্দিন, পিতা/স্বামী: মৃত: শরীফ শাহবুদ্দীন এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ শরীফ রহিম উদ্দিন, সহকারী প্রকৌশলী (নির্মাণ), বিএডিসি, কালুরঘাট, চট্টগ্রাম দপ্তরে নকশাকার হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব মোঃ শরীফ রহিম উদ্দিন, বাসা- ২৯৮১/ডি-২, গ্রাম: হিলভিউ হাউজিং রোড নং-১, ডাকঘর: জিপিও-৪০০০ পাঁচলাইশ, চট্টগ্রাম।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১ ৯ ৬ ২ ১ ৫ ১ ৫ ৭ ১ ৫ ০ ০ ০ ০ ০ ৩

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ১ ০ ৭ ২ ০ ২ ১

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ 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"/> 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/জেলা

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

২০/২/১৭

তুলসী রঞ্জন সাহা

সচিব, বিএডিসি

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

প্রাপক

উপপরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস,

চান্দগাঁও, চট্টগ্রাম

অনুলিপিঃ

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মোঃ শরীফ রহিম উদ্দিন, নকশাকার, সহকারী প্রকৌশলী (নির্মাণ), বিএডিসি, কালুরঘাট, চট্টগ্রাম।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলা
বহিরাগমন ও পাস
মেশিন রিডেবল পাস
Machine Readable Pass

আঃ পাঃ ডঃ

917923

এককের কপি

সোনালী ব্যাংক লিমিটেড

শাখা

জোন

PANCHLASH

তারিখ ১/৫/১১/১৫

রপিন/ক্রম নং

(Receipt/Transaction/Scroll No.)

পাসপোর্টের আবেদনকারীর নাম :

Mr. Sharif Rahim Uddin

বাংলায় :

MD. SHARIF RAHIM UDDIN

ইংরেজিতে (BLOCK LETTER)

মোবাইল নম্বর :

01836310241

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট হিসেবে প্রকৃতি		টিকা
<input type="checkbox"/> নতুন (New)	<input type="checkbox"/> পুনঃ প্রদান (Reissue)	3450/-
<input type="checkbox"/> সাধারণ (Regular)	<input type="checkbox"/> জরুরী (Express)	1
ফিসের উপর		টিকা
		3450/-

- আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাগুলি পঠন করুন।
- তরকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নংগুলো অবশ্য পূরণীয়।
- Serial numbers marked with star (*) marks must be filled.
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters)।
- Except serial number 1, all other serials must be filled in capital letters.

* অঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : CHANDGAON

* আবেদনের প্রকার : নতুন পুনঃ প্রদান

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল

কূটনৈতিক ডিপ্লোম্যাটিক

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী

এক্সপ্রেস

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : শেখ শারীফ রাহিম উদ্দিন

২।* আবেদনকারীর নাম : MD SHARIF RAHIM UDDIN

৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্ট নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করুন। সর্বোচ্চ ৪৮টি অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।

নামের শেষ অংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর খুলা 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 S H A R I F R A H I M

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

U D D I N

৪।* পিতার নাম : SHARIF SHAHABUDDIN পেশা : NOT APPLICABLE জাতীয়তা : BANGLADESHI

৫।* মাতার নাম : RAHIMA KHATUN পেশা : NOT APPLICABLE জাতীয়তা : BANGLADESHI

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : KAMRUN NAHAR পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESH

৭। অভিভাবকের নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____

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

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 : KAMRUN NAHAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SPOUSE
 Name Relationship with the applicant
 ঠিকানা : HOLDING # 2981/D-2, HILL VIEW HOUSING,
 Address ROAD NO-09 GPO. PANCHLAISH
CHITTAGONG
 ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01836310241 ই-মেইল ঠিকানা _____
 Phone/Fax Number e-mail Address

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

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (যদি) চিহ্ন দিন : পরিচালনা ব্যবহারের অননুমোদিত মেয়াদ উত্তীর্ণ হারানো
 Reason for apply Cancellation Unusable Expired Lost
 (যদি প্রযোজ্য হলে) (if applicable)

ক্রিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) _____ থানা নাম _____ তারিখ _____
 CD No. (if applicable) Name of the Police Station Date

২৪। প্রদানকৃত পত্রের সাথে সংযুক্ত নথিগুলি :
 (Enclosures attached with the application form)

- জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি সরকারি আদেশের (ডিও) ফটোকপি
 (Copy of National ID) Copy of Birth Registration Certificate (Copy of Government Order)
- হস্তপত্রের (এনওসি) কপি বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি
 (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NOC) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)
- টিআইএন সনদের ফটোকপি পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র
 (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of TIN Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (FDS Proof of Retirement Date)

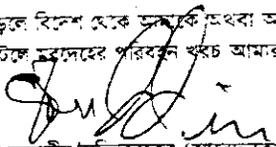
২৫।* পাসপোর্টের জন্য ফিস অথবা সংক্রান্ত তথ্যবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন SONAH BANK জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) TK= 3450
 Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
 শাখা PANCHLAISH রশিদ নং 55 তারিখ 14 NOV 2017
 Branch Receipt Transaction No. Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- ১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্র প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন বিপরীত তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- ২। আমি অনুরোধ প্রতিক্ষা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভ্যর্থনা হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে/অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় ব্যয় পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মৃত্যুদেহের পরিবহন ব্যয় আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : 14 NOV 17


