

প্রতিবন্ধী পরিচয়পত্র বা তথ্য-উপাত্ত সংশোধনের আবেদন

ক্রমিক নম্বর..... (অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

১। প্রতিবন্ধী পরিচয় পত্রধারীর-

(ক) নাম :

(খ) প্রতিবন্ধী পরিচিতি নম্বর (DIS) :

২। আঠারো বৎসরের কম বয়স্ক/ আদালত কর্তৃক অপ্রকৃতিস্থ ঘোষিত প্রতিবন্ধী পরিচয়পত্রধারীর ক্ষেত্রে, আইনানুগ অভিভাবকের-

(ক) নাম :

(খ) জাতীয় পরিচিতি নম্বর (NID) :

৩। প্রতিবন্ধী পরিচয়পত্র বা সংরক্ষিত তথ্য-উপাত্তে যে তথ্য সংশোধন করতে হবে (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)

বিষয়	বর্তমানে প্রতিবন্ধী পরিচয়পত্র বা সংরক্ষিত তথ্য উপাত্তে বিদ্যমান তথ্য	চাহিত সংশোধিত তথ্য	সংযুক্ত দালিলাদি/ মন্তব্য
(ক) নাম (বাংলা)			
(খ) নাম (ইংরেজী)			
(গ) পিতার নাম (বাংলা)			
(ঘ) পিতার নাম (ইংরেজী)			
(ঙ) মাতার নাম (বাংলা)			
(চ) মাতার নাম (ইংরেজী)			
(জ) স্বামী/ স্ত্রীর নাম (বাংলা)			
(ঝ) স্বামী/ স্ত্রীর নাম (ইংরেজী)			
(ঞ) ঠিকানা			
(ট) রক্তের গ্রুপ			
(ঠ) অন্যান্য			

৪। আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত দালিলাদির বিবরণ:

 আইনানুগ অভিভাবকের স্বাক্ষর/ টিপসহি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
 নামঃ
 ঠিকানাঃ
 মোবাইল নম্বরঃ
 ই-মেইল (যদি থাকে):

 আবেদনকারীর স্বাক্ষর/ টিপসহি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
 নামঃ
 ঠিকানাঃ
 মোবাইল নম্বরঃ
 ই-মেইল (যদি থাকে):

✂-----

অংশ-খ (ফরম-....)

প্রতিবন্ধী পরিচয়পত্র প্রদানের রশিদ

ক্রমিক নম্বর :

- (১) আবেদনকারীর নাম এবং প্রতিবন্ধী পরিচিতি নম্বর :
 (২) প্রযোজ্য ক্ষেত্রে, আইনানুগ অভিভাবকের নাম এবং জাতীয় পরিচিতি নম্বর :
 (৩) আবেদনের তারিখ :
 (৪) পরবর্তী যোগাযোগের তারিখ/ প্রতিবন্ধী পরিচয়পত্র প্রদানের তারিখ :

(সিলমোহর)

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর