



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা

জেলা কমিটি, সিলেট।

এলএ ফরম-০১

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 পোঃ থানা :
জেলা : ফোন : (যদি থাকে) জাতীয় পরিচয়পত্র নং :
- ৪। স্থায়ী ঠিকানা ও ফোন :
- ৫। তদবিবরণের নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে) :
ও আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :
- ৬। আবেদনকারীর পেশা : বার্ষিক আয় : নির্ভরশীল সদস্য সংখ্যা :
- ৭। আইন সহায়তা প্রত্যাশা করা হয়েছেঃ (ক) বিচারামূলক মামলার জন্য (খ) নতুন মামলা দায়েরের জন্য
- ৮। জেলখানার আবেদনের ক্ষেত্রে হাজতী নম্বর :
- ৯। বিচারামূলক মামলার ক্ষেত্রে (ক) আদালতের নাম : (খ) মামলা নম্বর :
(গ) মামলার বর্তমান অবস্থা (Stage) (ঘ) পরবর্তী তারিখ :
(ঙ) মামলার বিষয়বস্তু 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 ধরণঃ (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 :