

দাবী নং

ফরম-৬

[বিধি ১৬ ও ১৮(৪) দ্রষ্টব্য]

নাম অন্তর্ভুক্তির দাবী

প্রথম অংশ

বরাবর,

সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষ

১। দাবীদারের নাম :.....

২। দাবীদারের পিতার/স্থামীর নাম :.....

৩। দাবীদারের পিতার/স্থামীর ভোটার/জাতীয় পরিচিতি নম্বর :.....

৪। দাবীদারের মাতার নাম :.....

৫। দাবীদারের মাতার ভোটার/জাতীয় পরিচিতি নম্বর :.....

৬। আমি নিম্নোক্ত কারণে ভোটার হিসাবে নিবন্ধিত হইতে পারি নাই :

৭। পূরণকৃত ফরম-২-এর নম্বর (আবেদনপত্রের সহিত পূরণকৃত ফরম-২ সনাক্তকারীর স্বাক্ষরসহ সংযুক্ত করিতে হইবে) :.....

৮। আমি নিম্নোক্ত প্রতিনিধিকে আমার পক্ষে এই দাবী পেশ করিবার ক্ষমতা প্রদান করিতেছি/আমি নিজে এই দাবী পেশ করিলাম (অপ্রযোজ্য অংশ কাটিয়া দিন) :

(ক) ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির নাম :.....

(খ) ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির ভোটার নম্বর অথবা জাতীয় পরিচিতি নম্বর :.....

(গ) ক্ষমতাপ্রাপ্ত প্রতিনিধির স্বাক্ষর/টিপসহি :.....

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করিতেছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

তারিখ :

দাবীদারের স্বাক্ষর/টিপসহি

(সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষের কার্যালয় কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

দাবী নম্বর :.....

পেশ করার তারিখ :.....

শনানীর তারিখ :.....

শনানীর তারিখের নোটিশ পাইলাম।

(দাবীদার/প্রতিনিধির স্বাক্ষর বা টিপসহি)

সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

২য় অংশ

নোটিশ

[বিধি ২১ (ক) দ্রষ্টব্য]

(দাবীদার কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

দাবীদারের নাম :.....

পিতা/শামীর নাম :.....

মাতার নাম :.....

দাবীদারের পূর্ণ ঠিকানা :.....

(সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষের কার্যালয় কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

সূত্র :.....

দাবীদারের নাম :.....

পিতা/শামীর নাম :.....

পিতা/শামীর ভোটার/জাতীয় পরিচিতি নম্বর :.....

মাতার নাম :.....

মাতার ভোটার/জাতীয় পরিচিতি নম্বর :.....

দাবীদারের পূর্ণ ঠিকানা :.....

ভোটার এলাকার নাম :..... ভোটার এলাকার নম্বর :.....

এতদ্বারা জানানো যাইতেছে যে, তারিখ ঘটিকায় (স্থান)

..... আপনার দাবীর উপর গুনানী হইবে।

ইহার সমর্থনে কোন সাক্ষ্য বা প্রমাণ থাকিলে তাহাসহ গুনানীর জন্য আপনাকে হাজির থাকিতে অনুরোধ করা হইতেছে।

স্থান :.....

তারিখ :.....

সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষ

নোটিশ জারীর প্রত্যয়নপত্র

(ডাকখোগে জারী করা না হইলে নোটিশ প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করিতেছি যে, সালের মাসের তারিখে দাবীদারের উপর নোটিশ আমি
ব্যক্তিগতভাবে (নাম) এর উপর যথারীতি জারী করিয়াছি।

স্থান :.....

তারিখ :.....

(নোটিশ প্রদানকারী কর্মকর্তা)