



# নারায়ণগঞ্জ সিটি কর্পোরেশন

## নারায়ণগঞ্জ

### মৃত্যু নিবন্ধন আবেদনপত্র

(সিকজমনি ফরম-৪)

#### ১। নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির বিবরণ: [বিধি ১২, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (সিটি কর্পোরেশন) বিধিমালা, ২০০৬]

মৃত ব্যক্তির নাম :				জন্ম তারিখ	...../...../..... (দিন মাস বৎসর)
মৃত্যু তারিখ সখ্যায়(খ্রীঃ): সংখ্যায় কথায়	দিন	মাস	বৎসর		
মৃত্যু স্থান :	ওয়ার্ড নং	জোন নং	জেলা	দেশ : বাংলাদেশ/ .....	
মৃত্যুর কারণ (তথ্য প্রদানকারীর বর্ণনামতে)					

#### ২। পিতা, মাতা ও স্বামী/স্ত্রীর বিবরণ:

পিতার নাম	মাতার নাম	স্বামী/স্ত্রীর নাম

#### ৩। স্থায়ী ঠিকানা :

দেশ : বাংলাদেশ/.....	

#### ৪। তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর ঘোষণা:

আমি স্বজ্ঞানে শপথপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, উপরোক্ত যাবতীয় তথ্য সঠিক এবং নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির অন্য কোথাও মৃত্যু নিবন্ধিত হয় নাই।		তারিখ(খ্রিস্টাব্দে)
নাম	স্বাক্ষর/টিপসই	
সম্পর্ক	<input type="checkbox"/> পিতা <input type="checkbox"/> মাতা <input type="checkbox"/> পুত্র <input type="checkbox"/> কন্যা (টিক চিহ্ন দিন)। অন্যান্য ক্ষেত্রে (সম্পর্ক লিখুন)	দিন মাস বৎসর

#### ৫। নিবন্ধকের কার্যালয়ের অংশ:

আবেদনের সহিত সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক/চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সংক্রান্ত সনদ বা ময়না তদন্ত প্রতিবেদন সংযুক্ত করতে হবে। একটি নিম্নে কলামে প্রত্যয়ন সহ জমা দিন।

স্বাস্থ্য সহকারীর (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(১)	(২)

#### ৬। নিবন্ধক কর্তৃক পূরণীয়:

নিবন্ধকের অনুমোদন (স্বাক্ষর, তারিখ, নামসহ সীল)	নিবন্ধন বহি নং : <input type="text"/>	নিবন্ধন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল
	নিবন্ধনের তারিখ:...../...../..... (দিন মাস তারিখ)	
	নিবন্ধন নং.....	

#### মৃত্যু সনদের জন্য যা প্রয়োজন:-

- নির্ধারিত ফরমে ওয়ারিশ কর্তৃক আবেদন পত্র।
- আবেদন পত্রে সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন।
- মৃত ব্যক্তির জন্ম সনদ এর অনুলিপি। (জন্ম সনদ না থাকলে অবশ্যই নির্ধারিত ফি প্রদান সাপেক্ষে জন্ম নিবন্ধন করতে হবে।)
- হাসপাতাল কর্তৃক মৃত্যুর কারণের স্বপক্ষে সনদ।
- ওয়ারিশগণের পরিচয়পত্র (ভোটার আইডি কার্ড/জন্ম সনদ)।
- স্থায়ী ঠিকানার হোল্ডিং ট্যাক্স পরিশোধের রশিদ এর কপি।
- বেসরকারি বা পারিবারিক কবরস্থান হলে তা সিটি কর্পোরেশন কর্তৃক নিবন্ধিত হতে পারে।
- বিধি অনুযায়ী ৩ রা জুলাই ২০০৬ সালের পূর্বের মৃত ব্যক্তিদের সনদ প্রদান করা হয় না।

(আবেদনকারীর অংশ: (আবেদন পত্র গ্রহণকারী নিচের অংশটি পূরণ করিয়া আবেদনকারীকে ফেরৎ দিবেন)

মৃত ব্যক্তির নাম			
আবেদনকারীর নাম	সনদ প্রদানের সম্ভাব্য তারিখ	...../...../..... দিন মাস বৎসর	
আবেদন পত্র গ্রহণকারীর নাম ও পদবী	স্বাক্ষর ও তারিখ		