নমুনা ফরম

মুক্তিযোদ্ধা সনদের জন্য আবেদন

[ ] নতুন সনদ [ ] সনদ হারানো [ ] সনদ নষ্ট

বরাবর
চেয়ারম্যান
উপজেলা মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট
.....

বিষয়: মুক্তিযোদ্ধা সনদের জন্য আবেদন

জনাব,

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী, আমার তথ্যাদি নিম্নে প্রদান করিলাম:

১. নাম: .....
২. পিতার নাম: .....
৩. মাতার নাম: .....
৪. জন্ম তারিখ: .....
৫. বর্তমান ঠিকানা: .....
৬. স্থায়ী ঠিকানা: .....
৭. মুক্তিযুদ্ধকালীন ঠিকানা: .....
৮. মুক্তিযুদ্ধে অংশগ্রহণের ধরন: [ ] সরাসরি যুদ্ধ [ ] সহায়তা [ ] শরণার্থী
৯. সেক্টর: .....
১০. কমান্ডার: .....
১১. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: .....
১২. মোবাইল নম্বর: .....

আমি ঘোষণা করিতেছি যে, উপরোক্ত তথ্যাদি সত্য। মিথ্যা প্রমাণিত হইলে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণে আমি বাধ্য থাকিব।

সংযুক্তি:
১. ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি
২. জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি
৩. [ ] সনদ হারানো/নষ্ট হইলে পুরাতন সনদের ফটোকপি

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখ: .....

নমুনা ফরম