

ফরম-৬

[বিধি ২১ ও ২৩(৪) দ্রষ্টব্য]

নাম অন্তর্ভুক্তির দাবী

১ম অংশ

প্রাপক,

সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষ

.....

১। দাবীদারের নাম :

২। পিতার নাম :

৩। মাতার নাম :

৪। স্বামী/স্ত্রীর নাম :

৫। পেশা : পদবী :

৬। পেশাগত ঠিকানা :

৭। সনাক্তকরণ চিহ্ন, যদি থাকে :

৮। যে ঠিকানায় ভোটার হইবার জন্য দাবী করা হইয়াছে সেই ভোটার এলাকার ঠিকানা :

(ক) গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর :

(খ) বাড়ী নম্বর ও ফোন নম্বর (যদি থাকে) :

(গ) ডাকঘর :

(ঘ) ওয়ার্ড :

(ঙ) ইউনিয়ন/পৌর এলাকা :

(চ) উপজেলা/থানা :

(ছ) জেলা :

(জ) বিভাগ :

৯। আমি এতদ্বারা নিম্নোক্ত বিবৃতি প্রদান করিতেছি :

(ক) আমি বাংলাদেশের নাগরিক।

(খ) আমি কোন উপযুক্ত আদালত কর্তৃক অপ্রকৃতিস্থ বলিয়া ঘোষিত হই নাই।

- (গ) ২০০ সালের ১লা জানুয়ারী তারিখে আমার বয়স বৎসর মাস দিন।
- (ঘ) আমি সাধারণতঃ উপরোক্ত ৮ অনুচ্ছেদে উল্লেখিত ঠিকানায় বসবাস করি।
- (ঙ) আমার নাম এই ভোটার এলাকা অথবা অন্য কোন ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় অন্তর্ভুক্ত হয় নাই।
- (চ) আমি অন্য কোন ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় আমার নাম অন্তর্ভুক্তির জন্য আবেদন করি নাই।

১০। আমি অনুরোধ করিতেছি যে, আমার নাম উপরোক্ত ৮ অনুচ্ছেদে উল্লেখিত ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় লিপিবদ্ধ করা হউক। এই সঙ্গে ফরম-২ পূরণ করিয়া সংযুক্ত করিলাম।

ঘোষণা

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

তারিখ

.....

দাবীদারের স্বাক্ষর বা টিপসহি

.....

ডাক ঠিকানা :

.....

ক্ষমতাপত্র

আমি এতদ্বারা পিতা/স্বামীকে আমার

পক্ষে এই দাবী পেশ করার ক্ষমতা প্রদান করিতেছি।

.....

দাবীদারের স্বাক্ষর বা টিপসহি

তারিখ :

.....

প্রতিনিধির স্বাক্ষর বা টিপসহি

প্রতিনিধির ঠিকানা

.....

**** দ্রষ্টব্য :** কোন প্রতিনিধিকে ক্ষমতা প্রদান করা না হইলে কাটিয়া দিতে হইবে।

(সংশোধনী কর্তৃপক্ষের কার্যালয় কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

দাবী নম্বর

পেশের তারিখ

শুনানীর তারিখ

শুনানীর তারিখের নোটিশ পাইলাম

.....

(দাবীদার/প্রতিনিধির স্বাক্ষর বা টিপসহি)

.....

সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

২য় অংশ

নোটিশ

[বিধি ২৭(ক) দ্রষ্টব্য]

(দাবীদার কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

দাবীদারের নাম :

পিতা/স্বামীর নাম :

মাতার নাম :

দাবীদারের পূর্ণ ঠিকানা :

.....

(সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষের কার্যালয় কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে)

সূত্র :

দাবী নম্বর :

দাবীদারের নাম :

পিতা/স্বামীর নাম :

মাতার নাম :

পূর্ণ ঠিকানা :

ভোটের এলাকার নাম :

এতদ্বারা জানানো যাইতেছে যে, তারিখেঘটিকায় (স্থান)

..... আপনার দাবী শুনানী হইবে।

ইহার সপক্ষে আরও কোন সাক্ষ্য বা প্রমাণ থাকিলে তাহাসহ শুনানীর জন্য আপনাকে হাজির থাকিতে অনুরোধ করা হইতেছে।

স্থান :

তারিখ :

.....

সংশোধনকারী কর্তৃপক্ষ

নোটিশ জারীর প্রত্যয়নপত্র

(ডাকযোগে 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