

পরলোকগত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের দাফন/সৎকার ও লাশ পরিবহনের খরচের আবেদন ফরম

বরাবর,

উপজেলা নির্বাহী অফিসার
কাঠালিয়া, ঝালকাঠি।

১। বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম:

২। ঠিকানা: গ্রাম:

ডাকঘর:

ওয়ার্ড:

ইউনিয়ন:

উপজেলা:

জেলা:

৩। মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণক:

ক) ভারতীয় তালিকা নং :

খ) লাল মুক্তিবর্তা নং :

গ) বামুস সনদ নং :

ঘ) গেজেট নং :

ঙ) সাময়িক সনদ নং :

৫। মৃত্যুর স্থান:

ক) নিজ গৃহ/হাসপাতাল :

খ) তারিখ :

গ) সময় :

৬। আবেদনকারীর নাম :

৭। আবেদনকারীর ঠিকানা : গ্রাম:

ডাকঘর:

ওয়ার্ড:

ইউনিয়ন:

উপজেলা:

জেলা:

মোবাইল নম্বর:

৮। মৃত বীর মুক্তিযোদ্ধার সাথে সম্পর্ক:

৯। আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ:

সংযুক্তি:

১। মুক্তিযোদ্ধার প্রমাণকের সত্যায়িত কপি

২। স্থানীয় মুক্তিযোদ্ধা সংসদের কমান্ডারের প্রত্যয়ন

৩। হাসপাতালে মৃত্যু হলে কর্তৃপক্ষের মৃত্যুসনদের(ডেথ সার্টিফিকেট) সত্যায়িত কপি

৪। হাসপাতালে মৃত্যু না হলে স্থানীয় কর্তৃপক্ষ (ইউনিয়ন পরিষদ) কর্তৃক মৃত্যুবরণের স্থান, তারিখ ও সময়

উল্লেখপূর্বক মৃত্যু সনদ/প্রত্যয়ন

৫। ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ওয়ারিশ সনদ

৬। স্থানীয় কর্তৃপক্ষ কর্তৃক আবেদনকারীর পরিচিতি প্রতিপাদনমূলক (সম্পর্কের) প্রত্যয়ন (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)

বি: দ্র: আবেদনপত্র প্রাপ্তির স্থান: (ক) ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার(ইউডিসি), (খ) উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়,
(গ) বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা সংসদ, উপজেলা কমান্ড, কাঠালিয়া, (ঘ) ওয়েবসাইট: www.kathalia.jhalakathi.gov.bd