

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা  
জেলা কমিটি, .....

এলএ ফরম-০১

নিবন্ধন নম্বর:.....

তারিখ:.....

১। আবেদনকারীর নাম:..... বয়স:..... নারী/ পুরুষ/ শিশু

২। পিতা/স্বামী/ স্ত্রীর নাম:..... মাতার নাম:.....

৩। বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম-..... পো:..... থানা.....  
জেলা..... ফোন: (যদি থাকে)..... জাতীয় পরিচয়পত্র নং :.....

৪। স্থায়ী ঠিকানা ও ফোন:.....

৫। তদবিরকারকের নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....  
ও আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :.....

৬। আবেদনকারীর পেশা:..... বার্ষিক আয়:..... নির্ভরশীল সদস্য সংখ্যা:.....

৭। আইন সহায়তা প্রত্যাশা করা হয়েছে: (ক) বিচারাধীন মামলার জন্য  (খ) নতুন মামলা দায়েরের জন্য

৮। জেলখানার আবেদনের ক্ষেত্রে হাজতী নম্বর:.....

৯। বিচারাধীন মামলার ক্ষেত্রে (ক) আদালতের নাম:..... (খ) মামলার 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

(জ) নিরাপত্তা হেফাজতে  (৪) অন্যান্য.....

(ঝ) আইনজীবীর নাম ও ঠিকানা (যদি থাকে):.....

(ঝ) মামলার প্রতিপক্ষের নাম:.....

১০। নতুন মামলা দায়েরের ক্ষেত্রে:- (ক) মামলার ধরণ: (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:

১৩। অফিস কর্মকর্তার মন্তব্য ও প্রতিস্বাক্ষর:.....

১৪। মনোনীত প্যানেল আইনজীবীদের নাম: (১).....

(২)..... (৩).....

১৫। নিযুক্ত প্যানেল আইনজীবীর নাম:..... এলএ আইডি নং:.....

(অফিস কর্মকর্তার স্বাক্ষর)

তারিখ:.....