

306

আঃ পাঃ নং: 117278

গ্রাহকের কপি

# সোনালী ব্যাংক লিমিটেড

বিনামূল্যে প্রাপ্য)



জোন: ..... তারিখ: ১১/০৬/২০১৬

রশিদ/স্ক্রল নং: (Receipt/Transaction/Scroll No.)

পাসপোর্টের আবেদনকারীর নাম:

বাংলায়: আব্দুর রাস্তাক

ইংরেজিতে (BLOCK LETTER): ABDUR RAZZAK

মোবাইল নম্বর: ০১৬১৭ ৫৩১২৫৩

সেশন রিডেবল পাসপোর্ট ফিসের প্রকৃতি:  নতুন (New)  পুনঃ প্রদান (Re-issue)  সাধারণ (Regular)  জরুরী (Express)

ফিসের উপর: .....% ভাট  টাকা ০১৫০০  মোট টাকা ০১৫০০

কথায়: মোট টাকা (১৫০০০ টাকা)  মোট টাকা ০১৫০০

জমাদানকারীর স্বাক্ষর: Abdur Razzak ম্যানেজার/ইনচার্জ ক্যাশিয়ার

আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo

নীচে অপ্রাপ্যবয়স্ক রক্ত ছবিবয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনু Please read carefully the G
- তারকা (\*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো Serial numbers marked w
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ই Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

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

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

\* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি:  সাধারণ  জরুরী  
Type of delivery  Regular  Express

## ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়): আব্দুর রাস্তাক  
Name of Applicant (in Bengali)

২।\* আবেদনকারীর নাম: ABDUR RAZZAK  
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 শেষাংশ 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)

A	B	D	U	R															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

R	A	Z	Z	A	K														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৪।\* পিতার নাম: ABDUL LATIF পেশা: BUSINESS জাতীয়তা: BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫।\* মাতার নাম: TOHUREN BEGUM পেশা: HOUSEWIFE জাতীয়তা: BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম: SABIHA KHATUN পেশা: HOUSEWIFE জাতীয়তা: BANGLADESHI  
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality (if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম: ..... পেশা: ..... জাতীয়তা: .....  
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality (if applicable)

১৯৬৪ RPO ENTRANCE

19 JUN 2016

Serial: ৩৫২

৮।\* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন :  অবিবাহিত  বিবাহিত  বিপত্নীক / বিধবা  তালাকপ্রাপ্ত  
Marital Status  Unmarried  Married  Widower/Widow  Divorced  
Put (✓) in appropriate box  
৯।\* পেশা : GOVERNMENT SERVICE  
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : MINISTRY OF COMMERCE অবসর গ্রহণের তারিখ : \_\_\_\_\_  
Name of the Office Date of Retirement

১০।\* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : বাংলাদেশ দেশের নাম BANGLADESH জেলার নাম DHAKA  
Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ : 05 দিন 01 মাস 1961 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

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : \_\_\_\_\_  
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : \_\_\_\_\_  
Tax Identification Number (if available)

১৫।\* উচ্চতা : \_\_\_\_\_ সেগমিঃ Or 66 ইঞ্চি ISLAM ধর্ম : ISLAM  
Height cm Or inch Religion

১৭।\* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :  জন্মসূত্রে  বংশসূত্রে  অভিবাসন  দেশীয়করণ সূত্রে  
(টিক (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

Type of Citizenship  বৈবাহিকসূত্রে  অন্যান্য, উল্লেখ করুন  
Put (✓) in appropriate box by marriage Others, please specify

১৮। দ্বিতীয় নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট নং \_\_\_\_\_  
Name of the other 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 B-45, F-8, MOTIJHEEL রাস্তা/ব্লক/সেক্টর AGB COLONY (IDEAL ZONE)  
Village/House Road/Block /Sector  
থানা MOTIJHEEL ডাকঘর GPO  
Police Station Post Office  
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1006  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01817531253 ই-মেইল ঠিকানা amsmr2016@gmail.com  
Contact Number e-mail Address

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

২০।\* স্থায়ী ঠিকানা : 186/3, BANGSHAL রাস্তা/ব্লক/সেক্টর OLD CROSSING ROAD  
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector  
থানা BANGSHAL ডাকঘর GPO  
Police Station Post Office  
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1000  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01817531253 ই-মেইল ঠিকানা amsmr2016@gmail.com  
Contact Number e-mail Address

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)  
Overseas Address (Applicable only when applying in Bangladesh Missions)

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 : SAJU AHMED আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SON  
Name Relationship with the applicant  
ঠিকানা : B-45, F-8, MOTIJHEEL AG B COLONY  
Address (IDEAL ZONE), MOTIJHEEL, DHAKA, 1000.  
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01677265151 ই-মেইল ঠিকানা AmSmt 2016 @ Gmail.com  
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :  
Previous passport details (if applicable) ইস্যুর স্থান ও তারিখ  
Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন :  পরিবর্তন  ব্যবহারের অনুপযুক্ত  মেয়াদ উত্তীর্ণ  হারানো  
Reason for re apply 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। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :  
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি  সরকারী আদেশের (জিও) ফটোকপি  
(Copy of National ID) (Copy of Birth Registration Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)  
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি  বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি  টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Copy of NOC) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Copy of Previous Passport) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Copy of Technical Certificates)  
 টিআইএন সনদের ফটোকপি  পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)  
(Copy of TIN Certificate)

২৫।\* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন SONALI জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) 3,450/-  
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)  
শাখা BANGIA BONDHU AVENUE রশিদ নং 117278 তারিখ 11-04-2016  
Branch Receipt/Transaction No. Date

### অঙ্গীকার নামা (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 অভাবগ্রস্থ 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 : 16/04/2016

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

## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বেসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৪ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা: ৪২, ব্রিগেড সার্কেল, সফরগঞ্জ, মিরপুর, ঢাকা  
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং: ২৭১৪৭০৬১১৫৬৫  
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে): ০১৭৬৫০২২০৭

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর: মোহাম্মাদ মাহমুদ হক  
তারিখ: ১৫/০৮/১৯  
স্বাক্ষরকারীর নাম: মোহাম্মাদ মাহমুদ হক  
স্বাক্ষরকারীর পদ: স্বাক্ষরকারী নিয়ন্ত্রক  
(সীল আইডি ও বর্তমান প্রধান নিয়ন্ত্রকের দপ্তর চাপে।)

## 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

- সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ × ২৫ মিঃমিঃ) ছবি 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, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে ( যেমন-মোঃ/MD. এর ছলে মোহাম্মাদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা 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/মরহুম/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 \_\_\_\_\_

