



## 18 বছরের কম বয়সী নিবন্ধনকারীর নামকৃত পিতামাতা বা আইনী অভিভাবকদের জন্য প্রত্যয়ন ফর্ম

এই ফর্মটি জন্ম সার্টিফিকেটে থাকা জেন্ডার মার্কার পরিবর্তন করা উচিত বলে নিশ্চিত করতে এবং প্রত্যয়িত করতে ব্যবহার করুন। নিচের নির্দেশাবলী অনুসরণ করুন। কোনো তথ্য বাদ পড়লে আবেদন পর্যালোচনা প্রক্রিয়া বিলম্বিত হতে পারে।

1. প্রত্যেকটি ফাঁকা লাইনের জন্য একটি করে উত্তর প্রদান করুন। **ফর্মটি অবশ্যই ইংরেজিতে পূরণ করতে হবে, তবে শুধুমাত্র রেফারেন্সের জন্য এই ফর্মটির একটি অনুবাদও প্রদান করা হয়েছে।**
2. ফর্মটি স্বাক্ষর করে নোটারাইজ করুন।
3. স্বাক্ষরিত এবং নোটারি করা প্রত্যয়ন ফর্ম বা স্ব-প্রত্যয়ন ফর্মটির সাথে নিম্নলিখিত নথিগুলি জমা দিন:
  - একটি পূরণ করা [জন্ম সার্টিফিকেট সংশোধনের আবেদনপত্র](#) — ফর্মটি [on.nyc.gov/birthcertcorrect](https://on.nyc.gov/birthcertcorrect) এখানে পাবেন।
  - বর্তমানের ফটো শনাক্তকরণের একটি স্বাক্ষরিত কপি
  - NYC Department of Health and Mental Hygiene প্রদেয় \$55 (\$40 প্রসেসিং ফি এবং \$15 নতুন সার্টিফিকেটের ফি) এর একটি চেক বা মানি অর্ডার
4. পূরণ করা ফর্ম এবং সমস্ত প্রয়োজনীয় নথি নিম্নলিখিত ঠিকানায় ডাকযোগে পাঠান:

NYC Department of Health and Mental Hygiene Corrections Unit  
Attention: Group A  
125 Worth Street, Room 144, CN-4  
New York, NY 10013

আবেদনপত্র কিভাবে পূরণ করবেন সেই সম্পর্কে প্রশ্নের জন্য [tgnyc@health.nyc.gov](mailto:tgnyc@health.nyc.gov) এ ইমেইল করুন।

দ্রষ্টব্য: এই অনুবাদটি শুধুমাত্র রেফারেন্সের জন্য প্রদান করা হয়। ইংরেজি ফর্মটি ইংরেজিতে পূরণ করুন।

I. মাতাপিতা বা আইনি অভিভাবক 1 এর তথ্য:

_____	_____	_____
নাম	মাতার নাম	পদবি
_____	_____	
জন্ম তারিখ	রাস্তার ঠিকানা, অ্যাপার্টমেন্ট নম্বর	
_____	_____	_____
শহর	রাজ্য	জিপি কোড
নিবন্ধনকারীর সাথে সম্পর্ক:		_____
		টেলিফোন নম্বর

II. মাতাপিতা বা আইনি অভিভাবক 2 এর তথ্য (প্রযোজ্য হলে):

_____	_____	_____
নাম	মাতার নাম	পদবি
_____	_____	
জন্ম তারিখ	রাস্তার ঠিকানা, অ্যাপার্টমেন্ট নম্বর	
_____	_____	_____
শহর	রাজ্য	জিপি কোড
_____		
টেলিফোন নম্বর		

III. আবেদনকারী/নিবন্ধনকারীর তথ্য:

_____	_____	_____
নাম	মাতার নাম	পদবি
সার্টিফিকেট নম্বর:		_____
		জন্ম তারিখ

ফর্মটি পূরণের পরে প্রার্থনা অব্যাহত রয়েছে।

#### IV. প্রত্যয়ন:

আমি, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
মাতাপিতা বা আইনি অভিভাবক 1 মাতাপিতা বা আইনি অভিভাবক 2 (প্রযোজ্য হলে)  
(বড় হাতের অক্ষরে)  
এতদ্বারা মিথ্যা স্বাক্ষর শাস্তির অধানে প্রত্যয়ন করছি যে জন্ম সার্টিফিকেট নম্বর \_\_\_\_\_-এ

\_\_\_\_\_ থেকে \_\_\_\_\_ তে জেন্ডার মার্কার পরিবর্তন করার  
M, F, অথবা X\* M, F, অথবা X

অনুরোধটি নিবন্ধনকারীর প্রকৃত লিঙ্গ পরিচয়কে প্রতিফলিত করার জন্য এবং এটি কোনো প্রতারণার উদ্দেশ্য নয়।

\_\_\_\_\_  
মাতাপিতা বা আইনি অভিভাবক 1 এর স্বাক্ষর

\_\_\_\_\_  
তারিখ

\_\_\_\_\_  
মাতাপিতা বা আইনি অভিভাবক 2 এর স্বাক্ষর, প্রযোজ্য হলে

\_\_\_\_\_  
তারিখ

To be completed by Notary State of _____ County of _____ Subscribed and sworn before me: this _____ day of _____, 20_____ _____ Notary Public Signature	Notary Public Seal
---	--------------------

**সতর্কতা:** নিউ ইয়র্ক সিটি স্বাস্থ্য বিধিনিয়ম অনুসারে প্রস্তুত করা প্রয়োজন এমন কোনো আবেদনে কেউ মিথ্যা, অসত্য, বা বিভ্রান্তিকর বিবৃতি দেবেন না বা অন্যের স্বাক্ষর নকল করবেন না। স্বাস্থ্য বিধিনিয়ম লঙ্ঘন করলে তা একটি অপকর্ম হিসাবে শাস্তিমোগ্য হবে। (NYC স্বাস্থ্য বিধিনিয়ম 3.19)।

\*M হলো পুরুষ, F হলো মহিলা, এবং X হলো এমন একটি লিঙ্গ যা সরাসরি পুরুষ বা মহিলা নয় (একটি নন-বাইনারী লিঙ্গ পরিচিতি)।