



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জেলা পরিবার পরিকল্পনা অফিস

ওয়েবসাইট: www.dfp.gov.bd

স্মারক নং: ফে.পা.পা./বি./২০২৫/৫৪৯

তারিখ: ২০০৮২০১৮

বিষয়: জনাব... (স্বাক্ষর) পিতা/স্বামী... (স্বাক্ষর)  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব... (স্বাক্ষর), জেলা পরিবার পরিকল্পনা অফিস, কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: ৪৪০২০৪), পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : (স্বাক্ষর)

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১ ৭ ৭ ১ ৭ ৭ ১ ১ ৭ ৬ ৩ ৪ ৬ ৪ ১ ২ ৩

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ৫ ০ ৬ ২ ০ ৩ ০

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	/	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		/
০২.	(স্বাক্ষর)	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	২৪-০৫-২০২৩	২০১৬৪৭২২২০৪০১৫১৯৫

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল। (মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা) স্বাক্ষর : (স্বাক্ষর)  
নাম :  
পদবি :  
টেলিফোন নম্বর :  
ই-মেইল :  
ওয়েবসাইট :

প্রাপক  
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,  
.....।