

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা
জেলা কমিটি,

এলএ ফরম -১১

বিল ফরম

- আবেদনকারীর নামঃ আবেদনের নিবন্ধন নম্বরঃ.....
- মামলার প্রতিপক্ষের নামঃ
- মামলার নম্বরঃ..... আদালতের নামঃ.....
- মামলা দায়ের বা প্রথম পদক্ষেপ গ্রহণের তারিখঃ
- মামলার পরবর্তী তারিখঃ
- মামলার পরবর্তী তারিখ কি পদক্ষেপের জন্য ধার্য আছে?.....
- মামলা নিষ্পত্তি হয়ে থাকলে নিষ্পত্তির তারিখ ও ফলাফলঃ
- প্যানেল আইনজীবীর নামঃএলএ আইডি নং ঃ.....

বিলের খাতসমূহ:

ক্রমিক নম্বর	তারিখ	মামলায় গৃহীত পদক্ষেপ (সংশ্লিষ্ট বিবরণ)	বিলের পরিমাণ (টাকা)
কথায়:			মোট

(অতিরিক্ত টাকা গৃহীত হলে ফেরত দিতে বাধ্য থাকিবে)

প্যানেল আইনজীবীর স্বাক্ষর
তারিখঃ.....

বিল যাচাইকারীর স্বাক্ষর
(সংশ্লিষ্ট আদালতের বেঞ্চ সহকারী/জিআরও)
নামঃ
তারিখঃ

প্রত্যয়নকারীর স্বাক্ষর

(সংশ্লিষ্ট আদালতের বিচারক)
তারিখঃ.....

প্রদানের জন্য পাশ করা হলো, টাকা..... কথায়ঃ.....

অফিস সহকারী
নামঃ.....
তারিখঃ.....

অফিস কর্মকর্তা
নামঃ.....
তারিখঃ.....

চেয়ারম্যান
জেলা কমিটি
তারিখঃ.....