



**SOCIETY FOR ESTABLISH AND IMPLEMENT OF HUMAN RIGHTS**

## মানবাধিকার প্রতিষ্ঠা ও বাস্তবায়ন সংস্থা

(জাতিসংঘ ঘোষিত মানবাধিকার ঘোষণা বাস্তবায়নে অঙ্গীকারাবদ্ধ)

গভঃ রেজিঃ নং- S-11428

প্রধান কার্যালয়ঃ ২৪, পুরানা পল্টন, ডাঃ নওয়াব আলী টাওয়ার (৩য় তলা), রুম নং ২০১, ঢাকা-১০০০।

পাবনা জেলা কার্যালয়ঃ কাশিনাথপুর-৬৬৮২, সাঁথিয়া, পাবনা।

মোবাইলঃ ০১৭৯৩-৯৫৬৯৪০

Email: mirrabbyhumanrights@gmail.com/seihrrorg@gmail.com, Web: www.mirrabbyhumanrights.com/www.seihr.org

### 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/স্বদ্র

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

|            |                               |                         |
|------------|-------------------------------|-------------------------|
| (4) ঠিকানা | গ্রাম/মহল্লা                  | থানা                    |
|            | জেলা                          | ফোন                     |
|            | ই-মেইল                        | জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর |
|            | সংগঠনের নাম<br>(প্রযোজ্য হলে) |                         |

|           |       |      |          |
|-----------|-------|------|----------|
| (5) লিঙ্গ | পুরুষ | নারী | অন্যান্য |
|-----------|-------|------|----------|

(6) ধর্ম/সংখ্যালঘু  
সম্প্রদায়/বিশ্বাস ইত্যাদি

|                        |       |    |
|------------------------|-------|----|
| (7) প্রতিবন্ধী কি-না:- | হ্যাঁ | না |
|------------------------|-------|----|

(8) প্রতিবন্ধী হইলে তাহার ধরন:-

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

(1) তারিখ ..... সময় .....

(2) ঘটনাস্থল:- গ্রাম/এলাকা/ওয়ার্ড:

(3) থানা ..... জেলা .....  
বিভাগ .....

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

(5) ঘটনার  
বিবরণ: .....



- (6) বর্ণিত অভিযোগের বিষয়ে কোন আদালতে মামলা হয়েছে কি-না: হ্যাঁ .....না .....
- (7) শৃঙ্খলা-বাহিনীর কোন সদস্যের বিরুদ্ধে অভিযোগ কি-না: হ্যাঁ .....না .....
- (8) শৃঙ্খলা-বাহিনীর সদস্য হলে বাহিনীর নাম ..... অবস্থান.....  
পদবি .....
- (9) 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।]