



Application Form for Permission of Delayed Registration of Birth

জন্মৰ পঞ্জীয়ণ পলমকৈ কৰাৰ অনুমতি বিছাৰি আবেদন পত্ৰ



1. Name of Applicant (আবেদনকাৰীৰ নাম): _____
2. Name of the Child (শিশুৰ নাম): _____
3. Date of Birth (জন্মৰ তাৰিখ): _____
4. Place of Birth (জন্মৰ স্থান): _____
5. Birth Report From Local Gaonburah / Civil Hospital / Local P. H. C. / Nursing Home
(স্থানীয় গাঁও বুঢ়া / অসামৰিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ / স্থানীয় প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ / ব্যক্তিগত চিকিৎসালয়ৰ পৰা প্ৰাপ্ত জন্মৰ প্ৰতিবেদন): _____
6. Affidavit duly signed by the Magistrate in case of delay for more than one year
(এবছৰতকৈ অধিক দিন পলম হলে দণ্ডাধীশৰ দ্বাৰা স্বাক্ষৰিত শপত নাম): _____
7. In case of Student, Certificate to be submitted duly countersigned by the Inspector of School
(ছাত্ৰৰ ক্ষেত্ৰত বিদ্যালয় পৰিদৰ্শকৰ দ্বাৰা প্ৰতি স্বাক্ষৰিত প্ৰমাণ পত্ৰ): _____
8. Injection Card (বেজি দিয়াৰ কাৰ্ড): _____

Date of Application (আবেদনৰ তাৰিখ): _____

Signature of Applicant
(আবেদনকাৰীৰ স্বাক্ষৰ)

Enclose (সংলগ্ন):

1. Affix Rs. 1.25 paise for Court Fee stamp.
(১.২৫ টকা আদালত মাচুল টিকট।)
2. Birth Report from Local Gaonburah / Civil Hospital / Local P. H. C. / Nursing Home
(স্থানীয় গাঁও বুঢ়া/অসামৰিক চিকিৎসালয় স্থানীয়/প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ/ব্যক্তিগত চিকিৎসালয়ৰ পৰা প্ৰাপ্ত জন্মৰ প্ৰতিবেদন।)
3. Injection Card (বেজি দিয়াৰ কাৰ্ড)