রেজিস্টার্ড নং ডি এ-১

বাংলাদেশ গেজেট

অতিরিক্ত সংখ্যা
কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রকাশিত

রবিবার, ফেব্রুয়ারি ১২, ২০২৩

বাংলাদেশ নির্বাচন কমিশন
নির্বাচন কমিশন সচিবালয়

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ০২ মাঘ ১৪২৯ বঙ্গাব্দ/১৬ জানুয়ারি ২০২৩ খ্রিষ্টাব্দ

এস. আর. ও. নং ১১-আইন/২০২৩।—নির্বাচন কমিশন, ভোটার তালিকা আইন, ২০০৯ (২০০৯ সনের ৬নং আইন) এর ধারা ১৬ এ প্রদত্ত ক্ষমতাবলে, ভোটার তালিকা বিধিমালা, ২০১২ এর নিম্নরূপ অধিকতর সংশোধন করিল, যথা :—

উপরি-উক্ত বিধিমালার—

(১) বিধি ২ এর দফা (ঝ) এর পর নিম্নরূপ নূতন দফা (ঝঝ) সন্নিবেশিত হইবে, যথা :—

“(ঝঝ) “রেজিস্ট্রেশন অফিসার” অর্থ ভোটার তালিকা আইন, ২০০৯ এর ধারা ৩ এর দফা (ঝ) এ সংজ্ঞায়িত রেজিস্ট্রেশন অফিসার;”;

(২) বিধি ২৬ এর উপ-বিধি (২) এর পরিবর্তে নিম্নরূপ উপ-বিধি (২) প্রতিস্থাপিত হইবে, যথা :—

“(২) সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি ভোটার তালিকায় নাম অন্তর্ভুক্তির দাবি বিবেচনার জন্য ফরম-২ পূরণ করিয়া সংশ্লিষ্ট রেজিস্ট্রেশন অফিসারের নিকট পেশ করিবেন।”;

মূল্য : টাকা ৮.০০

(৩) ফরম-২ এর পরিবর্তে নিম্নরূপ ফরম-২ প্রতিস্থাপিত হইবে, যথা :—

"নিবন্ধন ফরম (ফরম-২)
[বিধি-১০ ও ২৬(২) দ্রষ্টব্য]

ফরম নম্বর : ☐

ভোটার তালিকায় নিবন্ধনের জন্য আবেদন

প্রাপক : রেজিস্ট্রেশন অফিসার
....উপজেলা/থানা

১। ভোটার এলাকার নাম..

২। ভোটার এলাকার নম্বর ☐☐☐☐

৩। নাম (বাংলায়) :..

৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) :...

৫। পিতার নাম :...

৬। পিতার NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে ☐

অথবা ভোটার নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

৭। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন : ☐☐☐☐

৮। মাতার নাম :...

৯। মাতার NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে ☐

অথবা ভোটার নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

১০। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন : ☐☐☐☐

১১। স্বামী / স্ত্রী নাম :.. প্রযোজ্য নহে : ☐

১২। স্বামী / স্ত্রী NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে ☐

১৩। স্বামী / স্ত্রী মৃত হইলে মৃত্যুর সন : ☐☐☐☐ প্রযোজ্য নহে ☐

১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবন্ধন নম্বর ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

দিন মাস বৎসর

১৫। জন্ম তারিখ : ☐☐☐☐☐☐☐☐

১৬। জন্ম স্থান জেলা:..

১৭। লিঙ্গ : ☐ পুরুষ ☐ মহিলা ☐ হিজরা

১৮। বৈবাহিক অবস্থা : ☐ অবিবাহিত ☐ বিবাহিত ☐ তালাকপ্রাপ্ত ☐ বিধবা ☐ বিপত্নীক

১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (নির্ধারিত তালিকা অনুযায়ী) :...

২০। পেশা (নির্ধারিত ৪৪) :...

২১। অসামর্থতা/প্রতিবন্ধীর প্রকৃতি (√ দিন) : ☐ প্রযোজ্য নহে

☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ শারীরিক প্রতিবন্ধী ☐ শ্রবণ প্রতিবন্ধী ☐ বাক প্রতিবন্ধী ☐ অন্যান্য....

২২। দৃশ্যমান শনাক্তকরণ চিহ্ন :...