 আবেদনকারী/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
 স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০১ বছর বয়সে আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্র স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাদিক ঠিকানা: বাগসাত-১০০, টোল্ড নং-০৪
বাগসাত-১০০, টোল্ড নং-০৪
 পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং: ৫৫২৫৭০৯৬/৪৭২
 টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে): ০৩১-৬৭২১৭৬

Md. Arif
 সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
 তারিখ: ১৪.১১.১৭
 (পুলিশ অফিসার/সিআইডি/সিবি)

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর: _____ তারিখ: _____

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই:

সঠিক সঠিক নয়

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক না, সার্বভৌম মালিকানা/স্বত্ব/স্বত্বস্বত্ব/অন্যান্য কারণ): _____

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ অফিসার/সিআইডি/সিবি)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ অফিসার/সিআইডি/সিবি)

প্রতিবেদন প্রতিবন্ধককারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ অফিসার/সিআইডি/সিবি)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত নথিাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- সরকারি, অধিদপ্তর, স্বায়ত্বশাসিত ও বন্দোবস্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বছরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বছরের অতিক্রম, সমর্পণকৃত (সাবেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূর্ণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিমিঃ) অর্থাৎ দিলে লাগলে পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক চৈনিকাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তির পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পরবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, তেপুটি 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, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নেতৃত্বী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্বশাসিত/বন্দোবস্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূর্ণকৃত ফরম ও সংযুক্তনমুহ পরবর্তী মহলায় জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের 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, একত্রিক 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 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 _____



Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue

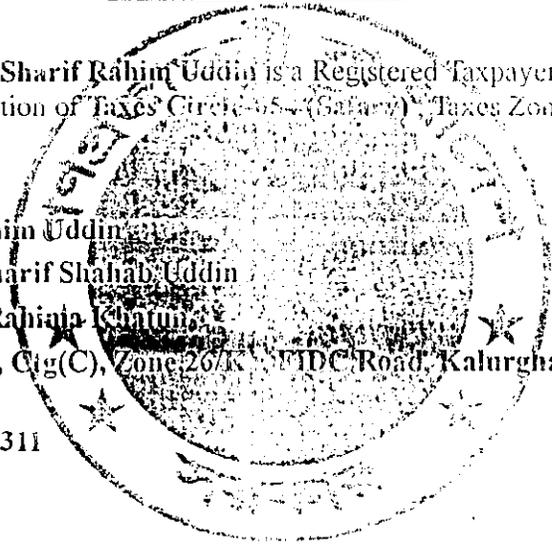
Taxpayer's Identification Number (TIN) Certificate

TIN : 855027427814

This is to Certify that **Md. Sharif Rahim Uddin** is a Registered Taxpayer of National Board of Revenue under the jurisdiction of Taxes Circle-054 (Salary), Taxes Zone 03, Chittagong.

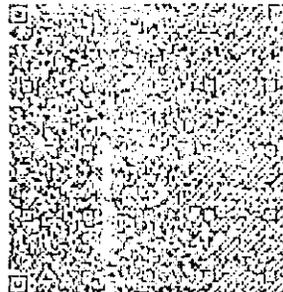
Taxpayer's Particulars :

- 1) Name : **Md. Sharif Rahim Uddin**
 - 2) Father's Name : **Late Sharif Shahab Uddin**
 - 3) Mother's Name : **Late Rahima Khatun**
 - 4) Current Address : **Bade, Ctg(C), Zone 26/K, TDC Road, Kalurghat, Chandgaon, Chittagong**
 - 5) Previous TIN : **3791037311**
 - 6) Status : **Individual**
- Date : September 18, 2014



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-054 (Salary)
Taxes Zone 03, Chittagong
Address: House No. 110 (5th floor), Road no. 17, CDA R/A, Agrabad, Chittagong
Phone : 031-724150

Handwritten signature and date: 10.11.14
CHITTAGONG
10.11.14
CHITTAGONG
10.11.14

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



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



১৯৬২.৭.১৬

নাম: বোঃ শরীফ রহিম উদ্দীন

Namo: Md. Sharif Rahim Uddin

পিতা: মুত শরীফ শাহমুদ্দীন

মাতা: রহিমা খাতুন

Date of Birth: 02 Jul 1962

ID NO: 19621595715000003

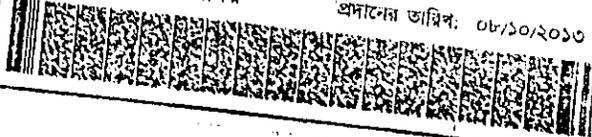
এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তিগত এবং কোপাও শাওমা গেলে নিকটস্থ পোস্ট অফিসে অর্থাৎ মেবার জন্য অনুমোদন করা হওয়া।

ঠিকানা: বানানোহাতি: ২৯৮১/৩-২, গ্রাম/মহালা: হিনাভিউ হুজিঞ্জিং রোড-০১, ডাকঘর: জিপিও - ৪০০০, পাটলাইশ, চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশন, চট্টগ্রাম

[Signature]

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ০৮/১০/২০১৩



[Signature]

[Signature]
14.11.17

(বোঃ আব্দুল আজমান)
 নির্বাহী অফিসার (সিওসি)
 বি.সি.সি. ইন্ডাস্ট্রিয়াল ডিভিশন, চট্টগ্রাম।