



## ফরম-৯

[গ্রাম আদালত বিধিমালা ২০১৬, বিধি ১৩(৩) দ্রষ্টব্য]

# আপোষনামা

ইউনিয়নঃ .....

উপজেলাঃ .....

জেলাঃ .....

ফরম-৯  
[ বিধি ১৩ (৩) দ্রষ্টব্য ]

আপোষণামা  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন)

বরাবর

চেয়ারম্যান

.....ইউনিয়ন পরিষদ/গ্রাম আদালত  
উপজেলাঃ..... জেলাঃ .....

বিষয়ঃ আপোষে বিরোধ নিষ্পত্তি

আপনার অবগতির জন্য জানানো যাইতেছে যে, আবেদনকারী ..... বনাম  
প্রতিবাদী .....এর ..... নং মামলা, ধরনঃ ..... সংক্রান্ত বিরোধীয়  
বিষয়টি নিম্নলিখিত শর্তসাপেক্ষে ও সাক্ষীর উপস্থিতিতে আপোষ-নিষ্পত্তি হইয়াছে ।

শর্তাবলীঃ

১. ....
২. ....
৩. ....
৪. ....

মনোনীত প্রতিনিধি/সাক্ষীর নামঃ

স্বাক্ষরঃ

১. ....
২. ....
৩. ....
৪. ....

এমতাবস্থায় উক্ত মামলাটি আপোষ সূত্রে নিষ্পত্তি করিবার জন্য অনুরোধ করিতেছি ।

নিবেদক,

স্বাক্ষর

আবেদনকারীর নামঃ

পিতা/স্বামীর নামঃ

মাতার নামঃ

ঠিকানাঃ

তারিখঃ

স্বাক্ষরঃ

প্রতিবাদের নামঃ

পিতা/স্বামীর নামঃ

মাতার নামঃ

ঠিকানাঃ

তারিখঃ



European Union

## বাংলাদেশে গ্রাম আদালত সক্রিয়করণ (২য় পর্যায়) প্রকল্প

স্থানীয় সরকার বিভাগ

স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার



Empowered lives.  
Resilient nations.