



ই-পাসপোর্ট আবেদন
e-Passport
(Ne)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ইমিগ্রেশন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
Government of the People's Republic of Bangladesh
Department of Immigration and Passports
www.dip.gov.bd

Please fill up the application form page 1 to 3 as per National ID/Birth Registration Certificate. Legal action will be taken for false information.

(অনুগ্রহপূর্বক জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্মনিবন্ধন সনদের তথ্য অনুযায়ী আবেদন ফরম পৃষ্ঠা ১ থেকে ৩ পূরণ করুন। ভুল তথ্য প্রদানের ক্ষেত্রে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।)

1. Online Registration ID (auto fill-up) OID1010101611	2. Online Payment Reference (auto fill-up) OID1010101611	3. Online Payment Amount (auto fill-up) 4025.00 BDT	4.* Passport Office/Bangladesh Mission (পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন) SYLHET
5.* Passport Type (পাসপোর্টের ধরণ) OFFICIAL	6.* Number of Pages (পাতার সংখ্যা) 48 PAGES	7.* Duration of Passport (পাসপোর্টের মেয়াদ) 5 YEARS	8.* Type of Delivery (বিতরণের ধরণ) EXPRESS

Note: If you apply for ePassport re-issue without any change, please fill in Page 1 (SL No 1 to 37) only.

(নোটঃ ই-পাসপোর্ট রি-ইস্যু আবেদনের ক্ষেত্রে যদি কোন পরিবর্তন না থাকে তবে কেবলমাত্র পৃষ্ঠা -১ (ক্রমিক নং ১ থেকে ৩৭) পূরণযোগ্য)

9. Previous Passport No. (if any) (পূর্ববর্তী পাসপোর্ট নং যদি থাকে)	10. Date of Issue (ইস্যুর তারিখ)
11. Date of Expiry (মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ)	12. Reason for Re-Issue (রি-ইস্যুর কারণ)

Personal Information (ব্যক্তিগত তথ্য)

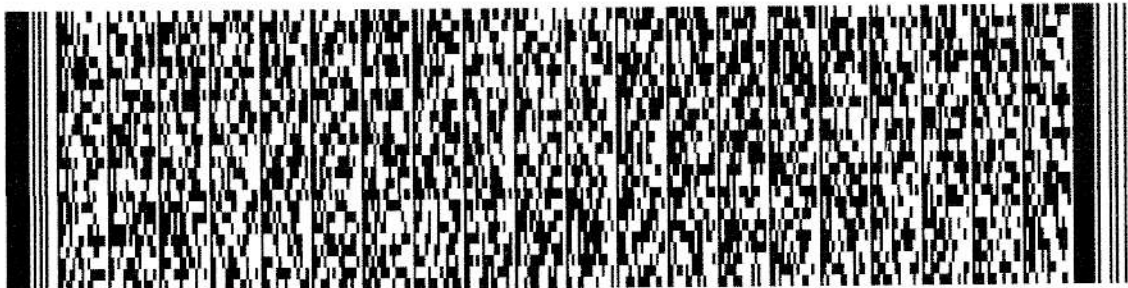
13.* Full Name (as per NID/BRC) (পূর্ণ নাম জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ অনুযায়ী) SUMITRA SAHA	
14. Given Name (প্রদত্ত নাম/ নামের প্রথম অংশ) SUMITRA	15.* Surname (বংশগত নাম/নামের শেষ অংশ) SAHA
16.* Date of Birth (জন্ম তারিখ) 13/02/1984	17.* Country of Birth (জন্মভূমি) BANGLADESH
18.* District of Birth (জন্ম জেলা) KISHOREGANJ	19.* Place of Birth (জন্মস্থান)
20.* Gender (নারী/ পুরুষ/ অন্যান্য) FEMALE	21.* Religion (ধর্ম) HINDUISM
22. National ID No. (জাতীয় পরিচয়পত্র নং) 4820602416104	23. Birth Registration No. (জন্মনিবন্ধন নং)
24.* Type of Citizenship (নাগরিকত্বের ধরণ) BY BIRTH	25. Dual Citizenship Status (দ্বৈত নাগরিকত্ব) <input type="checkbox"/>
26. Country of Other Citizenship (অন্য দেশের নাগরিকত্ব থাকলে সেই দেশের নাম)	27. Foreign Passport No. (বিদেশি পাসপোর্ট নং)
28.* Marital Status (বৈবাহিক অবস্থা) MARRIED	29.* Profession (পেশা) GOVERNMENT SERVICE
30.* Contact No. (যোগাযোগের নম্বর) 880 1915850290	31. E-mail (ই-মেইল) CHANDANKS1980@GMAIL.COM

Additional Information for Official and Diplomatic Passport (সরকারি এবং কূটনৈতিক পাসপোর্টের ক্ষেত্রে অতিরিক্ত তথ্য)

32. GO/NOC/Others (জিও/এনওসি/অন্যান্য) NOC	33. Issuing Authority (ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ) ADMINISTRATION
34. Reference No. (স্মারক নং) 5577	35. Date (তারিখ) 10/11/2022
36. Date of Retirement (অবসর গ্রহণের তারিখ) 13/02/2043	37. Passport Application for (যার জন্য পাসপোর্ট আবেদন) GOVERNMENT OFFICIAL

Expiration Date:

Version 0.90



Note: If you apply for ePassport re-issue and need changes, please fill up related information in Pages 2-3.
 নোটঃ ই-পাসপোর্ট রি-ইস্যু আবেদনের ক্ষেত্রে তথ্যের পরিবর্তন চাইলে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পৃষ্ঠা ২-৩ পূরণযোগ্য।

Applicant's Permanent Address (আবেদনকারীর স্থায়ী ঠিকানা)

38.* District (জেলা)	NARSINGDI	39.* Police Station (থানা)	RAIPURA
40.* Post Office (ডাকঘর)	ROHIMABAD - 1600	41.* Postal Code (পোস্টাল কোড)	1600
42.* City/Village/House (শহর/গ্রাম/বাড়ি)	ROHIMABAD	43.* Road/Block/Sector (রাস্তা/ব্লক/সেক্টর)	

Applicant's Present Address (Bangladesh or abroad) (আবেদনকারীর বর্তমান ঠিকানা)

44.* Country (দেশ)	BANGLADESH	45.* District (জেলা)	SYLHET
46.* Police Station (থানা)	KOTWALI	47.* Post Office (ডাকঘর)	SYLHET MAIN POST OFFICE -
48.* Postal Code (পোস্টাল কোড)	3100	49.* City/Village/House (শহর/গ্রাম/বাড়ি)	HOUSE NO- 102, RASHEDA HOUSI
50.* Road/Block/Sector (রাস্তা/ব্লক/সেক্টর)	SONAR BANGLA R/A		

Parental Information (মাতা-পিতার তথ্য)

51.* Father's Name (as per NID/BRC) (পিতার নাম (জাতীয় পরিচয়পত্র /জন্মনিবন্ধন সনদ অনুযায়ী))	RANJIT KUMAR SAHA	52.* Father's Nationality (পিতার জাতীয়তা)	BANGLADESHI
53.* Father's National ID No. (পিতার জাতীয় পরিচয়পত্র নং)		54.* Father's Profession (পিতার পেশা)	BUSINESS
55.* Mother's Name (as per NID/BRC) (মাতার নাম (জাতীয় পরিচয়পত্র /জন্মনিবন্ধন সনদ অনুযায়ী))	GITA RANI SAHA	56.* Mother's Nationality (মাতার জাতীয়তা)	BANGLADESHI
57.* Mother's National ID No. (মাতার জাতীয় পরিচয়পত্র নং)		58.* Mother's Profession (মাতার পেশা)	HOUSE WIFE
59.* Guardian's Name – if applicable (as per NID/BRC) (অভিভাবকের নাম- প্রযোজ্য হলে (জাতীয় পরিচয়পত্র /জন্মনিবন্ধন সনদ অনুযায়ী))		60.* Guardian's Nationality (অভিভাবকের জাতীয়তা)	
61.* Guardian's National ID No. (অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র নং)		62.* Guardian's Profession (অভিভাবকের পেশা)	

Spouse Information (স্বামী/স্ত্রী তথ্য)

63.* Spouse's Name (as per NID/BRC) (স্বামী/স্ত্রীর নাম (জাতীয় পরিচয়পত্র /জন্মনিবন্ধন সনদ অনুযায়ী))	CHANDAN KUMAR SAHA	64.* Spouse's Nationality (স্বামী/ স্ত্রীর জাতীয়তা)	BANGLADESHI
65.* Spouse's National ID No. (স্বামী/স্ত্রীর জাতীয় পরিচয়পত্র নং)	1926705034519	66.* Spouse's Profession (স্বামী/ স্ত্রীর পেশা)	PRIVATE SERVICE

Emergency Contact (জরুরি যোগাযোগের ঠিকানা)

67.* Name (নাম)	CHANDAN KUMAR SAHA	68.* Relationship (আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক)	SPOUSE
69.* Country (দেশের নাম)	BANGLADESH	70.* District (জেলা)	SYLHET
71.* Police Station (থানা)	KOTWALI	72.* Post Office (ডাকঘর)	SYLHET MAIN POST OFFICE -
73.* Postal Code (পোস্টাল কোড)	3100	74.* City/Village/House (শহর/গ্রাম/বাড়ি)	HOUSE NO- 102, RASHEDA HOUSI
75.* Road/Block/Sector (রাস্তা/ব্লক/সেক্টর)	SUNAR BANGLA R/A, BAGBARI		
76.* Contact No. (যোগাযোগের নম্বর)	880 1719159488	77.* E-mail (ই-মেইল)	

Pre-Police Clearance Information if applicable (প্রাক-পুলিশ প্রতিবেদনের তথ্য প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

78. Reference No. (স্মারক নং)

79. Date (তারিখ)

Information for Lost/Stolen Passports (হারানো/চুরি যাওয়া পাসপোর্টের তথ্য)

80. G.D. No. (জিডি নং)

81. Date (তারিখ)

82. District of Police Station
(সংশ্লিষ্ট থানার জেলা)

83. Police Station (থানা)

Bank Payment Information (ফি সংক্রান্ত তথ্য)84. Bank Name
(ব্যাংকের নাম)85. Payment Reference No.
(ফি'র রেফারেন্স নং)

86. Payment Date (ফি প্রদানের তারিখ)

87. Paid Amount (জমাকৃত ফি)

List of Attachments (সংযুক্ত দলিলাদির তালিকা)

Photocopy of National ID (জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি)	Photocopy of Previous Passport (পূর্ববর্তী পাসপোর্টের ফটোকপি)	Photocopy of Birth Registration Certificate (জন্মানিবন্ধন সনদের ফটোকপি)
Photocopy of Marriage Certificate (নিকাহনামার ফটোকপি)	NOC (ছাড়পত্রের মূলকপি)	GO (সরকারি আদেশের কপি)
Retirement Document (অবসর গ্রহণের প্রমাণপত্র)	Pre-Police Clearance Certificate (প্রাক-পুলিশ প্রতিবেদনের মূলকপি)	G.D. (জিডি'র মূলকপি)
Others (অন্যান্য)		

Declaration (অঙ্গীকারনামা)

আমি শপথ করে বলছি যে, আবেদন পত্রে প্রদত্ত সকল তথ্য সত্য। আমি পাসপোর্ট আইন ও বিধিবিধান সম্পর্কে অবগত আছি। কোন অসত্য তথ্য প্রদান অথবা কোন তথ্য গোপন করলে উক্ত আইন/বিধানাবলি আমার উপর আরোপযোগ্য হবে।

(I solemnly declare that all the information provided in this application is true. I am aware of the rules and regulations of Passport Act. I will be subjected to said passport act/regulations for any false information or hiding of any such information).

Date (তারিখ) _____

Signature of Applicant/Guardian (if Applicant is minor)

আবেদনকারী/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে) স্বাক্ষর



Bill Payment Receipt
Receipt Number : OID1010101611

11/11/2022 19:25:51

Payment Type	Service Provider		Amount Paid
BKASH	EPASSPORT		4025.0 Tk

Payment Details

Name	SUMITRA SAHA
Mobile	+8801915850290
Email ID	chandanks1980@gmail.com
Transaction ID	221111192553e1c66
Online Application Id	OID1010101611
Payment Date	2022-11-11
Passport Amount	3500 Tk
Passport Challan Number	null
Vat Amount	525 Tk
Vat Challan Number	null
Payment Gateway Charges	0.0 Tk
Total Amount	4025.0 Tk

Thank You

For suggestions or any complaint, please WhatsApp: +8801567813977 or visit:
<https://ekpay.gov.bd>



To Verify Your Challan Please Visit:
http://echallan.gov.bd/challan_search

Application submitted

Appointment

Appointment status

In this passport office, you can apply for a passport without scheduling an appointment.

Application Summary

Passport type	Official
Applicant name	SUMITRA SAHA
Date of birth	13 FEBRUARY 1984
Online Registration ID	OID1010101611



Registration Expiration Date	-
Registration Submitted	11 November 2022
Regional Passport Office	Passport office: SYLHET (NPD SUNFLOWER, BLOCK - E ROAD NO. 2, SYLHET 3190, BANGLADESH)
Passport pages	48 pages
Validity	5 years
Payment status	Paid
Delivery Service	Express
Payment type	Online
Paid amount	4025 BDT

List of required documents

1. Printed application summary
2. Identity documents (NID or Birth Registration Certificate)
3. Payment Slip including AChallan or eChallan
4. Previous passport (if any)
5. GO/NOC for govt. employee(if any)
6. Additional documents depending on application
7. Printed [Application Form](#)

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)
সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্মারক নং: ২৩৭৭

তারিখ: ২০/০১/২২

বিষয়: জনাব সুমিত্রা সাহা, পিতা : রঞ্জিত কুমার সাহা এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব সুমিত্রা সাহা, পিতা : রঞ্জিত কুমার সাহা কার্যালয়ের নাম: সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ): সিনিয়র স্টাফ নার্স রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: - - - - 4 8 2 0 6 0 2 4 1 6 1 0 4

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ: 1 3 0 2 2 0 4 3

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রঃ নং	সদস্যের নাম	সম্পর্ক (√ (টিক) দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১		স্বামী/স্ত্রী	
২		পুত্র/কন্যা	
৩		পুত্র/কন্যা	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জন্মসূত্রে/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল
(মন্ত্রণালয়/অবিদগুর/পরিদগুর/বিভাগ/
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কমপক্ষে
জেলার প্রধান কর্মকর্তা)
ডাঃ আবুল কালাম আজাদ
সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
সিলেট এম.এ.জি. ওসমানী মেডিকেল
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্বাক্ষর:

নাম: ডাঃ আবুল কালাম আজাদ

পদবী: সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)

টেলিফোন নম্বর: ০২৯৯৬৬৩৭৬৪৪

ওয়েব এড্রেস: www.somch.gov.bd

ই-মেইল: magomch@hospi.dghs.gov.bd

প্রাপক,
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: সুমিত্রা সাহা
Name: SUMITRA SAHA

পিতা: রঞ্জিত কুমার সাহা

মাতা: গীতা রানী সাহা

Date of Birth: 13 Feb 1984

ID NO: 4820602416104

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য
কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: পশ্চিমমথুরাপুর, ডাকঘর: রাজ্জিতপুর - ২৩৩৬, রাজ্জিতপুর পৌরসভা,
রাজ্জিতপুর, কিশোরগঞ্জ

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: O+

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

প্রদানের তারিখ: ২০/০৭/২০০৮