২৩। রক্তের গ্রুপ: (যদি জানা থাকে (√ দিন) ☐ A+ ☐ A- ☐ B+ ☐ B- ☐ AB+ ☐ AB- ☐ O+ ☐ O-

দ্রষ্টব্য : * ৫ ও ৮নং ক্রমিকে পিতা বা মাতার নাম অজানা থাকিলে সংশ্লিষ্ট ফিল্ডে "অপ্রাপ্য" শব্দটি লিপিবদ্ধ করিতে হইবে।

* পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী ২০০৭ সালের পর মৃত্যুবরণ করিয়া থাকিলে ফরম-১২ পূরণ করিতে হইবে।

২৪। বর্তমান ঠিকানা : বিভাগ :..................জেলা :..............উপজেলা/থানা.....................

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড :.....................ওয়ার্ড নম্বর :...........

মৌজা :............................গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর :...................................

বাসা/হোল্ডিং নম্বর :........................ডাকঘর :.............. পোস্ট কোড : ☐☐☐☐

আর. এম. ও. : ☐ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্য এলাকা ☐ সিটি কর্পোরেশন

২৫। স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ :..................জেলা :...............উপজেলা/থানা.....................

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড :.....................ওয়ার্ড নম্বর :...........

মৌজা :............................গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর :...................................

বাসা/হোল্ডিং নম্বর :.........................ডাকঘর :.............. পোস্ট কোড : ☐☐☐☐

আর. এম. ও. : ☐ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্য এলাকা ☐ সিটি কর্পোরেশন

২৬। TIN (যদি থাকে) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

২৭। ড্রাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

২৮। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

২৯। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) :..

৩০। মোবাইল নম্বর (যদি থাকে) :..

৩১। ধর্ম (√ দিন) ☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ অন্যান্য...........

৩২। বাদপড়া ভোটারদের ক্ষেত্রে ––

বাদ পড়িবার কারণ :...

৩৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

আমি শপথ করিতেছি যে, আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং এই ফরমে বর্ণিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সম্পূর্ণ সত্য। এতদ্‌সংক্রান্ত দলিলাদি ইহার সহিত সংযুক্ত করিলাম। আমি বর্ণিত ভোটার এলাকা ব্যতীত অন্য কোনো ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় আমার নাম অন্তর্ভুক্তির জন্য এই ফরম ব্যতীত অন্য কোনো ফরম পূরণ করি নাই।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি.......................

৩৪। শনাক্তকারীর NID নম্বর : ৩৫। স্বাক্ষর......

৩৬। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নম্বর : ৩৭। স্বাক্ষর....

৩৮। সুপারভাইজারের NID নম্বর : ৩৯। স্বাক্ষর...

৪০। যাচাইকারীর নাম...

৪১। যাচাইকারীর NID নম্বর : ৪২। স্বাক্ষর....

৪৩। আবেদনকারীর ছবি, আঙ্গুলের ছাপ ও স্বাক্ষর (রেজিস্ট্রেশন কেন্দ্রে প্রদান করিতে হইবে) : আবেদনকারীর প্রত্যয়ন-কম্পিউটারে আমার সকল ডাটার সঠিক এন্ট্রি নিশ্চিত করিলাম (আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি) .... তারিখ.....................

৪৪। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের NID নম্বর : ৪৫। স্বাক্ষর....

৪৬। রেজিস্ট্রেশন/সহকারী রেজিস্ট্রেশন কর্মকর্তার সিদ্ধান্ত, স্বাক্ষর ও তারিখ :...

....

নিবন্ধন স্লিপ

(ফরম-৫)

[বিধি-১২ (ঘ) দ্রষ্টব্য]

ভোটার এলাকার নম্বর ফরম নম্বর :

১। নাম : ....

২। নিবন্ধন কেন্দ্র :................................উপস্থিতির তারিখ ও সময় : ....

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :...

প্রাপ্তি রশিদ

ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ :...

নিবন্ধন স্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।

আবেদনকারীর বিশেষ তথ্য ফরম (ফরম-২ এর অতিরিক্ত তথ্য)

ফরম-২ এর নম্বর : [ ]

১। নাম (বাংলায়) :..

২। পিতার/স্বামীর নাম :..

৩। পিতার/স্বামীর স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ :..................জেলা :................উপজেলা/থানা.........

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড :...................... ওয়ার্ড নম্বর : [ ][ ]

মৌজা :..........................গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর :...

বাসা/হোল্ডিং নম্বর :......................ডাকঘর :............. পোস্ট কোড : [ ][ ][ ][ ]

৪। পিতা/স্বামী/মাতা জীবিত না থাকিলে অভিভাবকের তথ্য দিন : অভিভাবকের নাম :................

