



Department: General Administration

APPLICATION FORM FOR NEXT OF KIN CERTIFICATE

(নিকট আত্মীয়ৰ প্ৰমাণ পত্ৰৰ বাবে আবেদন)

(*Marked Fields are mandatory)

(*চিহ্নযুক্ত তথ্যবোৰ বাধ্যতামূলক)

Applicant's Details(আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

*Applicant's Name(আবেদনকাৰীৰ নাম)

*Date of Birth (জন্মৰ তাৰিখ)

*Mobile Number(মবাইল নম্বৰ)

*Father's Name(পিতৃৰ নাম)

*Mother's Name(মাতৃৰ নাম)

Spouse Name(পতি/পত্নীৰ নাম)

Permanent Address (স্থায়ী ঠিকনা)

*State (ৰাজ্য)

*District(জিলা)

*Sub-Division (মহকুমা)

*Revenue Circle(ৰাজহ চক্ৰ)

*Village/Town(গাওঁ/টাউন)

*Post Office(ডাকঘৰ)

*Mouza(মৌজা)

*Police Station(থানা)

House No(ঘৰ নং)

*Pin Code(পিন নং)(e.g 78xxxx)

Deceased Person's Information

- *Name of Deceased(মৃতকৰ নাম)
- *Father's/Guardian's name of Deceased()
- *Date of Death(মৃত্যুৰ তাৰিখ)
- *Place of Death(মৃত্যুস্থান)
- *Reason of Death(মৃত্যুৰ কাৰণ)
- *Relation of the Applicant with the Deceased(মৃতকৰ লগত সম্পৰ্ক)

Address of the Deceased

- *District(জিলা)
- *Sub-Division(মহকুমা)
- *Revenue Circle(ৰাজহ চক্ৰ)
- *Village(গাঁও)

Family Details

Name of Kin(নিকট আত্মীয়ৰ নাম)	Relation(সম্পৰ্ক)	Age on the date of application(বয়স)

Supporting Documents(সংলগ্ন নথি)

1. *Upload hard copy of the User Form(ইউজাৰ ফৰ্মখন সংলগ্ন কৰা)
2. *Death Certificate.(মৃত্যুৰ প্ৰমাণ পত্ৰ)
3. *Affidavit. (শপত নামা)
4. *The applicant must furnish the documents showing relationship with the Deceased person(মৃতকৰ লগত সম্পৰ্কৰ পৰিচায়ক নথি)

Date:

Place:

Signature of applicant
