



Department: District Administration

APPLICATION FORM FOR PERMISSION FOR DELAYED BIRTH CERTIFICATE

(*Marked Fields are mandatory)

(*চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

Applicant's Details (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

*Applicant's Name (আবেদনকাৰীৰ নাম)

*Mobile Number (মবাইল নম্বৰ)

*Relation with New Born(লগত সম্বন্ধ) Brother Sister Son Daughter
Wife Husband Other

Enter Other Relation (if any)অন্য সম্বন্ধ (যদি প্ৰযোজ্য).....

New Born Details (নবজাতকৰ বিৱৰণ)

*Name of the NewBorn(নবজাতকৰ নাম).....

*Date of Birth (জন্মৰ তাৰিখ)(dd/mm/yyyy)

*Gender of the NewBorn (লিংগ) Male(পুৰুষ) female (স্ত্ৰী)

*Place of Birth of the NewBorn(নবজাতকৰ জন্মৰ স্থান)

Hospital(চিকিৎসালয়) House(ঘৰ) Other(অন্য)

Address of Home/Hospital(চিকিৎসালয়/ঘৰৰ ঠিকনা).....

Other Place of Birth (if any)(অন্য স্থান)

*Reason for Being Late(পলম হোৱাৰ কাৰণ)

NewBorn's Address (Place of birth) (নবজাতকৰ ঠিকনা(জন্মস্থান))

- *State(ৰাজ্য)
- *District(জিলা)
- *Sub-Division(মহকুমা)
- *Circle Office(ৰাজহ চক্ৰ)
- *Village/Town(ৰাজহ চক্ৰ)
- *Pin Code(পিন নং)(e.g 78xxxx)

Supporting Documents

1. *Upload hard copy of the User Form(ইউজাৰ ফৰ্মখন সংলগ্ন কৰা)
2. *Register Hospital Govt. / Pvt. Certificate regarding Birth or Age Proof (any)
(ব্যক্তিগত বা চৰকাৰী চিকিৎসালয়ৰ পৰা জন্ম সম্পৰ্কে দিয়া প্ৰমাণ পত্ৰ নাইবা বয়সৰ প্ৰমাণ পত্ৰ)
3. *School Certificate/Admit Card (for age 6 and above) & parent's details.
(স্কুলৰ প্ৰমাণ পত্ৰ বা প্ৰবেশ পত্ৰ (৬ বছৰৰ উৰ্ধৰ বাবে) আৰু অভিভাৱকৰ বিৱৰণ)

Date:

Place:

Signature of applicant
