



# কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন

## কুমিল্লা।

মূল্য : ২৫ (পঁচিশ) টাকা মাত্র

### কর আদায় সম্পর্কিত রেকর্ডে নতুন হোল্ডিং সৃষ্টিকরণ/পৃথকীকরণ/নামজারীর আবেদন পত্র

#### ১. যে হোল্ডিং এর মালিকানা রেকর্ড সংশোধন করিতে হইবে তাহার :

- ক) সাবেক মালিকের নাম : .....  
খ) পিতা / স্বামীর নাম : .....  
গ) হোল্ডিং নং ..... মহল্লা ..... ওয়ার্ড নং .....  
ঘ) ত্রৈমাসিক কর : .....  
ঙ) বাসসরিক মূল্যমান : .....  
চ) সর্বশেষ এসেসমেন্ট সন : .....

#### ২. সংশোধনক্রমে যে মালিকের নাম রেকর্ড করিতে হইবে তাহার :

- ক) নাম : .....  
খ) পিতা / স্বামীর নাম : .....  
গ) গ্রাম : ..... থানা : ..... জেলা : .....

#### ৩. মালিকানা প্রাপ্তির বিবরণী :

- ক) প্রস্তুতি ভূমির মৌজার নাম ও নম্বর : .....  
খ) খতিয়ান নম্বর : .....  
গ) দাগ নম্বর : .....  
ঘ) জমির পরিমাণ : .....  
ঙ) দলিল দাতার নাম : .....  
চ) রেজিষ্টারকৃত দলিলের নম্বর : .....  
ছ) রেজিষ্টার অফিসারের নাম : .....  
জ) রেজিষ্টার তারিখ : .....  
ঝ) রেজিষ্টার বই নম্বর : .....  
ঞ) রেজিষ্টার বালাম নম্বর : .....  
ট) রেজিষ্টার পৃষ্ঠা সমূহ : .....  
ঠ) দলিলের যে হোল্ডিং নম্বর ও মহল্লা : .....  
উল্লেখ আছে : .....

## ৪. হোল্ডিং এর বিবরণী :

ক) বহুতলা দালান ও কোঠার সংখ্যা	:	.....
খ) একতলা দালান ও কোঠার সংখ্যা	:	.....
গ) সেমিপাকা ঘর ও কোঠার সংখ্যা	:	.....
ঘ) কাঁচা ঘরের সংখ্যা	:	.....
ঙ) পায়খানার সংখ্যা	:	.....
চ) জলের টেপের সংখ্যা	:	.....
ছ) নলকূপের সংখ্যা	:	.....
জ) দোকান ও কারখানার সংখ্যা	:	.....

## ৫. হোল্ডিং এ বসবাসকারী পরিবারের বিবরণী :

ক) কতটি পরিবার বাস করে	:	.....
খ) কি শর্তে বাস করে	:	.....
গ) মোট মাসিক ভাড়া কত ?	:	.....
ঘ) ভাড়া আদায়ের শেষ তারিখ	:	.....
ঙ) আবেদনকারী উল্লেখিত হোল্ডিং সম্পর্কে অন্যান্য বিষয়	:	.....

## ৬. সরকারী রাজস্ব বিভাগের খাজনা নতুন মালিকের নামে দেওয়া হইয়াছে কিনা, দেওয়া হইলে দাখিলের নম্বর ও তারিখ উল্লেখ করিতে হইবে।

**৭. যে সমস্ত দলিলাদি :**

- (মালিকানা হস্তান্তর বিষয়ক) এই ১।  
 আবেদনের সঙ্গে দাখিল হইলে ইহার  
 পূর্ণাঙ্গ তারিখ : ২।
- ৩।
- ৪।
- ৫।
- ৬।
- ৭।

**৮. হলফ / শপথ :**

আমি আবেদনকারী এই মর্মে শপথ করিতেছি যে, উপরোক্ত বিবরণীতে  
 কোন সত্য গোপন করি নাই। যদি করিয়া থাকি তবে নামজারীর /  
 পৃথকীকরণ প্রস্তাব বাতিল বলিয়া গণ্য হইবে।

আবেদনের তারিখ :

স্বাক্ষর.....

নাম : .....

**৯. এলাকার কাউন্সিলর ও সাবেক**

**মালিকের সুপারিশ :**

**১০. সহকারী এসেসর/এসেসরের প্রতিবেদন :**

---

## ১১. আদেশঃ

মেয়র  
কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন