



ৱম্‌ত্‌জ্‌ উ ৱম্‌উ ক্‌ত্‌ক্‌ ঐ ক্‌ব

bMi Feb, ৱম্‌ত্‌জ্‌ উ |

gZi ৱেÜb Arte` bcĀ

[ৱেৱা 12, RbঃI gZi ৱেÜb (ৱম্‌উ ক্‌ত্‌ক্‌ ঐ ক্‌ব) ৱেৱাগ্‌জ্‌ v, 2006]

1 | ৱেÜbraxb e`w³i ৱেeiY t

gZ e`w³ bvg t				Rbঃ Zwi L/...../..... (w b gym ermi)
gZi Zwi L ৱL t msL`vq K_vq	w`b	gym	ermi	wj ½ t <input type="checkbox"/> cĀ`I <input type="checkbox"/> gunj v	
gZi`vb t I qW [©] tRvb bs tRj v evsj v` k/..... t`k				
gZi KviY (Z` c0vbKvixi eY0vgtZ)					

2 | ৱcZv, gvZvi I`vq/v`xi ৱেeiY t

ৱcZvi bvg	gvZvi bvg	I`vq/v`xi bvg

3 | I`vq ৱKvbr t

I qW [©] bs	tRvb bs-
ৱম্‌উ ক্‌ত্‌ক্‌ ঐ ক্‌ব	t`k t evsj v` k/.....

4 | Z` c0vbKvix/Arte` bKvixi tNvI Yv t

Awg`Avtb tNvI Yv Kwi tZwQ th, Dctiv ³ hveZxq Z` mWk Ges ৱেÜbraxb e`w³i Ab` tKv_vl gZi ৱেÜb nq bvb	Zwi L (ৱL`-v`fā)			
bvg	I`vq/v`xi /Ucmmn	w`b	gym	ermi
m ^u K [©]	<input type="checkbox"/> ৱcZv <input type="checkbox"/> gvZv <input type="checkbox"/> cĀ` <input type="checkbox"/> Kb`v (ৱK ৱPy w`b) Ab`vb` t`qĀt (m ^u K [©] ij Lp)t			

5 | ৱেÜtKi Kvhq̄ tqi Ask t

Arte` tbi mwnZ ms^uঐ চিকিৎসক/চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সংক্রান্ত-ম্‌b` ev gqbv Z` s-c0Zte` b ev Kei`vb/kkktbi tKvixi UKvi KZK` vdb/msKvi ms^uvš-wi kt` i mZ`wqZ AbjĀ ৱc msh³ nBtj ৱbta: tKvb Kj vtg cL`qb c0qRb nBte bv, Ab`_vq ৱbta: th tKvb GKwU Kj vtg cL`qb c0qRb nBte t

I`v` Kgv [©] cL`qb (I`v`ji, Zwi L I bvgmn mxj)	সংশ্লিষ্ট জোনের ওয়ার্ড কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন (I`v`ji, Zwi L I bvgmn mxj)
(1)	(2)

6 | ৱেÜK KZK` cĀ`Yxq t

ৱেÜtKi I`v`ji, Zwi L I bvgmn mxj	ৱেÜb eimtZ wj ৱেÜKvixi I`v`ji, Zwi L I bvgmnmxj	ৱেÜb eim bs <input type="text"/> ৱেÜtbi Zwi L...../...../..... (w b gym ermi) ৱেÜb bs.....
----------------------------------	---	---

mb` c0vtbi m^ute` Zwi L...../...../.....
(w b gym ermi)

Arte` bKvixi Ask⁶ (Arte` bcĀ MhYKvix ৱbtpi AskwU cĀ`Y Kwi qv Arte` bKvix tK tdir w` feb)

gZ e`w³i bvg			
Arte` bKvixi bvg/...../..... (w b gym ermi)		
Arte` bcĀ MhYKvixi bvg I c`ex	I`v`ji I Zwi L		

4 GB di gwU ৱেবগ্‌ত্‌জ্‌ ৱেZi tYi Rb` Arte` bKvix ev ৱেÜK Dnv Kwc Kwi qv e`envi Kwi tZ cwi tēb |

5 I`v` Kgv[©] I`v` mnKvix cwi evi Kj`vY mnKvix I`v` tmev c0vtbi KvĀR ৱbta: ৱZ GbwRI Kgv[©](ৱেÜK KZK` ৱw` 0KZ |)

৬ সনদ গ্রহণের সময় আবেদনকারী তার অংশের অপর পৃষ্ঠায় করিয়া সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট জমা প্রদান করিয়া জন্ম সনদ গ্রহণ করিবেন।