



# ১নং চরতী ইউনিয়ন পরিষদ

সাতকানিয়া, চট্টগ্রাম।

**ওয়ারিশ সনদের জন্য আবেদন ফর্ম**

চেয়ারম্যান

১নং চরতী ইউনিয়ন পরিষদ  
সাতকানিয়া, চট্টগ্রাম।

তারিখঃ

- আবেদনকারীর নাম :..... মোবাইল নং .....
- আবেদনকারীর ঠিকানা :.....
- মৃত ব্যক্তির নাম :.....ধর্ম.....
- মৃতের পিতা/স্বামী নাম :.....
- মৃতের মাতার নাম :.....
- মৃতের স্থায়ী ঠিকানা : বাড়ী/মহলা..... গ্রাম: .....
- ওয়ার্ড নং.....পোঃ.....থানা : সাতকানিয়া , জেলা : চট্টগ্রাম।
- মৃত্যুর তারিখ/বয়স :.....মৃত্যুর স্থান :.....
- কবরস্থান/শশ্মান এর নাম.....
- মৃত ব্যক্তির সহিত আবেদনকারীর সম্পর্ক :.....
- ওয়ারিশগণের নাম :

ক্রমিক	ওয়ারিশগণের নাম	বয়স	সম্পর্ক	বৈবাহিক অবস্থা	জীবিত/মৃত
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 ব্যক্তিগত ভাবে দায়ী থাকিব এবং আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহন করা যাইবে।

( আবেদনকারীর স্বাক্ষর )

১১. আবেদনকারীকে আমি ব্যক্তিগতভাবে চিনি। তিনি ১নং চরতী ইউনিয়ন পরিষদের.....নং ওয়ার্ডের বাসিন্দা। তাহার আবেদনে বর্ণিত তথ্য সত্য ও নির্ভুল। উল্লেখিত ওয়ারিশগণ ব্যতিত তাহার অন্য কোন ওয়ারিশ নাই।

প্রত্যয়নকারীর নাম ও বিস্তারিত ঠিকানা মোবাইল নম্বরসহঃ

ইউপি সদস্যের সীলসহ স্বাক্ষর ও মোবাইল নং:

১।

২।

গ্রাম পুলিশের স্বাক্ষর ও সীল