

বরাবর,

চেয়ারম্যান

২নং কুলাঘাট ইউনিয়ন পরিষদ

কুলাঘাট, লালমনিরহাট।

বিষয়ঃ ওয়ারিশ সনদের জন্য আবেদন।

১. আবেদন কারীর নাম :.....
আবেদন কারীর জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর :.....
জন্ম তারিখ :.....মোবাইল নম্বর:.....
২. মৃত্যু সনদ নম্বর :.....মৃত্যুর তারিখ:.....
৩. মৃত ব্যক্তির নাম :.....
৪. মৃতের পিতার/স্বামী :.....
৫. মৃতের মাতার নাম :.....
৬. ঠিকানাঃ গ্রামঃ..... ওয়ার্ড নংঃ ডাকঘরঃ কুলাঘাট,
উপজেলাঃ লালমনিরহাট, জেলাঃ লালমনিরহাট।
৭. মৃত্যুর তারিখ :.....মৃত্যুকালে বয়সঃ.....
৮. মৃত ব্যক্তির সহিত আবেদনকারীর সম্পর্কঃ
৯. ওয়ারিশগণের নামঃ

ক্রমিক নং	ওয়ারিশগণের নাম	সম্পর্ক	বয়স	বৈবাহিক অবস্থা
০১				
০২				
০৩				
০৪				
০৫				
০৬				
০৭				
০৮				
০৯				
১০				

১০. আমি ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত তথ্য আমার জানামতে নির্ভুল ও সত্য। উপযুক্ত বিবরণে যদি কোন প্রকার মিথ্যা তথ্য থাকে তাহার জন্য আমি ব্যক্তিগতভাবে দায়ী থাকিব এবং আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহন করা যাইবে।

নিবেদক

তারিখঃ

১১. আবেদনকারীকে আমি ব্যক্তিগতভাবে চিনি ও জানি। তিনি কুলাঘাট ইউনিয়নেরনং ওয়ার্ডের বাসিন্দা।

তাহার আবেদনে বর্ণিত তথ্য সত্য ও নির্ভুল। উল্লিখিত ওয়ারিশগণ ব্যতিত তাহার অন্য কোন ওয়ারিশ নাই।

ইউপি সদস্য/সদস্যের স্বাক্ষর (নাম সহ সীল)