

অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি)

কৃষি ভবন

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

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং- ৭পি(সং) ২/২০০৯-৬০৪৪

তারিখ: ২ ৯ ০ ১ ২ ০ ১ ৮

বিষয়: জনাব মোঃ আবুল মনসুর, পিতা/স্বামী: সুলতান আহমেদ এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ আবুল মনসুর, হিসাব বিভাগ, বিএডিসি, কৃষি ভবন, ঢাকা কার্যালয়ে স্থায়ী ভিত্তিতে সহকারী হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্ট নবায়ন করার জন্য আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: ১৩৫/জি, রুম নং ০৯, দক্ষিণ কমলাপুর, ডাকঘর-শান্তিনগর, মতিঝিল, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২ ৬ ৯ ৫ ৪ ৩ ১ ০ ১ ৫ ৫ ০ ৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ২ ৪ ১ ০ ২ ০ ১ ৯

০৫। আবেদনকারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরে নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

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

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

২৪/০২/১৮

তুলসী রঞ্জন সাহা

সচিব

বিএডিসি, ঢাকা

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

প্রাপক

উপ পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপি:

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

২। জনাব মোঃ আবুল মনসুর, হিসাব বিভাগ, বিএডিসি, কৃষি ভবন, ঢাকা।

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিনঃ অবিবাহিত Unmarried বিবাহিত Married বিপত্নীক / বিধবা Widower/Widow তালিকাভুক্ত Divorced

৯।* পেশা : SERVICE IN BADC

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)
 অফিসের নাম : BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION
 অবসর গ্রহণের তারিখ : 25/10/2019

জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : BANGLADESH দেশের নাম Country
 জেলায় নাম CHITTAGONG District

১১।* জন্ম তারিখ :
 Date of Birth 25 দিন Day 10 মাস Month 1960 বৎসর Year

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

১৩।* জন্ম সনদ পত্র নং :
 Birth Identification Number 19601593511030407

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :
 National Identification Number 2695431015507

১৪।* টিআইএন (যদি থাকে) :
 Tax Identification Number (if available) 639858227742

১৫।* উচ্চতা : সেঃ মিঃ Or 5'00 ইঞ্চি inch ISLAM ধর্ম : Religion

১৬।* বাংলাদেশী নাগরিকদের সূত্র : (টিক (✓) চিহ্ন দিন)
 জন্ম সূত্রে by birth বাংশসূত্রে by descent অভিবাসন Migration দেশীয়করণ সূত্রে Naturalization
 বৈবাহিক সূত্রে by marriage অন্যান্য, উল্লেখ করুন Others, please specify

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

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

গ্রাম / বাসা 135/G, ROOM NO-09 SOUTH KAMALAPUR
 Village/House Road/Block/Sector
 থানা MOTIJHEEL SANTINAGAR
 Police Station ডাকঘর
 জেলা DHAKA POST OFFICE
 District পোস্টকোড
 ফোন নম্বর 01814-263508 POST CODE
 Contact Number ই-মেইল ঠিকানা
 e-mail Address

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

১৯।* স্থায়ী ঠিকানা :
 Permanent Address
 গ্রাম/বাসা SARIGHAT SHIBERHAT
 Village/House Road/Block/Sector
 থানা SANDWIP SHIBERHAT
 Police Station ডাকঘর
 জেলা CHITTAGONG POST OFFICE
 District পোস্টকোড
 ফোন নম্বর 01814-263508 POST CODE
 Contact Number ই-মেইল ঠিকানা
 e-mail Address

বৈদেশিক ঠিকানাঃ (বৈদেশিক ঠিকানা কেবল মাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
Overseas Address (Applicable only when applying in Bangladesh Missions)

ঠিকানা
Address

দেশ Country ফোন/ফ্যাক্স নম্বর Phone/Fax Number ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address

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

নাম : SAHARA BANU আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : C/O: ANWAR HOSSAIN, HOUSE NO. 04, LANE NO-13
Address Block No. A, Road No-01, Housing State,
HALISHOHAR, CHITTAGONG

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর Phone/Fax Number 01814-263509 ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address

পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : OC 2025667
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ DIP/DHAKA, 09 JAN 2013
Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) টিক দিন : পরিবর্তন ব্যবহার অনুপযুক্ত মেয়াদ উত্তীর্ণ হারানো
Reason for re apply Put (✓) in appropriate box conversion Unusable Expired Lost

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

আবেদন পত্রের 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) 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)

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

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন SONALI BANK LTD. জমা কৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) = 3,450/-
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা DILKUSHA CORPORATE রাশিদ নং 04 তারিখ 08/01/2018
Branch, DHAKA Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকার নামা (Declaration)

আমি শপথ করে বলছি যে আবেদন পত্রে 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 অভাবগ্রহ হলে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন
ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ
স্বাধীনভাবে হবে।

M/D: ABUL MUNSUR

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী কর্তৃক স্বাক্ষর হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (স্বাক্ষর করার কালিতে)

৩৭/০১/২০১৮

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ১২/ব/৩ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা: বক্স/নং ৬৫, ফ্লোর নং ০৭, বনশি

বনশি, বরেন্দ্রপুর, ঢাকা-১১০১

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২২০২৫৬৪২৭৮

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০২-৭৫৫২৪৫

১৫/০১/২০১৮

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ: Mohammad Imam Hoque
Computer Officer of Account
(সীল/স্বাক্ষর) C, Dhaka
D No. 04000

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)

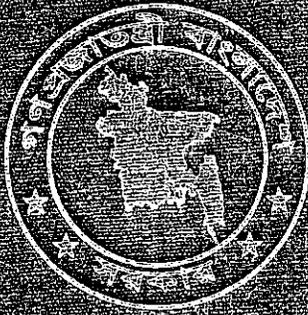
আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবশরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেভারভ) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) ফর্ম পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০x২৫ মিমিঃ) ছবি আঠা 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 প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন-সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবালিক 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, নেটওয়ার্কিং আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংশ্লিষ্টসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সর্ফিকণ্ডরপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন- মোঃ/MD, এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, সিএইচডি 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 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 _____

অফিসিয়াল পাসপোর্ট
OFFICIAL PASSPORT



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ
People's Republic of Bangladesh

Accepted
SH

15/01/2018

Mohammad Imam Hossain
Joint Controller of Accounts (HQ)
BADC, Dhaka.
ID No. 040007

BAL
ID No. 0400

FOREIGN EXCHANGE FOR TRAVELLING EXPENSES

No entries to be made on this page except by an authorised dealer in foreign exchange

Date	Country of travel for which foreign exchange has been sold	Amount issued or refunded (US Dollar or Taka equivalent to nearest \$ or Taka)	Stamp and signature of authorised dealer selling foreign exchange
21-05-2018	Exchange issued for USA	300/-	
2018	In Cash/TC only for Travel		

MOHAMMAD SHAH ALAM
 Principal Officer, AS-207
 Rupali Bank Ltd., Local Office, Dhaka.
 Mob: 01717244759, Ph: 7113044



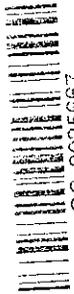
Mohammad Imam
 Joint Controller of Accounts (HQ)
 BADC, Dhaka.
 ID No. 040007

Handwritten signature

Handwritten initials

15.01.2018

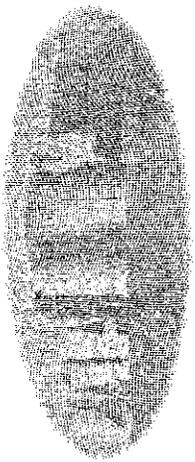
Mohammad Imam Hossain
 Joint Controller of Accounts (HQ)
 BADC, Dhaka.
 ID No. 040007



OC 2025667

জাতীয় সংসদ জন যাজবানী টাকার শেহোখা নগরে
 অবস্থিত। এ অসামান্য স্থাপত্যের জন্য প্রতিটি পর্দা
 পিলারিন্ডের সময় থেকে আধুনিক যুগ পর্যন্ত ব্যাও যদি
 একটি বাছাই ভাবিকা করা হয় তবে তার মতোও
 বাংলাদেশের জাতীয় সংসদ জন উপরের সারিতাই স্থান
 পারে। বলা যায়, এটি আধুনিক যুগের স্থাপত্য রীতিনী
 একটি অত্যন্ত শ্রেষ্ঠ নিদর্শন এবং এর মাধ্যমে সৃষ্টি হয়
 আধুনিকতার যুগের স্থাপত্য রীতিনী।

It was not belief, not design, not pattern, but the
 essence from which an institution could emerge...
 - Louis I Kahn



জাতীয় সংসদ জন
 National Assembly





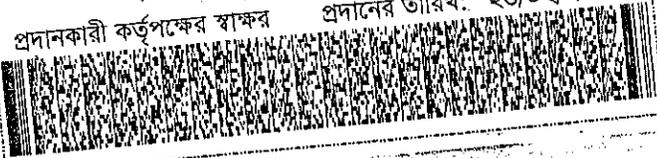
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: মোঃ আবুল মনসুর
Name: Md. Abul Munsur
পিতা: মৃত সুলতান আহমেদ
মাতা: মৃত আমেনা বেগম
Date of Birth: 25 Oct 1960
ID NO: 2695431015507

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অন্ত
কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোস্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
ঠিকানা: বাড়ি নং: ১৩৫/জি, রুম -০৯, দঃ কমলাপুর, ডাকঘর: শান্তিনগর - ১২১৭,
মতিঝিল, ঢাকা সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ২৬/০২/২০০৮



Allisted
15.01.2018
Mohammad Imam Hossain
Joint Controller of Accounts (HQ)
BADC, Dhaka.
ID No. 040007