

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা
জেলা কমিটি, ঢাকা।

আইনগত সহায়তা প্রাপ্তির আবেদন

নিবন্ধন নম্বর:..... তারিখ:.....

১। আবেদনকারীর নাম:

বয়স:.....নারী/ পুরুষ/ শিশু

২। পিতা/স্বামী/ স্ত্রীর নাম:.....মাতার নাম:

৩। বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম-পো:.....

থানা..... জেলা.....

ফোন: (যদি থাকে) জাতীয় পরিচয়পত্র নং :

৪। স্থায়ী ঠিকানা ও ফোন:.....

৫। তদবিরকারকের নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....

ও আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক.....

৬। আবেদনকারীর পেশা: বার্ষিক আয়:.....

নির্ভরশীল সদস্য সংখ্যা:

৭। আইন সহায়তা প্রত্যাশা করা হয়েছে: (ক) বিচারাধীন মামলার জন্য (খ) নতুন মামলা দায়েরের জন্য

৮। জেলখানার আবেদনের ক্ষেত্রে হাজতী নম্বর:.....

৯। বিচারাধীন মামলার ক্ষেত্রে (ক) আদালতের নাম:

(খ) মামলার নম্বর:

(গ) মামলার বর্তমান অবস্থা (ঝঃধমব):

(ঘ) পরবর্তী তারিখ:

(ঙ) মামলার বিষয়বস ও ধরণ:.....

(চ) মামলায় আবেদনকারী কোন পক্ষ:.....

(ছ) ফৌজদারী মামলার ক্ষেত্রে আবেদনকারীর বর্তমান অবস্থান - (১) কারাগারে (২) জামিনে মুক্ত

(৩) নিরাপত্তা হেফাজতে (৪)অন্যান্য.....

(জ) আইনজীবীর নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....

(ঝ) মামলার প্রতিপক্ষের নাম:.....

১০। নতুন মামলা দায়েরের ক্ষেত্রে:- (ক) মামলার ধরণ: (১) ফৌজদারী (২) দেওয়ানী

(৩) পারিবারিক (৪) নারী নির্যাতন: (৫)অন্যান্য:.....

(খ) আদালতের নাম:.....

(গ) মামলার বিষয়বস্তু.....

(ঘ) প্রতিপক্ষের নাম:.....

১১। আইনগত সহায়তা প্রার্থনার কারণ:

আমি প্রতিজ্ঞা করছি যে উপরোল্লিখিত তথ্য আমার জানা মতে সত্য। আমি জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা ও তার জেলা কমিটির সকল নিয়ম মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

১২। প্রেরণকারী/সুপারিশকারীর মতামত (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) -----

নিবেদক

.....

.....

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি)

নাম:

অফিস কর্তৃক পূরণীয়:

১৩। অফিস কর্মকর্তার মন্তব্য ও প্রতিস্বাক্ষর:.....

১৪। মনোনীত প্যানেল আইনজীবীদের নাম: (১) (২).....

(৩).....

১৫। নিযুক্ত প্যানেল আইনজীবীর নাম: এলএ আইডি নং:.....

(অফিস কর্মকর্তার স্বাক্ষর)

তারিখ:.....