

মৃতদেহ সৌদি আরবে স্থানীয়ভাবে দাফনের জন্য ওয়ারিশগণের অনুমতি ও ক্ষমতাপত্র

মৃত _____ পিতা _____ গ্রাম _____

ডাকঘর _____ থানা _____ জেলা _____

গত _____ তারিখে সৌদি আরবের _____ শহরে মৃত্যুবরণ করেছেন। তার জীবিত ওয়ারিশগণের বিবরণ নিম্নরূপ (প্রয়োজনে পৃথক ওয়ারিশনামা সংযোজন করা যেতে পারে) :

ক্রমিক	মৃতব্যক্তির জীবিত ওয়ারিশগণের নাম	জন্মসনদ অনুযায়ী জন্মতারিখ/বয়স	মৃতের সাথে সম্পর্ক
১।			
২।			
৩।			
৪।			
৫।			

মৃতের ওয়ারিশগণের পক্ষ হতে আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী স্বজ্ঞানে, সুস্থ মস্তিষ্কে এবং কারো বিনা প্ররোচনায় সাক্ষীগণের উপস্থিতিতে নিম্নবর্ণিত ব্যক্তিকে মৃত ব্যক্তির লাশ সৌদি আরবে স্থানীয়ভাবে দাফনের জন্য ক্ষমতা প্রদান করলাম;

ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির নাম	ইকামা নম্বর	মৃতের সাথে সম্পর্ক	মোবাইল নম্বর

এ বিষয়ে ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তিকে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা প্রদানের জন্য সংশ্লিষ্ট সকলকে অনুরোধ করছিঃ

ওয়ারিশদের পক্ষে ক্ষমতা প্রদানকারীর নাম	মৃতের সাথে সম্পর্ক	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	স্বাক্ষর/টিপসহি
১।	পিতা/মাতা		
২।	স্ত্রী		

সাক্ষীগণের সাক্ষ্য ও স্বাক্ষর : ক্ষমতা প্রদানকারী ব্যক্তিগণকে আমি ব্যক্তিগতভাবে চিনি এবং তাঁরা আমার সামনে স্বাক্ষর করেছেনঃ

সাক্ষীগণের নাম	সাক্ষীগণের জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	স্বাক্ষর
১।		
২।		

সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/পৌরসভার মেয়র-এর সত্যায়ন, স্বাক্ষর ও সিল :

আমার জানা মতে উপরে বর্ণিত তথ্যাদি, স্বাক্ষর ও টিপসহি সত্য, মৃতব্যক্তির বর্ণিত ওয়ারিশগণ ব্যতীত আর কোন ওয়ারিশ নাই।

তারিখঃ

স্বাক্ষর

অফিসের সিল