

বরাবর
সহকারী কমিশনার (ভূমি),
উপজেলা/সার্কেল - ঝিনাইদহ সদর
জেলা - ঝিনাইদহ



বিষয় : নামজারি/জমাখারিজ/জমাএকত্রিকরণ এর আবেদন

জনাব,
আমি নিম্ন তফসিল বর্ণিত ভূমি ক্রয় সূত্রে মালিকানা প্রাপ্ত হয়ে ভোগদখলে আছি । সে পরিপ্রেক্ষিতে আমি উক্ত জমির নামজারি/জমাখারিজ/জমা একত্রিকরণের জন্য আবেদন করছি ।

মৌজা	খতিয়ানের ধরন	খতিয়ান নং	দাগ নং	জমির পরিমান	দলিল/মামলা নং	তারিখ	সাব রেজিস্টার অফিসের নাম	
মামুদপুর	আর.এস/বি.এস				৫০ শতক	১২৩৪৫৬	০১/০১/২০১৭	test sub-reg office

Total Land Amount	০.৫০০০ (Acor)	Text	bfgfhfdhd
-------------------	---------------	------	-----------

সর্বশেষ খারিজ খতিয়ান (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

খতিয়ানের ধরন	খতিয়ান নং	দাগ নং	জমির পরিমান
আর.এস/বি.এস	১২৩৪৫৫	১২৩৪৫৫	৫ শতক

আবেদনের সাথে সংযুক্ত কাগজপত্র ও তথ্যাদির বিবরণ

ক্রঃ নং	বিবরণ	জমা দেওয়া হয়েছে (অনুস্বাক্ষর)	জমা দেওয়া হয়নি (অনুস্বাক্ষর)	মন্তব্য
১	সংশ্লিষ্ট খতিয়ানের ফটোকপি/সার্টিফাইড কপি			
২	(প্রযোজ্যক্ষেত্রে) মূল ওয়ারিশ সনদপত্র (অনধিক তিন মাসের মধ্যে ইস্যুকৃত)			
৩	মূল দলিলের সার্টিফাইড/ফটোকপি			
৪	সর্বশেষ জরিপের পর থেকে বায়া/পিট দলিল এর সার্টিফাইড/ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে))			
৫	ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের দাখিলা			
৬	আদালতের রায়/ডিক্রির সার্টিফাইড কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)			
৭	তফসিল বর্ণিত চৌহদ্দিসহ কলমি নক্সা			
৮	আবেদনকারী কর্তৃক সত্যায়িত প্রতিনিধির তথ্য			
৯	অন্যান্য			

10 । আবেদনকারীর নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	আবেদনকারী নিজে না হয়ে প্রতিনিধি হলে প্রতিনিধির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা, বয়স, সম্পর্ক	যাদের নাম হতে কর্তন হবে/২য় পক্ষের (বিবাদি) নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	রেকর্ডীয় মালিকের নাম ও ঠিকানা
------------------------------------	---	--	--------------------------------

10। আবেদনকারীর নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	আবেদনকারী নিজে না হয়ে প্রতিনিধি হলে প্রতিনিধির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা, বয়স, সম্পর্ক	যাদের নাম হতে কর্তন হবে/২য় পক্ষের (বিবাদি) নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	রেকর্ডীয় মালিকের নাম ও ঠিকানা
১) নাম:- efgh efgh মোবাইল নং:- 01534116905 ন্যাশনাল আইডি/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন:- ই-মেইল:- 		১) নাম:- xcv xcv মোবাইল নং:- 01914475313	১) নাম:- abcd abcd মোবাইল নং:- 01710386124 ন্যাশনাল আইডি/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন:-

আবেদনকারীর/প্রতিনিধির ঘোষণা

আমি/আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাদি ও দাখিলকৃত কাগজপত্রাদি সঠিক এবং নির্ভরযোগ্য।

আবেদনপত্র গ্রহণকারীর স্বাক্ষর	আবেদনপত্র/প্রতিনিধির স্বাক্ষর/টিপসই ফোন/মোবাইল নং (যদি থাকে) 
-------------------------------	--

(ভূমি অফিস কর্তৃক প্রণীত)

জেলা	উপজেলা	মৌজা
বিনাইদহ	বিনাইদহ সদর	মামুদপুর
নামজারি মামলা নং	আবেদনপত্র গ্রহণের তারিখ	১৬/০১/১৭
আবেদনকারীর নাম ও পূর্ণ ঠিকানা ১) নাম:- efgh efgh মোবাইল নং:- 01534116905 ন্যাশনাল আইডি/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন:- ই-মেইল:- 	প্রতিনিধির পূর্ণ নাম ও ঠিকানা	
শুনানীর তারিখ :	আবেদন নিষ্পত্তির সম্ভাব্য তারিখ :	

সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর সিল ও স্বাক্ষর

আবেদন গ্রহণকারীর সিল ও স্বাক্ষর

বিঃদ্রঃ স্লিপটি শুনানীকালে সঙ্গে নিয়ে আসবেন এবং পরবর্তী সেবার জন্য সংরক্ষণ করবেন