



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form

রি-ইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফরম
Re-Issue/Information Alteration/Correction Application Form

আবেদনকারীর একটি রঙিন
৫৫ × ৪৫ মিমিঃ আকারের
ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর
সত্যায়ন করতে হবে

Affix the photograph
here and attest on the
photo

আবেদনকারীর পিতার
একটি রঙিন ৩০ × ২৫
মিমিঃ আকারের ছবি
আঠা দিয়ে লাগানোর পর
সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's
Father's photograph
here and attest on the
photo

আবেদনকারীর মাতার
একটি রঙিন ৩০ × ২৫
মিমিঃ আকারের ছবি
আঠা দিয়ে লাগানোর
পর সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's
Mother's photograph
here and attest on the
photo

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

এ ফরমটি কেবলমাত্র মেয়াদ উত্তীর্ণ হয়নি, এরূপ পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used only to change shown information/rectify printing errors of the valid passport.

নির্দেশনা : ফরমটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTERS) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সমর্থনে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।
Instruction : Please fill up the form in ENGLISH (CAPITAL LETTERS) and attach relevant papers in favour of your application.

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Regional Passport Office/Mission

CONSULATE GENERAL OF BANGLADESH
NEW YORK

পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি
Type of delivery

☐ সাধারণ
Regular

☐ জরুরী
Express

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়)

Name of Applicant (In Bangla)

আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে)

Name of Applicant (In English)

গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য

Received Passport's Details

পাসপোর্ট নম্বর Passport No.

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry

ইস্যুর স্থান ও তারিখ

Place and Date of Issue

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry

ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য
Payment of Fees

❖ ফি'র পরিমাণ (b/USD)

Amount of Fee (b/USD)

❖ ব্যাংক/মিশনের নাম

Bank/Mission

❖ শাখা

Branch

❖ রশিদ নং

Receipt No.

❖ তারিখ

Date

চাহিত সংশোধন Required Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য

Information presently shown in the passport

পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য

Changed/Corrected information

স্বামী/স্ত্রী-র নাম : -----
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name
(if applicable)

পেশা : -----
Profession

জাতীয়তা : -----
Nationality

- ❖ বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
Overseas Address (Applicable only when applying in Bangladesh Mission)

ঠিকানা -----
Address -----
দেশ ----- ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ----- ই-মেইল ঠিকানা -----
Country Phone/Fax Number e-mail Address

- ❖ জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :
(Emergency contact person's details)

নাম : ----- আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : -----
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : -----
Address -----
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ----- ই-মেইল ঠিকানা -----
Phone/Fax Number e-mail Address

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ----- থানার নাম ----- তারিখ -----
GD No. (if applicable) Name of the Police Station Date

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত সমর্পনকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্ত বয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রসিদ ছবি (30x25 মিঃমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO)/এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।

অঙ্গীকার নামা (Declaration)

- ১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- ২। আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধীকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : ----- আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয় কালিতে)

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ২। আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : ----- পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ -----