

অভিযোগের জন্য নির্ধারিত ফরম

বরাবর

চেয়ারম্যান

জাতীয় মুক্তিযোদ্ধা কাউন্সিল

জাতীয় স্কাউট ভবন, কাকরাইল, ঢাকা।

অভিযোগকারীর নাম	:			
পিতার নাম-		মাতার নাম-		
বর্তমান ঠিকানা	:	গ্রাম-	ডাকঘর-	
	:	উপজেলা-	জেলা-	
স্থায়ী ঠিকানা	:	গ্রাম-	ডাকঘর-	
	:	উপজেলা-	জেলা-	
জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর	:			
মোবাইল নং-		গেজেট নং-(যদি থাকে)		
অভিযুক্ত ব্যক্তির নাম	:			
পিতার নাম-		মাতার নাম-		
বর্তমান ঠিকানা	:	গ্রাম-	ডাকঘর-	
	:	উপজেলা-	জেলা-	
মোবাইল নং-		গেজেট নং-(যদি থাকে)		
অভিযোগের বিষয়ে সংক্ষিপ্ত বর্ণনা-				
স্বাক্ষীদের নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নং (ভারতীয় তালিকা/লাল মুক্তিবর্তা নং যদি থাকে)				
স্বাক্ষীদের নাম		ঠিকানা		মোবাইল নং
১।	:	গ্রাম-	ডাকঘর-	
	:	উপজেলা-	জেলা-	
২।	:	গ্রাম-	ডাকঘর-	
	:	উপজেলা-	জেলা-	
৩।	:	গ্রাম-	ডাকঘর-	
	:	উপজেলা-	জেলা-	
বিঃ দ্রঃ -		সংযুক্তি- অভিযোগ এর বিষয়ে প্রমানক কাগজপত্র ( ) ফর্দ।		

তারিখঃ

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর