**তফসিল ৬**

**[প্রবিধান ৩০(২) (গ) দ্রষ্টব্য]**

**উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন-ম্যারেজ সার্টিফিকেট**

|  |  |
| --- | --- |
| নং-.............................................. | তারিখ:- ................................. |

আমি প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম/মরহুমা........................................................................................................

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের নাম ও নং-.......................................................................................

উপজেলা-.............................................................. জেলা/শহর-...................................................................

এর অধিবাসী ছিলেন।

তাহার বাসা নং-.....................................রাস্তা নং-............................... রাস্তার নাম-...........................................

ব্লক নং-.................................................... গ্রাম -.......................................................................................

পোস্ট অফিস -................................................. উপজেলা-..............................................................................

জেলা -.....................................................। তাহাকে এবং তাহার পরিবারের সদস্যগণকে আমি -...............................

বৎসর যাবৎ চিনি। বিগত -.........................................তারিখে তিনি মৃত্যুবরণ করিয়াছেন। মৃত্যুকালে তিনি তাহার পরিবারের

নিম্নবর্ণিত সদস্য রাখিয়া গিয়াছেন।

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ক্রমিক নং** | **নাম** | **জন্ম তারিখ ও বয়স** | **সম্পর্ক** | **প্রতিবন্ধী অবস্থা** | **বৈবাহিক অবস্থা** |
| **(১)** | **(২)** | **(৩)** | **(৪)** | **(৫)** | **(৬)** |
| ১। |  |  |  |  |  |
| ২। |  |  |  |  |  |
| ৩। |  |  |  |  |  |
| ৪। |  |  |  |  |  |
| ৫। |  |  |  |  |  |
| ৬। |  |  |  |  |  |
| ৭। |  |  |  |  |  |
| ৮। |  |  |  |  |  |
| ৯। |  |  |  |  |  |
| ১০। |  |  |  |  |  |

উপরি-বর্ণিত সদস্য/সদস্যগণ ব্যতীত তাহার আর কোনো উত্তরাধিকারী নাই। সংস্থার বা অন্য কোনো কর্তৃপক্ষের নিকট দেনা পাওনার বিষয় নিষ্পত্তি করিবার বিষয়ে কেবলমাত্র উপরি-বর্ণিত সদস্য/সদস্যগণ মরহুম/মরহুমার উত্তরাধিকারী বিবেচিত হইবেন।

আমি আরও প্রত্যয়ন করিতেছি যে, ................ নং ক্রমিকে উল্লিখিত ব্যক্তি মরহুম/মরহুমা ................................এর প্রতিবন্ধী সন্তান। তাহার প্রতিবন্ধীতার সমর্থনে সমাজসেবা অধিদপ্তরের নিবন্ধন ও পরিচয়পত্র এবং কর্মক্ষমহীনতা ও উপার্জনে অক্ষমতা সংক্রান্ত ব্যুরোর মেডিকেল বোর্ডের সনদপত্র সংযোজন করা হইল (শুধু মাত্র প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

এতদ্ব্যতীত, আমি আরও প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মরহুম/মরহুমার ....................................................জীবিত স্ত্রী/স্ত্রীগণ/স্বামী বেগম/জনাব .........................................................পুনর্বিবাহ করেন নাই এবং কোনো পুনর্বিবাহের অঙ্গীকারেও আবদ্ধ হন নাই।

তারিখসহ স্বাক্ষর

সিটি কর্পোরেশনের কাউন্সিলর/পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান

সিলমোহর (নামযুক্ত)

নং-................................................. তারিখ: -...................................................

**সর্বশেষ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন:**

অফিসের নাম ও ঠিকানা -..............................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................প্রত্যয়ন করা হইলো।

সর্বশেষ নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের তারিখসহ স্বাক্ষর

সিলমোহর (নামযুক্ত)