

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা
জেলা কমিটি, সাতক্ষীরা

এলএ ফরম নং-০১

আইনগত সহায়তা প্রাপ্তির আবেদন

- নিবন্ধন নম্বর..... তারিখ.....
- ১। আবেদনকারীর নাম..... বয়স..... নারী/পুরুষ/শিশু
- ২। পিতা/স্বামী/পুত্রের নাম..... মাতার নাম.....
- ৩। বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম..... পোষ্ট..... থানা.....
জেলা..... ফোন (যদি থাকে)..... জাতীয় পরিচয়পত্র নং.....
- ৪। স্থায়ী ঠিকানা ও ফোন.....
- ৫। তদবিরকারকের নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....
ও আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক.....
- ৬। আবেদনকারীর পেশা..... বার্ষিক আয়..... নির্ভরশীল সদস্য সংখ্যা.....
- ৭। আইন সহায়তা প্রত্যাশা করা হয়েছে (ক) বিচারার্থীন মামলার জন্য (খ) নতুন মামলার জন্য
- ৮। জেলাখানার আবেদনের ক্ষেত্রে হাজতী নম্বর.....
- ৯। বিচারার্থীন মামলার ক্ষেত্রে (ক) আদালতের নাম:..... (খ) মামলার নম্বর:.....
(গ) মামলার বর্তমান অবস্থা (stage):..... (ঘ) পরবর্তী তারিখ:.....
(ঙ) মামলার বিষয়বস্তু ও ধরণ:..... (চ) মামলার আবেদনকারীর কোন পক্ষ:.....
(ছ) ফৌজদারী মামলার ক্ষেত্রে আবেদনকারীর বর্তমান অবস্থান- (১) কারাগার (২) জামিনে মুক্ত
(৩) নিরাপত্তা হেফাজতে (৪) অন্যান্য.....
(জ) আইনজীবীর নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে) :.....
(ঝ) মামলার প্রতিপক্ষের নাম:.....
- ১০। নতুন মামলার দায়েরের ক্ষেত্রে:- (ক) মামলার ধরণ: (১) ফৌজদারী (২) দেওয়ানী (৩) পারিবারিক
(৪) নারী নির্যাতন: (৫) অন্যান্য:.....
(খ) আদালতের নাম:.....
(গ) মামলার বিষয়বস্তু:.....
(ঘ) প্রতিপক্ষের নাম:.....
- ১১। আইনগত সহায়তার প্রার্থনার কারণ:.....
আমি প্রতিজ্ঞা করছি যে, উপরোল্লিখিত তথ্য আমার জানামতে সত্য। আমি জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা ও তার জেলা কমিটির সকল নিয়ম মেনে চলতে বাধ্য থাকব।
- ১২। প্রেরণকারী/সুপারিশকারীর মতামত (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) নিবেদক
.....
.....
.....
(আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি)
নাম:.....

অফিস কর্তৃক পূরণীয়:

- ১৩। অফিস কর্মকর্তার মন্তব্য ও প্রতিস্বাক্ষর:.....
- ১৪। মনোনীত প্যানেল আইনজীবীদের নাম: (১) (২) (৩)
- ১৫। নিযুক্ত প্যানেল আইনজীবীর নাম:..... এলএ আইডি নং:.....

(অফিস কর্মকর্তার স্বাক্ষর)

তারিখ:.....