

To  
The Chairman,  
Islampur Municipality  
Islampur, Uttar Dinajpur

**Sub : PRAYER FOR BIRTH / DEATH CERTIFICATE**

1. Name of Applicant :
2. Name of Father / Husband of Applicant :
3. Relationship with Applicant :
4. Name of Baby / Death Person :
5. Male / Female :
6. Date of Birth / Death :
7. Age of Baby / Death Person :
8. Place of Birth / Death : Vill-  
P.S. : G.P. / Municipality : Post.-  
Dist. :
9. Name of Doctor (If Birth / Death at Home) :
10. Cause of Death :
11. Name of the Hospital :
12. No. of Birth (issue) :
13. Name of Father : Age :  
Permanent address of Father : Vill.- Post. :  
P.S. : G.P. / Municipality : Dist. :  
Education : Occupation :
14. Name of Mother : Age :  
Education : Occupation :
15. Age of Mother at the time of Marriage :
16. Age of Mother at the time of Delivery :
17. Mother's Address : Vill.- Post. :  
P.S. : G.P. / Municipality : Dist. :
18. Religion :
19. Witness for Birth / Death :  
a)  
b) Date : *Signature of Applicant*

**ACKNOWLEDGEMENT for the application of Birth / Death**

1. Name of Applicant & Address :
2. Name of Baby / Death Person :
3. Father / Husband : 4. Mother :
5. Address :  
Date : *Signature of Applicant*

প্রতি

পৌরপ্রধান,

ইসলামপুর পৌরসভা,

ইসলামপুর, উত্তর দিনাজপুর

**বিষয় : জন্ম/মৃত্যু প্রমাণপত্রের আবেদন**

১। আবেদনকারীর নাম :

২। আবেদনকারীর পিতা / স্বামীর নাম :

৩। আবেদনকারীর সহিত জাতকের / মৃতের সম্পর্ক :

৪। জাতকের / মৃতের নাম :

৫। জাতক / মৃত - পুরুষ না মহিলা :

৬। জাতকের / মৃতের জন্ম / মৃত্যু তারিখ :

৭। জাতকের / মৃতের বয়স :

বছর

মাস

দিন

৮। জাতকের / মৃতের - জন্ম / মৃত্যুর স্থান : গ্রাম-

ডাকঘর :

থানা :

গ্রাম পঞ্চগয়েত / পৌরসভা :

জেলা :

৯। জন্ম / মৃত্যু বাসস্থানে ঘটলে কোন রেজিষ্টার্ড ডাক্তার ছিল কিনা ? :

যদি থাকে তার নাম :

১০। মৃত্যুর কারণ :

১১। হাসপাতালে জন্ম / মৃত্যু হইলে হাসপাতালের নাম ও ঠিকানা :

১২। জাতকের জন্মের ক্রম সংখ্যা :

১৩। জাতকের / মৃতের পিতার নাম :

বয়স :

পিতার স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম-

ডাকঘর :

থানা :

গ্রাম পঞ্চগয়েত / পৌরসভা :

জেলা :

শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পেশা :

১৪। জাতকের / মৃতের মাতার নাম :

বয়স :

শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পেশা :

১৫। নবজাতকের মাতার বিবাহের সময় বয়স ছিল :

১৬। নবজাতকের জন্মের সময় তার মাতার বয়স ছিল :

১৭। মাতার স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম-

ডাকঘর :

থানা :

গ্রাম পঞ্চগয়েত / পৌরসভা :

জেলা :

১৮। জাতকের / মৃতের পিতার ধর্ম :

১৯। জাতকের / মৃতের পক্ষে সাক্ষিদের সহি :

ক)

খ)

তাং :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

**জন্ম / মৃত্যু প্রমাণপত্রের জন্য আবেদন প্রাপ্তি স্বীকার**

১। আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানা :

২। জাতকের / মৃতের নাম :

৩। পিতার / স্বামীর নাম :

৪। মাতার নাম :

৫। ঠিকানা :

তাং :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর