নমুনা কপি

নিবন্ধন ফরম (ফরম-২)

[বিধি-১০ ও ২৬(২) দ্রষ্টব্য]

ফরম নম্বর : [redacted]

ভোটার তালিকায় নিবন্ধনের জন্য আবেদন

প্রাপক : রেজিস্ট্রেশন অফিসার

.....উপজেলা/থানা

১। ভোটার এলাকার নাম : .....

২। ভোটার এলাকার নম্বর : ☐☐☐☐

৩। নাম (বাংলায়) : .....

৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) : .....

৫। পিতার নাম : .....

৬। পিতার NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে : ☐

অথবা ভোটার নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

৭। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন : ☐☐☐☐

৮। মাতার নাম : .....

৯। মাতার NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে : ☐

অথবা ভোটার নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

১০। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন : ☐☐☐☐

১১। স্বামী/স্ত্রী নাম : ..... প্রযোজ্য নহে : ☐

১২। স্বামী/স্ত্রী NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে : ☐

১৩। স্বামী/স্ত্রী মৃত হইলে মৃত্যুর সন : ☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে : ☐

১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

দিন মাস বৎসর

১৫। জন্ম তারিখ : ☐☐☐☐☐☐☐☐

১৬। জন্ম স্থান (জেলা) : .....

১৭। লিঙ্গ : ☐ পুরুষ ☐ মহিলা ☐ হিজড়া

১৮। বৈবাহিক অবস্থা : ☐ অবিবাহিত ☐ বিবাহিত ☐ তালাকপ্রাপ্ত ☐ বিধবা ☐ বিপত্নীক

১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (নির্ধারিত তালিকা অনুযায়ী) :.....

২০। পেশা (নির্ধারিত ৪৪) :.....

২১। অসামর্থতা/প্রতিবন্ধীর প্রকৃতি (√ দিন) : ☐ প্রযোজ্য নহে

☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ শারীরিক প্রতিবন্ধী ☐ শ্রবণ প্রতিবন্ধী ☐ বাক প্রতিবন্ধী ☐ অন্যান্য : .....

২২। দৃশ্যমান শনাক্তকরণ চিহ্ন : .....

২৩। রক্তের গ্রুপ [যদি জানা থাকে (√ দিন)] : A+ A- B+ B- AB+ AB- O+ O-

দ্রষ্টব্য : *৫ ও ৮নং ক্রমিকে পিতা বা মাতার নাম অজানা থাকিলে সংশ্লিষ্ট ফিল্ডে "অপ্রাপ্য" শব্দটি লিপিবদ্ধ করিতে হইবে।

*পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী/২০০৭-সালের পর মৃত্যুবরণ করিয়া থাকিলে ফরম-১২ পূরণ করিতে হইবে।

নিবন্ধন স্লিপ

(ফরম-৫)

[বিধি-১২(ঘ) দ্রষ্টব্য]

ভোটার এলাকার নম্বর : ☐☐☐☐

ফরম নম্বর : [redacted]

১। নাম : .....

২। নিবন্ধন কেন্দ্র : .....উপস্থিতির তারিখ ও সময় : .....

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

২৪। বর্তমান ঠিকানা : বিভাগ : ..... জেলা : ..... উপজেলা/থানা : .....

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : .....ওয়ার্ড নম্বর : .....

মৌজা : ..... গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : .....

বাসা/হোল্ডিং নম্বর : ..... ডাকঘর : ..... পোস্ট কোড : ☐☐☐☐

আর. এম. ও. : ☐ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্য এলাকা ☐ সিটি কর্পোরেশন

২৫। স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ : ..... জেলা : ..... উপজেলা/থানা : .....

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : .....ওয়ার্ড নম্বর : .....

মৌজা : ..... গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : .....

বাসা/হোল্ডিং নম্বর : ..... ডাকঘর : ..... পোস্ট কোড : ☐☐☐☐

আর. এম. ও. : ☐ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্য এলাকা ☐ সিটি কর্পোরেশন

২৬। TIN (যদি থাকে) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

২৭। ড্রাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

২৮। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

২৯। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) :.....

৩০। মোবাইল নম্বর (যদি থাকে) : .....

৩১। ধর্ম (√ দিন) : ☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ অন্যান্য : .....

৩২। বাদ পড়া ভোটারদের ক্ষেত্রে-

বাদ পড়িবার কারণ : .....

৩৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

আমি শপথ করিতেছি যে, আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং এই ফরমে বর্ণিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য। এতদ্‌সংক্রান্ত দলিলাদি ইহার সহিত সংযুক্ত করিলাম। আমি বর্ণিত ভোটার এলাকা ব্যতীত অন্য কোন ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় আমার নাম অন্তর্ভুক্তির জন্য এই ফরম ব্যতীত অন্য কোন ফরম পূরণ করি নাই।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি :.....

৩৪। শনাক্তকারীর NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ৩৫। স্বাক্ষর : .....

৩৬। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ৩৭। স্বাক্ষর : .....

৩৮। সুপারভাইজারের NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ৩৯। স্বাক্ষর : .....

৪০। যাচাইকারীর নাম : .....

৪১। যাচাইকারীর NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ৪২। স্বাক্ষর : .....

৪৩। আবেদনকারীর ছবি, আঙ্গুলের ছাপ ও স্বাক্ষর (রেজিস্ট্রেশন কেন্দ্র প্রদান করিতে হইবে) : আবেদনকারীর প্রত্যয়ন-কম্পিউটারে আমার সকল ডাটার সঠিক এন্ট্রি নিশ্চিত করিলাম (আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি) :..... তারিখ.....

৪৪। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ৪৫। স্বাক্ষর : .....

৪৬। রেজিস্ট্রেশন/সহকারী রেজিস্ট্রেশন কর্মকর্তার সিদ্ধান্ত, স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

.....

প্রাপ্তি রশিদ

ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

নিবন্ধন স্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।

গভর্নমেন্ট প্রিন্টিং প্রেস-সিডিপি-ক শাখা-৫৬৩/২৪-২৫/নিঃ-১৯-১২-২০২৪-৫,০০,০০০ কপি।