NID নম্বর : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] সম্পর্ক :..........

জন্ম তারিখ : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

৫। পিতামহের নাম :...

৬। পিতামহের NID নম্বর : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] প্রযোজ্য নহে : [ ]

৭। পিতামহের স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ :................জেলা :................উপজেলা/থানা.............

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড :...................... ওয়ার্ড নম্বর : [ ][ ]

মৌজা :..........................গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর :...

বাসা/হোল্ডিং নম্বর :.......................ডাকঘর :.................. পোস্ট কোড : [ ][ ][ ][ ]

৮। জাতীয় পরিচয়পত্র প্রাপ্ত আপন তিন জনের (ভাই/বোন/চাচা/ফুফু এই ক্রমানুসারে) বিবরণ দিন:

(ক) নাম :...

NID নম্বর : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] সম্পর্ক :...........

জন্ম তারিখ : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] মোবাইল (ব্যক্তির নামে) :...................

(খ) নাম :...

NID নম্বর : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] সম্পর্ক :............

জন্ম তারিখ : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] মোবাইল (ব্যক্তির নামে) :...................

(গ) নাম :...

NID নম্বর : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] সম্পর্ক :................

জন্ম তারিখ : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] মোবাইল (ব্যক্তির নামে) :...................

৯। বর্তমান ঠিকানার বিবরণ : ☐ নিজস্ব মালিকানাধীন ☐ ভাড়া ☐ অন্যান্য

(ক) নিজস্ব মালিকানার ক্ষেত্রে : জমির দলিলের ফটোকপি সংযুক্ত করিতে হইবে;

(খ) ভাড়ার ক্ষেত্রে : অবস্থানের মেয়াদ ☐☐☐☐☐☐☐☐ হইতে ☐☐☐☐☐☐☐☐ পর্যন্ত

বাড়ির মালিকের নাম :...

বাড়ির মালিকের NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(গ) অন্যান্য ক্ষেত্রে : বাড়ির মালিকের নাম :..

বাড়ির মালিকের NID নম্বর : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

অবস্থানের মেয়াদ ☐☐☐☐☐☐☐☐ হইতে ☐☐☐☐☐☐☐☐ পর্যন্ত

১০। অন্য দেশে জন্ম গ্রহণকারীদের ক্ষেত্রে :

বাংলাদেশে আগমনের তারিখঃ ☐☐☐☐☐☐☐☐ পাসপোর্টের বিবরণ : ☐☐☐☐☐☐☐☐ প্রদানের তারিখঃ

প্রদানের স্থান :.................................মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ : ☐☐☐☐☐☐☐☐

১১। বর্তমান পেশায় যোগদানের তারিখ : ☐☐☐☐☐☐☐☐ নিয়োগকারীর নাম :...........
নিয়োগকারীর ঠিকানা :...
....মোবাইল :.................................

১২। সর্বশেষ দুইটি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বিবরণ :

(ক) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :..

অধ্যয়নকাল :..............হইতে...............পর্যন্ত, অর্জিত শিক্ষাগত যোগ্যতা :............
....

(খ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :..

অধ্যয়নকাল :..............হইতে...............পর্যন্ত, অর্জিত শিক্ষাগত যোগ্যতা :............

১৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন : আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং ক্রমিক নম্বর ১-১২ এ বর্ণিত তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য : স্বাক্ষর/টিপসহি :....................

১৪। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নম্বর : | | | | | | | | | | | | | | | | | | স্বাক্ষর :.........

১৫। বিশেষ কমিটির সিদ্ধান্ত :

সদস্য সচিবের স্বাক্ষর ও তারিখ :

আহবায়কের স্বাক্ষর ও তারিখ :";

(৪) ফরম-১১ বিলুপ্ত হইবে।

২। এই প্রজ্ঞাপন ০৩ মার্চ ২০২৩ তারিখ হইতে কার্যকর হইবে।

নির্বাচন কমিশনের আদেশক্রমে

মোঃ জাহাংগীর আলম
সচিব।

মোহাম্মদ ইসমাইল হোসেন, উপপরিচালক (উপসচিব), বাংলাদেশ সরকারী মুদ্রণালয়, তেজগাঁও, ঢাকা কর্তৃক মুদ্রিত।
হাছিনা বেগম, উপপরিচালক, (উপসচিব), বাংলাদেশ ফরম ও প্রকাশনা অফিস, তেজগাঁও,
ঢাকা কর্তৃক প্রকাশিত। website: www.bgpress.gov.bd