

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- ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.৪৪২.২০১০-২৬৮৯ (৪)

তারিখ: ৯ ০ ০ ১ ২ ০ ১ ৭

বিষয়: জনাব শামীনা পারভীন, পিতা/স্বামী: মোঃ জাহাঙ্গীর আলম এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শামীনা পারভীন, বিএডিসি, বগুড়া দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে উদ্যান উন্নয়ন বিভাগের উপপরিচালক পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম-নারুলী, ডাকঘর- বগুড়া সদর, উপজেলা+জেলা- বগুড়া।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১ ০ ২ ২ ০ ২ ০ ১ ৯ ৫ ৮ ৬ ৯

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৫ ০ ৮ ২ ০ ২ ৯

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য): প্রযোজ্য নহে।

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/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার
কর্তৃক প্রদানীয়

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

প্রাপক

সহকারী পরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
বগুড়া।

অনুলিপিঃ

- ১। প্রধান (মনিটরিং) বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।
- ২। জনাব শামীনা পারভীন, উপপরিচালক(উদ্যান), বিএডিসি, বগুড়া।
- ৩। অফিস কপি/মাষ্টার ফাইল।

৪০২



ডি,আই,পি ফরম-১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



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

আবেদনকারীর পিতার একটি বহিন ৩০x ২৫ মিঃ মিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে। Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি বহিন ৩০x ২৫ মিঃ মিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে। Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

* আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সর্ভকর্তার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.

* তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো অবশ্য পূরণীয়।
Serial numbers marked with star (*) Marks must be filled in.

* ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজিতে (Capital Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital letter's)

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/ বাংলাদেশ মিশন : BOGRA * আবেদনের প্রকৃতি নতুন পুনঃ প্রদান
Name or RPO/Bangladesh Mission * Application type New Reissue

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

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

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : শামিনা পারভীন
Name of Applicant (in Bengali)

২। আবেদনকারীর নাম : SHAMINA PERVIN
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 শেষাংশে 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)
S H A M I N A

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)
P E R V I N

৪। পিতার নাম : SAIF UDDIN পেশা : _____ জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫। মাতার নাম : FIROZA BEGUM পেশা : _____ জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : MD. JAHANGIR ALAM পেশা : BUSINESS জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouses' Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardians' Name Profession Nationality
(if applicable)

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) টিক চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিগতীক/বিধবা তালিকাভুক্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced
Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাটপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____ অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : _____ দিন _____ মাস _____ 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 _____
Birth Identification Number

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

১৫।* উচ্চতা : _____ সেঃ মিঃ _____ Or _____ ইঞ্চি _____
Height cm inch ১৬।* ধর্ম : _____
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : _____ জন্ম সূত্রে _____ বংশ সূত্রে _____ অভিবাসন _____ দেশীয়করণ সূত্রে
টিক (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

Type of Citizenship _____
Put (✓) in appropriate box বৈবাহিক সূত্রে _____ অন্যান্য, উল্লেখ করুন _____
by marriage Others, Please specify

১৮।* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং _____
Name of the others 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 NARULI রাস্তা/ব্লক/সেক্টর _____
Village/House Road/Block/Sector
থানা BOGRA SADAR ডাকঘর BOGRA SADAR
Police station Post office
জেলা BOGRA পোস্ট কোড 5800
District Post Code
ফোন নম্বর 01712756370 ই-মেইল ঠিকানা shaminaperoin@gmail.com
Contact Number E-mail Address

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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা : _____ রাস্তা/ব্লক/সেক্টর _____
Permanent Address গ্রাম/বাসা CHATIAN KURI Road/Block/Sector _____
Village/House NAOGAON SADAR ডাকঘর NAOGAON SADAR
Police station NAOGAON Post office 6500
জেলা _____ পোস্ট কোড _____
District Post Code
ফোন নম্বর 01712756370 ই-মেইল ঠিকানা shaminaperoin@gmail.com
Contact Number E-mail 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 : Dr. SHARMINA PERVIN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SISTER
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : AMICUS SHAPNONIR, DA
Address RAHMAN NAGAR, BOGRA
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : 01711128901 ই-মেইল ঠিকানা : _____
Phone/Fax Number E-mail Address

২৩।* পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্টের নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : _____ ইস্যুর স্থান ও তারিখ : _____

Previous passport details (if applicable)

Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন : পরিবর্তন ব্যবহারের অনুপযুক্ত মেয়াদ উত্তীর্ণ হারানো
Reason for reapply Conversion Unusable Expired lost

put (✓) in appropriate box

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : _____ থানার নাম : _____ তারিখ : _____
GD No. (if applicable) Name of the Police station Date

২৪।* আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :

(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (copy of national ID) জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy of Birth Registration Certificate) সরকারি 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 Certificate)
 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 _____ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission About deposited (US\$ in case of Bangladesh Mission)
শাখা _____ বশিষ্ঠ নং _____ তারিখ _____
Branch Receipt/Transaction No Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- আমি শপথ করে বলছি যে, আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্ত 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 : 13.11.2016

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২০ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর/টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ২০৬ বঙ্গবন্ধু স্ট্রীট, মেট্রোপলিটন
ফোন: ২২৭ ৩৫৩৩ - ৪ ০৫৬/২৫৬, ০৫৬৫
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্র নং- ১০২-২০০/০০৫০৭৫
টেলিফোন নম্বর যদি থাকে ০১৭১৫-৭৯০৬৭২

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর : [Signature]
তারিখ : ২০২০.০৫.২০
সীল (আইডি ও সীল) : [Seal]
সত্যায়ন নং- ০২০২০০০০০০০০

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)

সুপারভাইজার 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।

- 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 /১০ (পাঁচ/দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমপর্ণকৃত (সারেভারত) 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 রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিঃ মিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন 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, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নেটওয়ারী পাবলিক ও আধাসরকারি/ স্বায়ত্তশাসিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO) এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কুটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূর্ণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্ত ধাপের 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/তাদের নামের পূর্বে মৃত/মরহম/Late/লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

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