

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা
জেলা কমিটি,

এলএ ফর্ম-০১

- নিবন্ধন নম্বর:..... তারিখ:.....
- ১। আবেদনকারীর নাম:..... বয়স:..... নারী/ পুরুষ/ শিশু
- ২। পিতা/স্বামী/ স্ত্রীর নাম:..... মাতার নাম:.....
- ৩। বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম-..... পো:..... থানা.....
জেলা..... ফোন: (যদি থাকে)..... জাতীয় পরিচয়পত্র নং:.....
- ৪। স্থায়ী ঠিকানা ও ফোন:.....
- ৫। তদবিরকারকের নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....
ও আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক:.....
- ৬। আবেদনকারীর পেশা:..... বার্ষিক আয়:..... নির্ভরশীল সদস্য সংখ্যা:.....
- ৭। আইন সহায়তা প্রত্যাশা করা হয়েছে: (ক) বিচারার্থী মামলার জন্য (খ) নতুন মামলা দায়েরের জন্য
- ৮। জেলখানার আবেদনের ক্ষেত্রে হাজতী নম্বর:.....
- ৯। বিচারার্থী মামলার ক্ষেত্রে (ক) আদালতের নাম:..... (খ) মামলার নম্বর:.....
(গ) মামলার বর্তমান অবস্থা (Stage):..... (ঘ) পরবর্তী তারিখ:.....
(ঙ) মামলার বিষয়বস্তু ও ধরণ:..... (চ) মামলায় আবেদনকারী কোন পক্ষ:.....
(ছ) ফৌজদারী মামলার ক্ষেত্রে আবেদনকারীর বর্তমান অবস্থান - (১) কারাগারে (২) জামিনে মুক্ত
(৩) নিরাপত্তা হেফাজতে (৪) অন্যান্য.....
(জ) আইনজীবীর নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....
(ঝ) মামলার প্রতিপক্ষের নাম:.....
- ১০। নতুন মামলা দায়েরের ক্ষেত্রে: (ক) মামলার ধরণ: (১) ফৌজদারী (২) দেওয়ানী (৩) পারিবারিক
(৪) নারী নির্যাতন: (৫) অন্যান্য:.....
(খ) আদালতের নাম:.....
(গ) মামলার বিষয়বস্তু:.....
(ঘ) প্রতিপক্ষের নাম:.....
- ১১। আইনগত সহায়তা প্রার্থনার কারণ:.....
আমি প্রতিজ্ঞা করছি যে, উপরোল্লিখিত তথ্য আমার জানা মতে সত্য। আমি জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা ও তার জেলা কমিটির সকল নিয়ম মেনে চলতে বাধ্য থাকব।
- ১২। প্রেরণকারী/সুপারিশকারীর মতামত (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) -----

নিবেদক
(আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি)
নাম:.....

অফিস কর্তৃক পূরণীয়:

- ১৩। অফিস কর্মকর্তার মন্তব্য ও প্রতিস্বাক্ষর:.....
- ১৪। মনোনীত প্যানেল আইনজীবীদের নাম: (১).....
(২)..... (৩).....
- ১৫। নিযুক্ত প্যানেল আইনজীবীর নাম:..... এলএ আইডি নং:.....

(অফিস কর্মকর্তার স্বাক্ষর)

তারিখ:.....