

নিকট আত্মীয়ৰ প্ৰমাণ পত্ৰৰ বাবে আবেদন

প্ৰতি,

মাননীয়, উপায়ুক্ত / মহকুমাধিপতি

.....

তাৰিখ.....

বিষয়- নিকট আত্মীয়ৰ প্ৰমাণ পত্ৰৰ বাবে আবেদন ।

মহাশয়,

সন্মান সহকাৰে আপোনাক জনাওঁ যে মোৰ স্বামী দেউতা মা.....

পিতা.....গাওঁ চহৰ.....

জিলা.....ইং.....তাৰিখ.....

নিজ গৃহত/চিকিৎসালয়ত ( চিকিৎসালয়ৰ নাম).....ৰোগ/

দুৰ্ঘটনা /অন্যান্য কাৰণত (কাৰণ উল্লেখ কৰিব).....মৃত্যু হয় ।

গতিকে নিম্নলিখিত মৃতকৰ উত্তৰাধিকাৰী সকলৰ নামত নিকট আত্মীয়ৰ প্ৰমাণ পত্ৰ ( Next of Kin(s) Certificate ) এখন প্ৰদান কৰিবলৈ আপোনাক বিনম্ৰ অনুৰোধ জনালো ।

ক্র. নং	নিকট আত্মীয়ৰ নাম	সম্পৰ্ক	বয়স

সংলগ্ন নথি

১) মৃত্যুৰ প্ৰমাণ পত্ৰ

২) শপত নামা (Affidavit )

৩) মৃতকৰ লগত সম্পৰ্কৰ পৰিচায়ক নথি

আবেদনকাৰীৰ নাম-

আবেদনকাৰীৰ চহী-

পিতা স্বামী-

ঠিকনা-

গাওঁ-

ডাকঘৰ-

থানা-

জিলা-

পিন-

দূৰভাষ-

.....

APPLICATION FOR NEXT OF KIN(s) CERTIFICATE

To,  
The Deputy Commissioner/ Sub-Divisional Officer(Civil)

.....

Dated, .....

Sub : Application for Next of kin Certificate.

Sir,  
With due respect I have the honour to state that my Husband/Wife/Father/ Mother /Son/

Daughter. ....

S/O-..... of

Village/Town.....District.....has expired on ..... at his

residence/Hospital (Name of Hospital)..... due to

illness/accident/other reason ( mention reason) .....

Therefore, I have the honour to request you Kindly to issue a Next of Kin(s) Certificate.

The following are the family members of the deceased person.

Sl.No	Name of Kin	Relationship	Age

Encloser:

1. Death Certificate.
2. Affidavit.
3. Documents showing relationship with the deceased person.

Name of the applicant :

Signature of the applicant :

S/O/D/O/W/O :

Address :

Vill/Town:

P.O & P.S :-

District:

Pin:

Phone No ( if any)