গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা প্রশাসকের কার্যালয়
হবিগঞ্জ।
(www.habiganj.gov.bd)

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (সিটিজেন্স চার্টার)

১. ভিশন ও মিশন:

ক) ভিশন (রূপকল্প): দক্ষ, গতিশীল, উন্নয়ন সহায়ক এবং জনবান্ধব প্রশাসন।
খ) মিশন (অভিলক্ষ্য): প্রশাসনিক দক্ষতা বৃদ্ধি, তথ্যপ্রযুক্তির যথাযথ ব্যবহার ও সেবাদাতাদের দৃষ্টিভঙ্গির পরিবর্তন এবং উদ্ভাবন চর্চার মাধ্যমে সময়াবদ্ধ ও মানসম্মত সেবা নিশ্চিত করা।

ভিশন ও মিশন এর কৌশলগত উদ্দেশ্য :

(ক) দক্ষ জনবল তৈরির মাধ্যমে উৎপাদনশীলতা বৃদ্ধি
(খ) শিল্প উন্নয়নে স্বীকৃতি ও সহায়তা
(গ) উৎপাদনশীলতা বিষয়ে গবেষণা জোরদারকরণ
(ঘ) উৎপাদনশীলতা বিষয়ে সচেতনতা বৃদ্ধি
(ঙ) উৎপাদনশীলতা বিষয়ক নীতি নির্ধারণ ও উন্নয়ন

২. প্রতিশ্রুত সেবা সমূহঃ

২.১) নাগরিক সেবা:

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	তথ্যঅধিকারআইন, ২০০৯ অনুযায়ী চাহিদামত তথ্য সরবরাহ সংক্রান্ত	তথ্য প্রাপ্তি ও সেবা মূল্য পরিশোধ সাপেক্ষে তথ্য প্রদান	(১)নির্দি ষ্টফরমেতথ্যপ্রাপ্তির আবেদনফরম 'ক'http://forms.mygov.bd › form-page (২) অনলাইনে আবেদন: https://www.mygov.bd (৩) অনলাইনে আবেদন:http://rtitracking.infocom.gov.bd **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়েরওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	তথ্যপ্রদানেরমূল্য A4 মাপেরকাগজের প্রতিপৃষ্ঠা২টাকা করে। পরিশোধ পদ্ধতি: ট্রেজারী চালান কোড নং ১-৩৩০১-০০০১-১৮০৭	১। ধারা ৮(১) এর অধীন ২০ (বিশ) কার্যদিবস ২।একাধিক তথ্য প্রদান ইউনিট বা কর্তৃপক্ষ সংশ্লিষ্ট থাকলে ৩০ কার্য দিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার (শিক্ষানবিশ), তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা, অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj @gmail.com
০২	জলমহাল ইজারা প্রদান (***20 GK‡ii D‡× Rjgn‡ji †ÿ‡Î***)	নীতিমালা অনুযায়ী অনুমোদন ও নিস্পত্তি	(১) নির্দি ষ্টফরঅেনলাইনে আবেদন (পরিশিষ্ট-ক) (২) grm¨জীবি সমিতিরসদস্যসংক্রান্তসনদ (৩) সমিতিরদুইবছরেরঅডিটপ্রতিবেদন (৪)সমিতিরসদস্যদেরতালিকা,সমিতিররেজিস্ট্রেশনেরফটোকপিএবং সমিতিরসভাপতি/ সম্পাদকেরছবি (৫) ইজারা মূল্য ২০% জামানত স্বরুপ ব্যাংক ড্রাফট **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স .	(ক) প্রতিটি সিডিউল ক্রয়ের জন্য ৫০০/- টাকা কোড নং-১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩ মূলে চালানের মাধ্যমে জমা প্রদান ।	৬০(ষাট) কার্য দিবস	জনাব নিবিড় রঞ্জন তালুকদার রেভেনিউ ডেপুটি কালেক্টর রাজস্বশাখা(কক্ষনং-৩১০) ০১৮৮৬-৬১৬৯২৫ ফোনঃ +০২-৯৯৬৬০৪৫৯২ ই-মেইলrdchabiganj @yahoo.com	জনাব প্রিয়াংকা পাল অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক(রাজস্ব) কক্ষনং-২০২ ০১৭৩০৩৩১১২৫ ফোন:+ ০২-৯৯৬৬০৬৩০৮ ই-মেইল:adcrevenuehabiganj@gmail.com
০৩	বালুমহাল ইজারা প্রদান(সাধারণ)	নীতিমালা অনুযায়ী অনুমোদন ও নিস্পত্তি	(১) দরপত্রফরমক্রয়ওজমাদান (২) ইজারা দাতা হিসেবে তালিকাভূক্তি নবায়নের আবেদন কপি। (৩)জামানতহিসেবেইজারা মূল্যের২৫% ব্যাংকড্রাফট (৪) ট্রেডলাইসেন্সএর সত্যায়িত ফটোকপি (৫) হালসনপর্য ন্তআয়করপ্রদানেরসনদপত্রের সত্যায়িতফটোকপি (৬) ভ্যাটকর্তৃপক্ষকর্তৃকপ্রদত্ত সনদপত্রেরসত্যায়িতফটোকপি (৭) এককপিপাসর্পে টসাইজেরসত্যায়িতরঙ্গিনছবি	প্রতিটি সিডিউল ক্রয়ের জন্য ১০০০/-টাকা কোড নং-১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩ মূলে চালানের মাধ্যমে জমা	৬০(ষাট) কার্য দিবস	জনাব নিবিড় রঞ্জন তালুকদার রেভেনিউ ডেপুটি কালেক্টর রাজস্বশাখা(কক্ষনং-৩১০) ০১৮৮৬-৬১৬৯২৫ ফোনঃ +০২-৯৯৬৬০৪৫৯২ ই-মেইলrdchabiganj@ yahoo.com.com	জনাব প্রিয়াংকা পাল অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক(রাজস্ব) কক্ষনং-২০২ ০১৭৩০৩৩১১২৫ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৩০৮ ই-মেইল: adcrevenuehabiganj@g mail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			(৮)(ক) সরকারিকোষাগারেইজারামূল্যেরটাকাজমাপ্রদানের চালানেরমূলকপি। (১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩নংকোডেজমাকরতে হবে।) (খ) ইজারামূল্যের১৫% ভ্যাটবাবদটাকাজমাপ্রদানেরচালানের মূলকপি। (১-১১৩৩-০০৪৫-০৩১১নংকোডেজমাকরতেহবে।) (গ) ইজারামূল্যের১০% আয়করবাবদটাকা জমাপ্রদানেরচালানেরমূল কপি। (১-১১৪১-০০৬৫-০১১১ নংকোডেজমাকরতেহবে। **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	প্রদান ।			
০৪	চিকিৎসা/গরীব ছাত্র-ছাত্রীদের বই কেনা ও আর্থি কসাহায্যের আবেদন	সাহায্যের আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১) নমুনা আবেদন মতে আবেদন করতে হবে। ২) এককপিপাসর্পে াটসাইজেরসত্যায়িতরঙ্গিনছবি ৩) এনআইডি / জন্ম সনদের কপি। ৪) শিক্ষাগত যোগ্যতার কপি ৫) পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান কর্তৃক জাতীয়তার সনদপত্র ৬) চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র, বৃক লিষ্ট ইত্যাদি সংযুক্ত করতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	প্রযোজ্য নয়	০৫ (পাঁচ) কার্য দিবস	জনাব মোঃ মঈন খান এলিছ নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন+02-996605330 ইমেইল: ndchabiganj @gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক(সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৫	এসিড ব্যবহার এর জন্য লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)নির্ধ ারিত ''ঝ'' ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)এনআইডি / জন্ম সনদের কপি। (৩)দুই কপিপাসর্পে াটসাইজেরসত্যায়িতরঙ্গিনছবি (৪)ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৫)ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর কপি। (৬)প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্ত/কর্ম চারীদের নামের তালিকা। (৭)প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা । (৮)টি,আই,এনসনদপত্র। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি- ক) বানিজ্যিক ব্যবহার (১০০১ লিটারের উর্ধ্বে ২৫,০০০/-টাকা খ) সাধারণ ব্যবহার (১০ লিটার পর্য ন্ত (অ) শিক্ষা ও গবেষণা প্রতিষ্ঠানের জন্য-১,৫০০/- টাকা। (আ) অন্যান্য- ২,০০০/- টাকা গ) সাধারণ ব্যবহার- (অ) ১১ লিটার	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				হতে ৫০ লিটার পর্য ন্ত৩,০০০/- টাকা । (আ) ৫১ লিটার হতে ৫০০ লিটার পর্য ন্ত ৫০০০/-টাকা । (ই) ৫০১ লিটার হতে ১০০০ লিটার পর্য ন্ত ১০,০০০/- টাকা যাবতীয় ফিস সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।			
০৬	এসিড ব্যবহার এর জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)নবায়ন এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)লাইসেন্স এর মূল কপি দিতে হবে। (৩)নবায়ন ফি প্রদানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি-মূল লাইসেন্স ফি এর ৫% টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৭	এসিড ব্যবহারের জন্য ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকারকোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূলকপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি মূল লাইসেন্স ফি এর ২% টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইলactradehabiganj	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।		@gmail. com	adcgenhabiganj@gmail.com
০৮	এসিড বিক্রয়ের জন্য লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নির্ধ ারিত‘‘ছ ’’ ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)এনআইডি কার্ড/ জন্ম সনদের এর কপি। (৩)দুই কপিপাসর্পে াটসাইজেররঙিনছবি। (৪)ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৫)ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর কপি। (৬)প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্ত/কর্ম চারীদের নামের তালিকা। (৭)প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা । (৮)টি,আই,এন সনদপত্রের কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি- ৫০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৯	এসিড বিক্রয়ের জন্য লাইসেন্স এর নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)নবায়ন এর জন্য ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)লাইসেন্স এর মূল কপি দিতে হবে। (৩)নবায়ন ফি প্রদানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি- মূল লাইসেন্স ফি এর ৫% টাকাসোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১০	এসিড বিক্রয়ের জন্য ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি মূল লাইসেন্স ফি এর ২% টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				দিতে হবে।			
১১	এসিড পরিবহনের জন্য লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)নির্ধ ারিত''ঙ'' ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)এনআইডি কার্ড/ জন্ম সনদেরকপি। (৩)দুই কপিপাসর্পে াটসাইজেররঙ্গিনছবি (৪)ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৫)ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। (৬)প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্ত/কর্ম চারীদের নামের তালিকা। (৭)প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা । (৮)টি,আই,এন সনদপত্রের কপি। (৯)সংশ্লিষ্ট পরিবহন যানের নকশা,ফিটনেস সার্টি ফিকেট,ট্রুল বুক ও . ইন্সুরেন্স সংক্রান্ত কাগজপত্রের মূল কপির অনুলিপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি- ৫০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১২	এসিড পরিবহনের জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)নবায়ন এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২)লাইসেন্স এর মূল কপি। (৩)নবায়ন ফি প্রদানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি- মূল লাইসেন্স ফি এর ৫% টাকাসোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৩	এসিড পরিবহনের জন্যডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকারকোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স মূল লাইসেন্স ফি এর ২%টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-২২০১-০০০১-১৮৫৪	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				নং কোডে জমা দিতে হবে।			
১৪	জুয়েলারী ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নির্ধারিতফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) এনআইডি/জন্ম সনদের কপি। (৩) ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৪)ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। (৫) ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। (৬) সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়েরওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি-৩,০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৫	জুয়েলারী ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১।নির্ধারিতফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২।পূর্ব বর্তীবছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি মূল লাইসেন্স ফি এর সমপরিমাণ ৩০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৬	স্বর্ণ কারিগর ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১।নির্ধারিতফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এন আই ডি এর কপি। ৩। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৪। ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকাজমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি-৫০০/-টাকাসোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
১৭	স্বর্ণ কারিগর ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১।নির্ধারিতফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২।পূর্ব বর্তী বছরের নবায়িত মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি মূল লাইসেন্স ফি এর সমপরিমান ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইলactradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৮	(ক) কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান (পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১।নির্ধারিতফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি এর কপি। ৩। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৪। ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি(পাইকারী) ৩০০০/- টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৯	কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স (পাইকারী) নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১।নির্ধারিতফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২।পূর্ব বর্তী বছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইলactradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২০	কাপড় ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান(পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজন সেই সকল কাগজপত্রের অনুলিপি।	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।		ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২১	(খ) কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টি ফিকেট। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমসও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি(খুচরা) ১০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২২	কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স(খুচরা) নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৩	কাপড় ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজনসেইসকল কাগজপত্রের অনুলিপি। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপিস্নকেট লাইসেন্স ফি ২০০/-টাকাসোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
২৪	(ক) সুতা ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান(পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদএর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টি ফিকেট। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি (পাইকারী) ১২০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নংকোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৫	সুতা ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন(পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইলactradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৬	সুতা ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান(পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা প্রদানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স (পাইকারী) ২৪০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৭	(খ) সুতা ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিনছবি। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর কপি।	লাইসেন্স ফি(খুচরা) ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইলactradehabiganj	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টি ফিকেট **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।		@gmail.com	adcgenhabiganj@gmail.com
২৮	সূতা ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন(খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি(খুচরা) ২৫০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৯	সূতা ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনাসেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স (পাইকারী) ১০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩০	লৌহ ও ইস্পাত ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ভোটার আই ডি ফটোকপি(সত্যায়িত) ৩। ট্রেড লাইসেন্স ফটোকপি(সত্যায়িত) ৪। ভাড়ার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের ফটোকপি(সত্যায়িত) ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি(সত্যায়িত) ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ৩০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৩১	লৌহ ও ইস্পাত ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২।পূর্ব বর্তী বছরের নবায়িত মূল লাইসেন্সের ফটোকপি(সত্যায়িত) ৩। সরকারি কোষাগারে ১৫০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩২	লৌহ ও ইস্পাত ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৩	সিমেন্ট ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এন আই ডির কপি । ৩। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৪। ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ৬। সরকারি কোষাগারে ১৫০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৩৪	সিমেন্ট ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২।পূর্ব বর্তী বছরের নবায়িত মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৭৫০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ৭৫০/-টাকা সোনালী ব্যাংক ,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৫	সিমেন্ট ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ৩০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৬	সিগারেট ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টি ফিকেট। **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ৩০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৭	সিগারেট ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১।নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.c

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				হবে।			om
৩৮	সিগারেট ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেটলাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফি সহ সাদা কাগজে হাতে লিখা/কম্পিউটারে কম্পোজ করা আবেদন। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজন সেই সকল কাগজপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপিস্নকেট লাইসেন্স ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৯	দুগ্ধজাত খাদ্য ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিত ফরম ২। ভোটার আই ডি ফটোকপি (সত্যায়িত) ৩। ট্রেড লাইসেন্স ফটোকপি(সত্যায়িত) ৪। ভাড়ার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের ফটোকপি(সত্যায়িত) ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি(সত্যায়িত) ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ৩০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪০	দুগ্ধজাত খাদ্য ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১।নির্ধ ারিতফরম ২।পূর্ব বর্তী বছরের নবায়িত মূল লাইসেন্সের ফটোকপি (সত্যায়িত) ৩। সরকারি কোষাগারে ১৫০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪১	দুগ্ধজাত খাদ্য ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেটলাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ সাদা কাগজে হাতে লিখা/কম্পিউটারে কম্পোজ করা আবেদন। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজনসেইসকল কাগজপত্রের সত্যায়িত	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি ৬০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			অনুলিপি। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।		ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪২	(ক) হোটেল(আবাসিক) ব্যবসার জন্যনিবন্ধন প্রদান -	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিং ফরমে ও ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন । ২। ভোটার আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৩। ছবি-০২ কপি(সত্যায়িত)। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলেরজমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টি ফিকেট। ৭। আয়কর পরিচিতি নম্বর ও বিগত ২ বছরের আয়কর পরিশোধের সনদের কপি । ৮। প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্তা/কর্ম চারীদের নামের তালিকা। ৯। প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্তা/কর্ম চারীদের ডাক্তারী পরীক্ষার সনদ। **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নিবন্ধন ফি- ক) ১ তারকা-৫০০/-টাকা খ) ২ তারকা ১০০০/- টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-৫৩০১-০০০১-১৮১৭ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৩	হোটেল (আবাসিক) ব্যবসার জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ সাদা কাগজে হাতে লিখ/ কম্পিউটারে কম্পোজ করাআবেদন। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ক) ১ তারকা ৩৭৫০/-টাকা খ) ২ তারকা ৭৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৪	হোটেল এন্ড রেস্তোরা ব্যবসার জন্য নিবন্ধন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিং ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন । (ফরম নং-১) ২। এন আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৩। ছবি-০২ কপি(সত্যায়িত)। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টি ফিকেট। ৭। আয়কর পরিচিতি নম্বর ও বিগত ২ বছরের আয়কর পরিশোধের সনদের কপি । ৮। প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্তা/কর্ম চারীদের নামের তালিকা । ৯। প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্তা/কর্ম চারীদের ডাক্তারী পরীক্ষার সনদ।	নিবন্ধন ফি(সকলরেস্তোরা) ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-৫৩০১-০০০১-১৮১৭ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			প্রাপ্তিস্থান:এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স				
৪৫	হোটেল এন্ড রেস্তোরা ব্যবসার জন্যলাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধ ারিত ফরমে ও২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন (ফরম নং-৩) ২। এন আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৩। ছবি-০২ কপি(সত্যায়িত)। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টি ফিকেট। ৭। আয়কর পরিচিতি নম্বর ও বিগত ২ বছরের আয়কর পরিশোধের সনদের কপি । ৮। প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্তা/কর্ম চারীদের নামের তালিকা । ৯। প্রতিষ্ঠানের কর্ম কর্তা/কর্ম চারীদের ডাক্তারী পরীক্ষার সনদ। **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(শীতাতপ নিয়ন্ত্রণবিহীন) লাইসেন্স ফি ক) (২০-৫০ আসন)=১৫০০/ খ)(৫১-১০০আসন)= ২০০০/- গ)(১০১-২০০আসন)=২ ৫০০/- ঘ)২০১ থেকে তদুর্ধ ৳৩০০০/ সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৬	হোটেল এন্ড রেস্তোরা ব্যবসার জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের জন্য নিধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন। (ফরম নং -৪) ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(শীতাতপ নিয়ন্ত্রনবিহীন) নবায়ন ফি ক)(২০-৫০ আসন)=৭৫০/- খ)(৫১-১০০ আসন)= ১০০০/- গ)(১০১-২০০আসন)=১ ২৫০/- ঘ)২০১ থেকে তদূর্ধ্ব১৫০০/- সোনালী	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: মঈন খান এলিস সহকারী কমিশনার, ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখা, কক্ষ নং-২২৩ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোন: +০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail. com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				ব্যাংক,হবিগঞ্জ শাখায়১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।			
৪৭	প্রকৃতমুক্তিযোদ্ধাদেরমৃতদেহসমাহিত, সৎকারও পরিবহনেরনিমিত্তআর্থি কঅনুদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) উপজেলানির্ব াহীঅফিসারেরসুপারিশ (৩) আবেদনকারীররঙ্গিনসত্যায়িতপাসপোর্ট সাইজেস্কপিছবি (৪) আবেদনকারীরজাতীয়পরিচয়পত্র/নাগরিকত্বসনদএরসত্যায়িতফটো কপি **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি/চার্জমুক্ত	০১ (এক) কার্যদিবস	জনাব রনজিৎ চন্দ্র দাস সহকারী কমিশনার, সাধারণশাখা কক্ষ নং ২১৫ ০১৭৪০-৩২৫৩৪৯ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
৪৮	অসচ্ছলসংস্কৃতিসেবীও সাংস্কৃতিকপ্রতিষ্ঠানের ভাতা/অনুদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)আবেদনের নমুনা ফরম (২) আবেদনকারীরজাতীয়পরিচায়পত্র/নাগরিকত্ব সনদেরসত্যায়িত কপি (৩)আবেদনকারীররঙ্গিনসত্যায়িতপাসপোর্ট সাইজেস্কপিছবি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি/চার্জমুক্ত	১৫ (পনের) কার্যদিবস	জনাব রনজিৎ চন্দ্র দাস সহকারী কমিশনার, সাধারণশাখা কক্ষ নং ২১৫ ০১৭৪০-৩২৫৩৪৯ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
৪৯	ইটভাটারইটপোড়ানো রলাইসেন্সপ্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) ট্রেড লাইসেন্স (৩) পরিবেশ অধিদপ্তর এর ছাড়পত্র (৪)লাইসেন্স ফি জমার মূল চালান পত্র (কোড নং-১-৪২৩২-০০০০-১৮৫৪ নং এ জমা দিতে হবে) (৫) ভ্যাট জমার চালান কপি (৬)উৎসকর জমা প্রদানের মূল চালান পত্র (কোড নং-১-১১৪১-০০৬৫-০১১১ নং এ জমা দিতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্সফি-১০০০/-	১৫ (পনের) কার্য দিবস	জনাব রনজিৎ চন্দ্র দাস সহকারী কমিশনার, সাধারণশাখা কক্ষ নং ২১৫ ০১৭৪০-৩২৫৩৪৯ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
৫০	ইটভাটারইট পোড়ানোরলাইসেন্সন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) ট্রেড লাইসেন্স (৩) পরিবেশ অধিদপএরর ছাড়পত্র	লাইসেন্সফি-৫০০/-	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব রনজিৎ চন্দ্র দাস সহকারী কমিশনার, সাধারণশাখা	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
	বায়ন		(৪)লাইসেন্স ফি জমার মূল চালান পত্র (কোড নং-১-৪২৩২-০০০০-১৮৫৪ নং এ জমা দিতে হবে) (৫)ভ্যাট জমার চালান কপি (৬) আয়কর জমার প্রত্যয়নপত্র (৭) ভ্যাট জমার প্রত্যয়নপত্র (৮) ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধ কপি (৯) উৎস অগ্রীম কর জমার কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স			কক্ষ নং ২১৫ ০১৭৪০-৩২৫৩৪৯ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com	০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫১	সংবাদপত্রেরডিক্লারেশন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২)চুক্তিনামা (৩)অভিজ্ঞতারসনদপত্র (৪)ব্যাংকসলভেন্সি সনদপত্র (৫)জাতীয়তাসনদপত্র (৬)স্বাস্থ্যবিষয়কসনদপত্র (৭)ভোটারআইডিকার্ড এরসত্যায়িতফটোকপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	২০/- টাকারকোর্ট ফি	৩০(ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫২	ছাপাখানারডিক্লারেশন প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২)ছাপাখানারক্যাশমেমো (৩) মেশিনেরবিবরণ (৪) জাতীয়তাসনদপত্র (৫)পেশাওব্যবসায়ীলাইসেন্সএরসত্যায়িতফটোকপি (৬) ভাড়ারচুক্তিপত্র (৭) ভোটারআইডিকার্ডে রসত্যায়িতফটোকপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	২০/- টাকারকোর্ট ফি ওঅনুমোদনেরপরডিক্লারেশনের কপিফি ০৪/- টাকা	৩০ (ত্রিশ) কার্য দিবস	জনাব মো: বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫৩	সিনেমাহলের প্রদর্শ নীলাইসেন্সপ্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২)ট্রেডলাইসেন্স, সত্যায়িতফটোকপি (৩)টিআইএননম্বর, (৪)স্থাপনারতফসিলওস্ক্যাচম্যাপ। (৫)সরকারি কোষাগারেনির্দি ষ্টাকা জমাপ্রদানেরচালানেরমূলকপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(ক) ৪০০/- টাকানবায়নফি জমাপ্রদানের কোডনং-১-৩৩৩৩-০০০১-২৬৮১	১৫(পনের) কার্য দিবস	জনাব মো: বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৫৪	সিনেমাহলেরপ্রদর্শ নী লাইসেন্সনবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২)লাইসেন্সএরসত্যায়িতফটোকপি (৩)দক্ষতারসনদপত্র (৪) জাতীয়তারসনদপত্র (৫)সরকারীকোষাগারেনির্দি ষ্টজমাপ্রদানেরচালানেরমূলকপি (৬)ছবি২কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(খ) নবায়নফি২৫০/- টাকা	১০(দশ) কার্য দিবস	জনাব মো: বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফাঅতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫৫	সিনেমাহলেছবিপ্রদর্শ নেরঅনুমতি	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২)জাতীয়পরিচয়পত্র/নাগরিকত্ব সনদ (৩)চারিত্রিকসনদপত্র (৪)দক্ষতারসনদপত্র ও সেন্সর বোর্ডে রছাড়পত্র (৫)সরকারীকোষাগারেনির্দি ষ্টজমাপ্রদানেরচালানেরমূলকপি (৬)শিক্ষাগতযোগ্যতারসত্যায়িতকপি (৭)পাসপোর্ট সাইজেরছবিরঙ্গিন১কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(১) বিনামূল্যে	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মো: বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফাঅতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫৬	সিনেমাহলেরঅপারেট রলাইসেন্সপ্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২)জাতীয়পরিচয়পত্র/নাগরিকত্বসনদ (৩)চারিত্রিকসনদপত্র (৪)দক্ষতারসনদপত্র (৫)সরকারীকোষাগারেনির্দি ষ্টজমাপ্রদানেরচালানেরমূলকপি (৬)শিক্ষাগতযোগ্যতারসত্যায়িতকপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(ঘ) লাইসেন্সফি২০/-	১৫ (পনের) কার্যদিবস	জনাব মো: বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফাঅতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তারনাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৫৭	সিনেমাহলেরঅপারেটরলাইসেন্সনবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) লাইসেন্স এর ফটোকপি (৩)সরকারীকোষাগারেনির্দি ষ্টজমাপ্রদানেরচালানেরমূলকপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(ঙ) নবায়নফি৩০ (ত্রিশ) টাকা	১০(দশ) কার্যদিবস	জনাব মো: বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

২.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবাঃ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	ক) অক্ষমতার কারণে অবসরপ্রাপ্ত ওমৃত কর্ম চারীর পরিবারের জন্য মাসিক কল্যাণঅনুদান ---------- খ)কর্ম রত পিআরএল অবস্থায় মৃত্যুবরণকারী কর্ম চারীর পরিবারকে যৌথবীমার এককালীন অনুদান ---------- গ) কর্ম রত পিআরএল অবস্থায় কর্ম চারীরমৃত্যুতেদাফন	১.সেবার আবেদন অনলাইনে **http://sss.bkkb.gov.bd/** লিংকের মাধ্যমে দাখিল করতে হয়। আবেদন দাখিলের পর আবেদনকারীর মোবাইল ফোনে ক্ষুদেবার্তার মাধ্যমে আবেদনের ডিজিটাল ডায়রি নম্বর ও তারিখ জানানো হয়। আবেদনে কোন ত্রুটি থাকলে তাও জানিয়ে দেয়া হয় এবং আবেদন মঞ্জুরের বিষয়টি ক্ষুদেবার্তার মাধ্যমে জানানো হয়; অনুমোদিত কল্যাণ অনুদানের কার্ড	১. রাজস্বখাতের ক্ষেত্রে জাতীয় বেতনস্কেল ২০১৫ অনুযায়ী সর্ব শে বেতন নির্ধ ারণ বিবরণীর (Pay fixation) কপি এবং তালিকাভূক্ত স্বায়ত্বশাসিত প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে চাকরি বহির ৩য় পৃষ্ঠা/এস.এস.সি সনদ (অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি); ২. মৃত্যু সনদের ফটোকপি অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত (রেজিস্টার্ড ডাক্তার/ স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত); ৩. ওয়ারিশান সনদ (স্বামী/স্ত্রী, মা-বাবা ও সন্তানদের বয়স, সম্পর্ক, পেশা, বৈবাহিক অবস্থা উল্লেখপূর্ব কস্থানীয় ইউ.পি. চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ৪. ওয়ারিশগণ কর্তৃক আবেদনকারীকে প্রদত্ত ক্ষমতাপত্র (স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ৫. চাকরি হতে স্বেচ্ছায়/বাধ্যতামূলক/অক্ষমতাজনিত কারণে/স্বাভাবিক অবসরের ক্ষেত্রে অবসরের অফিস আদেশের ফটোকপি (অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত); ৬. মুক্তিযোদ্ধা সনদের সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত); ৭. কর্ম চারীর স্বামী বা স্ত্রী ব্যতীত পরিবারের অন্য সদস্যের মৃত্যুর ক্ষেত্রে	ফি/চার্জমুক্ত	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্ম কর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষ নং- ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফাঅতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
	/অন্তোষ্টিক্রিয়া অনুদান ---------- ঘ) কর্ম রত/পিআরএল অবস্থায় কর্ম চারী/পরিবারের সদস্যের মৃত্যুতে দাফন/ অন্তোষ্টিক্রিয়া অনুদান ---------- ঙ) অবসরপ্রাপ্ত কর্ম চারী ও তাঁরপরিবারের সদস্যের মৃত্যুতে দাফন/ অন্তোষ্টিক্রিয়া অনুদান	ডাকযোগে মৃত কর্ম চারীর অফিস কর্তৃপক্ষ বরাবরে প্রেরণ করা হয় এবং আবেদনকারীকে অনুলিপি প্রেরণ করে কার্ড প্রেরণের বিষয়টি জানিয়ে দেয়া হয়; ২.ব্যাংকের অংশ সোনালী ব্যাংকের সংশ্লিষ্ট কর্পোরেট শাখায় প্রেরণ করা হয়। পরবর্তী কালে কর্পোরেট শাখা কর্তৃক কার্ডগুলো আবেদনকারীর নিকটস্থ সোনালী ব্যাংকের সংশ্লিষ্ট শাখায় প্রেরণ করা হয় এবং ব্যাংক থেকে আবেদনকারী মাসিক কল্যাণ আনুদান উত্তোলন করেন; ৩.যৌথবীমা ও দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়ার মঞ্জুরিকৃত অর্থ EFT এর মাধ্যমে আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাবে প্রেরণ করে আবেদনকারীরমোবাইল ফোনে ক্ষুদেবার্তার মাধ্যমে মঞ্জুরিকৃত অর্থের পরিমাণ জানিয়ে দেয়া হয়; **বি.দ্র : (১) কোন কর্ম চারী শারীরিক ও মানসিক অসুস্থতার কারণে অবসর গ্রহণ করলে অথবা চাকরিরত অবস্থায় মৃতুবরণ করলে অথবা অবসর গ্রহণের ১০ বছরের মধ্যে মৃত্যুবরণ করলে কর্ম চারী বা তাঁর**	দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদানের জন্য নির্ভরশীলতার সনদ (ইউ. পি. চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ৮. কর্ম চারীর ও আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত); ৯. বেতন প্রদানের তারিখ উল্লেখপূর্ব কশেষ বেতনের সনদ (এলপিসি) অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত; ১০. স্ত্রীর ক্ষেত্রে পুনরায় বিবাহ না হওয়ার সনদ (বয়স ৫০ বছর পর্যন্ত) এবং কন্যা ও ভগ্নির ক্ষেত্রে বিবাহ না হওয়ার সনদ (স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ১১. স্বামী বা স্ত্রী ব্যতীত পরিবারের অন্য কোনো সদস্য আবেদনকারী হলে নির্ভরশীলতার সনদ (ইউ.পি.চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে); ১২. কর্ম চারীর মৃত্যুর পর আবেদন দাখিল করতে ১ বছরের বেশি বিলম্ব হলে কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে বিলম্বের ব্যাখ্যা প্রদান (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)। ১৩. অনলাইনে পূরণকৃত আবেদন ফরমে কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সীল, কর্ম চারীর স্বাক্ষর, স্মারক নং ও তারিখ প্রদানপূর্ব কফরমের স্ক্যান কপি প্রেরণ। **সেবা প্রাপ্তির স্থান:** http://www.bkkb.gov.bd ক) বাংলাদেশ কর্ম চারীকল্যাণ বোর্ডে রপ্রধান কার্য ালয়ও ৮টি বিভাগীয় কার্য ালয় খ) এ কার্য ালয়েরওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স। বি:দ্র: www.bkkb.gov.bd হতে ফরম নং ১ ডাউনলোড করে আবেদন করতে হয় এবং আবেদন ফরমের পৃষ্ঠা নং ২ এ বর্ণি তনিয়মাবলী অবশ্যই পালন করতে হবে।				

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
		পরিবার সর্বোচ্চ ১৫ বছর অথবা অবসর গ্রহণের পর ১০ বছর, যা আগে আসে, কল্যাণ অনুদান প্রাপ্য হবেন। (২) কর্মরত কর্মচারীর পরিবারের সদস্য মৃত্যুতে দাফন/ অন্ত্যেষ্টিক্রিয়ার অনুদানের ক্ষেত্রে শুধু ১, ২ ও ৭ নং ক্রমিকে উল্লিখিত দলিলাদি প্রযোজ্য।					
০২	সরকারি আবাসিক এলাকায় কর্ম কর্ত/ কর্ম চারীদেরবাসা বরাদ্দ	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	**নমুনা আবেদনমতে** আবেদন করতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি/চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব মোঃ মঈন খান এলিস নেজারত ডেপুটি কালেক্টর কক্ষনং ২৩০ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৩৩০ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৩	ইউপিচেয়ারম্যান ও ইউপি সদস্যগণেরবহির্ব াংলা দেশছুটির অনুমতির আবেদনপত্রঅগ্রায়ন	আবেদনের প্রেক্ষিতে স্থানীয় সরকার মন্ত্রণালয়ের ০৪.০২.২০০৭ এর ৩০৭ নং স্মারক পত্রের আদেশ মোতাবেক মঞ্জুরী আদেশ প্রদান।	(১) মন্ত্রণালয় কর্তৃক নির্ধ ারিত**আবেদন ফরমে** আবেদন করতে হবে। (২) ছুটিকালীন দায়িত্ব পালন বিষয়ে ইউপিচেয়ারম্যান কর্তৃকছুটিমঞ্জুরি সংক্রান্তসভার কার্য বিবরণী (৩) যথাযথ কর্তৃপক্ষের সুপারিশসহ অগ্রায়ন। (৪) মামলা(যদিথাকে) সংক্রান্তথানারপ্রত্যয়নপত্র (৫) চিকিৎসার জন্য হলে চিকিৎসকের সুস্পষ্ট মতামতসহ ব্যবস্থাপত্রের কপি। **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি/চার্জমুক্ত	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মুহাম্মদ সাদিকুর রহমান উপ-পরিচালক, স্থানীয়সরকার, হবিগঞ্জ কক্ষনং ২১৩ ০১৭৩০-৩৩১১৩০ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১৩৭ ই-মেইলঃ deputydirectorlghabi@gmail.com	জনাব দেবী চন্দ জেল প্রশাসক কক্ষনং ০১৭১৫১০৯৯৩৯ ফোন নম্বর- ০২-৯৯৬৬০৬১০০ ইমেইল dchabiganj@mopa.gov.bd
০৪	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রিজাইডিং	চাহিদার ভিত্তিতে	সংশ্লিষ্টপ্রতিষ্ঠানপ্রধানকর্তৃকআবেদনপত্র, আবেদনকারী কর্তৃক সরবরাহকৃত	ফি/চার্জমুক্ত	০১(এক) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার শিক্ষাওকল্যাণশাখা	জনাব মুহাম্মদ সাদিকুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি) হবিগঞ্জ ।

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
	অফিসার নিয়োগ					কক্ষনং ২৩৫ ০১৪০৭-৬৩৭৭৩৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ই-মেইলঃ aceduhabiganj@gmail.com	কক্ষনং ২৩৯ ০১৭৩০-৩৩১১৩০ ফোন:-+ ০২-৯৯৬৬০৫১৩৭ ই-মেইল : admhabiganj@gmail.com
০৫	বন্দুক/ রাইফেল/পিস্তল /রিভলবারের জন্য লাইসেন্স প্রদান সরকারি কর্ম কর্তা (সামরিকসহ)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবর (২০/- টাকার কোর্ট ফিস**নমুনা আবেদনমতে** আবেদন করতে হবে। (২) পুলিশ ভেরিফিকেশন রির্পোট। (৩) আবেদনের পূর্ব বর্তী ০৩ বছরের আয়কর প্রত্যয়ন পত্র (ধারাবাহিকভাবে ন্যূনতম ০১ (এক) লক্ষ টাকা করে কর বছর এবং করের পরিমাণ উল্লেখসহ স্থানীয় কর অফিস হতে ইস্যুকৃত প্রত্যয়ন) (৪) নাগরিকত্ব সনদ (৫) জন্মনিবন্ধন সনদ/জাতীয় পরিচয় পত্র। (৬) ৩০০/-টাকার নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে হলফনামা (নোটরী পাবলিক কর্তৃক অনুমোদিত) (৭) শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ। (৮) সদ্য তোলা ০৩ কপি পিপি সাইজের রঙ্গিন ছবি। (কমিশন্ডপ্রাপ্ত১মশ্রেণিরকর্ম রত্ত অবসরপ্রাপ্তকর্ম কর্তাদেরনির্ধারিত আয়করপরিশোধেরবাধ্যবাধকতানেই) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(১) বন্দুক/ রাইফেল লাইসেন্স ফি -২০,০০০/- পিস্তল/ রিভলবার লাইসেন্স ফি ৩০,০০০/-(চালান কোড নং১-২২১১-০০০০-১৮৫৯) (২) ভ্যাট ১৫%(কোডনং ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১)সোনালী ব্যাংক হবিগঞ্জ শাখায় জমা দেয়া যাবে (কমিশন্ডপ্রাপ্ত ১ম শ্রেণির কর্ম রত্ত অবসরপ্রাপ্ত কর্ম কর্তাদের জন্য লাইসেন্সফি প্রযোজ্য নয়)	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব মুনমুন নাহার আশা সহকারী কমিশনার, জুডিশিয়াল মুন্সিখানা শাখা কক্ষ নং ২৩৮ ০১৭২১-১৩০৪১২ ফোন: +০২--৯৯৬৬০৫৩১৮ ই-মেইলঃ jmhabiganj@gmail.com	জনাব মোহাম্মদ আবুল মনসুরঅতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট হবিগঞ্জ। কক্ষ নং ২৩৯ ০১৭৩০৩৩১১২৬ ফোন:-+ 02-996605401 ই- মেইল : admhabiganj@gmail.com
০৬	বন্দুক/ রাইফেল/ পিস্তল /রিভলবারের জন্য লাইসেন্স নবায়ন সরকারি কর্ম কর্তা	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) **'নমুনা আবেদন'** মোতাবেক জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবর ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন (২) সোনালী ব্যাংকে টাকা জমা প্রদান করে চালানের মুল কপি দাখিল করতে হবে। (৩ লাইসেন্সের মূল কপি দাখিল করতে হবে। (৪) নবায়নের সময় অস্ত্র প্রদর্শণ করতে হবে।	৫,০০০/- ১০,০০০/- ভ্যাট ১৫% নবায়ন ফি-মুক্ত	০৫ (পাঁচ) কার্য দিবস	জনাব মুনমুন নাহার আশা সহকারী কমিশনার, জুডিশিয়াল মুন্সিখানা শাখা কক্ষনং ২৩৮ ০১৭২১-১৩০৪১২ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৫৩১৮	জনাব মোহাম্মদ আবুল মনসুরঅতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট , হবিগঞ্জ। কক্ষনং-২৩৯ ০১৭৩০৩৩১১২৬

