



## জাতীয় মানবাধিকার কমিশন

গুলফেশী প্লাজা (১২তম তলা) চ, শহীদ সাংবাদিক সেলিনা পারভীন সড়ক, মগ বাজার, ঢাকা-১২১৭।  
ফোনঃ ০২-৯৩৪৭৯৭৯, ফ্যাক্সঃ ৮৩৩৩২১৯, ই-মেইলঃ nhrc.bd@gmail.com, ওয়েবসাইটঃ www.nhrc.org.bd

### অভিযোগ দায়েরের ফরম

#### (ক) অভিযোগকারী সম্পর্কিত তথ্য

(১) নাম

(২) পিতার নাম

(৩) মাতার নাম

(৪) ঠিকানা

গ্রাম/মহল্লা

থানা

জেলা

ফোন

ই-মেইল

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

সংগঠনের নাম

(প্রযোজ্য হলে)

(৫) লিঙ্গ

পুরুষ

নারী

অন্যান্য

(৬) ধর্ম/উপজাতি/ক্ষুদ্র

জাতিসত্তা/নৃ-গোষ্ঠী ও

সম্প্রদায়/বিশ্বাস, ইত্যাদি

#### (খ) ক্ষতিগ্রস্ত ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্য

ক্ষতিগ্রস্ত ব্যক্তি নিজেই অভিযোগকারী কি?

হ্যাঁ

না

(১) নাম

(২) পিতার নাম

(৩) মাতার নাম

(৪) ঠিকানা

গ্রাম/মহল্লা

থানা

জেলা

ফোন

ই-মেইল

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

সংগঠনের নাম

(প্রযোজ্য হলে)

(৫) লিঙ্গ

পুরুষ

নারী

অন্যান্য

(৬) ধর্ম/সংখ্যালঘু সম্প্রদায়/বিশ্বাস

ইত্যাদি

(৭) প্রতিবন্ধী কি-না:-

হ্যাঁ

না

(৮) প্রতিবন্ধী হইলে তাহার ধরন:-

(গ) যদি মানবাধিকার লঙ্ঘনের ঘটনা ঘটে তাহার সংক্ষিপ্ত বিবরণ:-

(১) তারিখ ..... সময় .....

(২) ঘটনাস্থল:- গ্রাম/এলাকা/ওয়ার্ড:

(৩) থানা ..... জেলা ..... বিভাগ .....

(৪) প্রত্যক্ষদর্শী/ সাক্ষী (যদি থাকে) .....

(৫) ঘটনার বিবরণ: .....

- (৬) বর্ণিত অভিযোগের বিষয়ে কোন আদালতে মামলা হয়েছে কি-না: হ্যাঁ .....না .....
- (৭) শৃঙ্খলা-বাহিনীর কোন সদস্যের বিরুদ্ধে অভিযোগ কি-না: হ্যাঁ .....না .....
- (৮) শৃঙ্খলা-বাহিনীর সদস্য হলে বাহিনীর নাম ..... অবস্থান..... র্যাঙ্ক/পদবি .....
- (৯) যে প্রতিকার প্রার্থনা করা হয়েছে: .....

আমি ..... অভিযোগকারী এই মর্মে হলফপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, এই অভিযোগে বর্ণিত সকল তথ্য ও বিবরণ আমার জ্ঞান ও জানা মতে সত্য।

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর

[দ্রষ্টব্য:- প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করা যাইবে এবং যে কোন প্রামাণিক দলিলপত্র, ম্যাপ, ছবি, অডিও বা ভিডিও ক্লিপ, ডাক্তারি সনদ ইত্যাদি সংযুক্ত করা যাইতে পারে।]

