

Department: General Administration

**APPLICATION FORM FOR NEXT OF KIN CERTIFICATE
(নিকট আত্মীয়ৰ পমাণ পত্ৰৰ বাবে আবেদন)**

(*Marked Fields are mandatory)

(*চিহ্নিত তথ্যৰ বাধ্যতামূলক)

Applicant's Details (আবেদনকাৰীৰ বিৱৰণ)

*Applicant's Name(আবেদনকাৰীৰ নাম)

*Date of Birth(জন্মৰ তাৰিখ)

*Mobile Number(মোবাইল 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 চক্র)

*Village/Town(গাঁও/টাউন)

*Post Office(ডাকঘর)

*Mouza(মৌজা)

*Police Station(থানা)

House No(ঘৰ নং)

*Pin Code(পিন নং) (e.g 78xxxx)

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাক্ষৰ)

APPLICATION FORM FOR NEXT OF KIN CERTIFICATE

(নিকট আত্মীয়র পমান পত্রের বাবে আবেদন)

Deceased Person's Information

*Name of Deceased(মৃতকর নাম)
*Father's/Guardian's name of Deceased(মৃতকর পিতৃর/ অভিভারকর নাম)
*Date of Death(মৃত্যুর তারিখ)
*Place of Death(মৃত্যুস্থান)
*Reason of Death(মৃত্যুর কারণ)
*Relation of the Applicant with the Deceased(মৃতকর লগত সম্পর্ক)

Address of the Deceased

*District(জিলা)
*Sub-Division(মহকুমা)
*Revenue Circle(ৰাজহ চক্র)
*Village(গ্রাম)

Family Details

Name of Kin(নিকট আত্মীয়র নাম)	Relation(সম্পর্ক)	Age on the date of application(বয়স)

Supporting Documents (সংলগ্ন নথি)

- *Death Certificate.(মৃত্যুর প্রমান পত্র)
- *Affidavit. (শপত নথি)
- *The applicant must furnish the documents showing relationship with the Deceased person (মৃতকর লগত সম্পর্কের পরিচায়ক নথি)
- Any other document. (অন্য নথি)

Signature of the applicant

(আবেদনকাৰীৰ চাকৰ)