

বরাবর,

রেজিস্ট্রেশন অফিসার

.....

১। কর্তনযোগ্য নামের বিবরণ :

(ক) কর্তনযোগ্য ব্যক্তির নাম :

(খ) ভোটার নম্বর :

(গ) ঠিকানা :

.....

২। আবেদনকারীর সহিত সম্পর্ক :

৩। সংশ্লিষ্ট ঘরে টিক চিহ্ন দিন :

 তিনি মৃত্যুবরণ করিয়াছেন এবং মৃত্যুর তারিখ : তিনি কোন সময়ের জন্যও এই এলাকায় বসবাস করিতেন না ; তিনি ভোটার তালিকা প্রণয়ন কার্যক্রম চলাকালীন সময়ে এখানে বসবাস করিতেন কিন্তু এখন বসবাস করিতেছেন না ; তিনি অন্য এলাকার ভোটার। ভোটার এলাকার নাম : ও নম্বর : তিনি নিম্নলিখিত কারণে ভোটার হওয়ার যোগ্যতা হারাইয়াছেন :

৪। আবেদনকারী/তথ্য সরবরাহকারী/তথ্য সংগ্রহকারীর বিবরণ :

(ক) নাম :

(খ) পরিচিতি নম্বর/ভোটার নম্বর :

ঘোষণা

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপর্যুক্ত বিবরণ সত্য। উপর্যুক্ত তথ্যের কোনটি মিথ্যা প্রমাণিত হইলে তাহা ভোটার তালিকা আইন, ২০০৯ এর ধারা ১৮ অনুসারে দণ্ডীয়।

সংশ্লিষ্ট তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর :

সংশ্লিষ্ট তথ্য সংগ্রহকারীর পূর্ণ নাম :

তারিখ :

.....
স্বাক্ষর/টিপসহি

(কেবলমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য)

নিম্নলিখিত কারণে নাম কর্তনের সুপারিশ করা হইল/হইল না (অপ্রয়োজ্য অংশ কাটিয়া দিতে হইবে)।

রেজিস্ট্রেশন অফিসারের স্বাক্ষর ও সিল

ভোটার তালিকা হতে মৃত ব্যক্তির নাম কর্তনের জন্য নির্ধারিত ফরম-১২ পূরণ করে সংশ্লিষ্ট থানা/উপজেলা নির্বাচন অফিসে দাখিল।

১। ফরম-১২ এ আবেদন

২। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি।

৩। ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান / মেয়র/কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ

১/৪/১৬

(ফারুক আহমেদ)

উপজেলা নির্বাচন অফিসার

স্বাক্ষরকারী, মালখানগোড়া