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
	(সামরিকসহ)		**প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।			ই-মেইলঃ jmhabiganj@gmail.com	ফোন:-+ 02-996605401 ই- মেইল : admhabiganj@gmail.com

২.৩ অভ্যন্তরীণ সেবাঃ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	একার্য ালয়ের কর্ম চারীদের পাসপোর্ট করার অনুমতি প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে এনওসি প্রদান এবং ওয়েবসাইটে আপলোড করণ	০১। **''নমুনা আবেদন''** মোতাবেক আবেদনকরতে হবে। https://www.epassport.gov.bd ০২। যথাযথ কর্তৃপক্ষের সুপারিশসহ আবেদন অগ্রায়ন। ০৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি। ০৪। পুরাতন পাসপোর্টে রকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ০৫। স্বামী/স্ত্রীর ক্ষেত্রে জাতীয় পরিচয় পত্র ও ১৫ বছরের নিচের বয়সের সন্তানের ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদের কপি। **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	বিনামূল্যে	০৫ (পাঁচ) কার্য দিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্ম কর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+ ০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০২	পেনশন প্রদান (৩য় শ্রেণির চাকুরিজীবি নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভি স বুক (২)পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৩) প্রত্যায়িত শেষ বেতনপত্র (৪) পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরমনং ২.১ https://www.cafopfm.gov.bd (৫) সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি (৬) প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র (৭) নমুনাস্বাক্ষরওহাতেরপাঁচআংগুলেরছাপ । (৮)উত্তরাধিকার মনোনয়ন ও পারিবারিক পেনশন ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্প ন সনদ (৯)না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র (১০)সরকারি পাওনাদি পরিশোধের অঙ্গীকারপত্র (সরকারি পাওনার ক্ষেত্রে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য ালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি/চার্জমুক্ত	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্ম কর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ ০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৩	পারিবারিক পেনশন প্রদান(পেনশন মঞ্জুরীর পূর্বে ই পেনশনারের মৃত্যু হলে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভি স বুক (২)পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৩). প্রত্যায়িত শেষ বেতনপত্র (৪) পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২.১ https://www.cafopfm.gov.bd (৫) সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ওস্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি (৬) উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন ম্যারিজ সার্টি ফিকেট (৭) নমুনাস্বাক্ষরওহাতেরপাঁচআংগুলেরছাপ । (৮)উত্তরাধিকার মনোনয়ন ও পারিবারিক পেনশন ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্প ন সনদ ৯)চিকিৎসক /পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/কাউন্সিলর কর্তৃক পদ্রত্ত মৃত্যু সনদপত্র (১০)না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র	ফি/চার্জমুক্ত	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্ম কর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			(১১)সরকারি পাওনাদি পরিশোধের অঙ্গীকারপত্র (সরকারি পাওনার ক্ষেত্রে) **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স				
০৪	পারিবারিক পেনশন প্রদান (অবসর ভাতা ভোগরত অবস্থায় মৃত্যু হলে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১)পারিবারিকপেনশনআবেদনফরম নং২.২ (২)এককপিসদ্যতোলাপাসপোর্ট সাইজেররঙ্গিন ছবিওএককপিস্ট্যাম্প সাইজেররঙ্গিন ছবি (৩)উত্তরাধিকারসনদওননম্যারিজসার্টি ফিকেট (৪)নমুনাস্বাক্ষরওহাতেরপাঁচ আংগুলের ছাপ (৫)উত্তরাধিকারমনোনয়নএবংঅবসরভাতাওআনুতোষিকউত্তোলনকরার জন্যক্ষমতাঅর্প নসনদ (৬)মৃত্যুসনদপত্র (৭)পিপিও (পেনশন পেমেন্ট অর্ড ার)ওডি-হাফ (৮)পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র। https://www.cafopfm.gov.bd **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্য লয়েরওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	ফি/ চার্জমুক্ত	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্ম কর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৫	৩য় শ্রেণির পিআরএল মঞ্জুর	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থাগ্রহণ	আবেদনপত্র ও অর্জিত ছুটির হিসাব বিবরণী **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	ফি/ চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্য দিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্ম কর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৬	পেনশন প্রদান (৪র্থ শ্রেণির চাকুরিজীবী নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	১) নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভি স বুক (২) পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৩) প্রত্যায়িত শেষ বেতন পত্র (৪) পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২১ (৫) সদ্যতোলাপাসপোর্ট ওস্ট্যাম্পসাইজেররঙ্গিনছবি ৬) প্রাপ্তব্যপেনশনেরবৈধউত্তরাধিকারঘোষণাপত্র (৭) নমুনাস্বাক্ষরওহাতেরপাঁচআঙ্গুলেরছাপ (৮) উত্তরাধিকারমনোনয়নওপারিবারিকপেনশনওআনুতোষিকউত্তোলন করারজন্যক্ষমতাঅর্প ণসনদ (৯) নাদাবীপ্রত্যয়নপত্র (১০) সরকারীপাওনাদিপরিশোধেরঅঙ্গীকারপত্র(সরকারীপাওনারক্ষেত্রে) https://www.cafopfm.gov.bd	ফি/ চার্জমুক্ত	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব মোঃ মঈন খান এলিস নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোনঃ02-996605330 ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			প্রাপ্তিস্থান:এ কার্য লয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স				
০৭	আপ্যায়ন ব্যবস্থা	সভা / সেমিনার অনুষ্ঠানের ধার্য তারিখ	বিধি মোতাবেক সেবা প্রদান সভার নোটিশ/ অধিযাচন	বরাদ্দকৃত বাজেট হতে অথবা নগদ	সভা / সেমিনার অনুষ্ঠানের ধার্য তারিখ	জনাব মোঃ মঈন খান এলিস নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোনঃ02-996605330 ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৮	স্টেশনারি সামগ্রী সরবরাহ	চাহিদার ভিত্তিতে	অধিযাচন ভারপ্রাপ্ত কর্ম কর্তারসুপারিশসহ অধিযাচন	বিনামূল্যে	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব মোঃ মঈন খান এলিস নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোনঃ02-996605330 ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৯	বিবিধ যন্ত্রপাতি মেরামত		শাখা প্রধানের সুপারিশসহ বরাদ্দ সাপেক্ষে আবেদন যাচাইক্রমে মেরামতের আদেশ প্রদান শাখা প্রদানের সুপারিশসহ সু-নির্দি ষ্টবিষয় ও বর্ণ নদিয়ে সাদা কাগজে আবেদন করতে হবে।	প্রযোজ্য নয়	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব মোঃ মঈন খান এলিস নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোনঃ02-996605330 ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১০	কম্পিউটার ও অন্যান্য যন্ত্রপাতি মেরামত	শাখায় আবেদনের প্রেক্ষিতে	শাখা প্রধানের সুপারিশসহ বরাদ্দ সাপেক্ষে আবেদন যাচাইক্রমে মেরামতের আদেশ প্রদান শাখা প্রদানের সুপারিশসহ সু-নির্দি ষ্টবিষয় ও বর্ণ নদিয়ে সাদাকাগজে আবেদন করতে হবে।	প্রযোজ্য নয়	০৭(সাত) কার্য দিবস	জনাব মোঃ মঈন খান এলিস নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ ০১৫৫০-১৫৬৮৭৬ ফোনঃ02-996605330 ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্তজেলাপ্রশাসক (সার্বি ক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্ম কর্ত (কর্ম কর্তারনাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্ম কর্ত, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্ম কর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	**০২**	**০৩**	**০৪**	**০৫**	**০৬**	**০৭**	**০৮**
							com

৩) আওতাধীন দপ্তর/সংস্থা/অন্যান্য প্রতিষ্ঠানসমূহের সিটিজেন্স চার্ট ারলিঙ্ক আকারে যুক্ত করতে হবেঃ যুক্ত করা হয়েছে।

৪) আপনার কাছে আমাদের প্রত্যাশাঃ

ক্রমিক	প্রতিশ্রুত/কাঙ্ক্ষিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
০১	ত্রুটিমুক্ত ও স্বয়ং সম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান :
০২	যথাযত প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা :
০৩	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইল ঠিকানায় প্রেরিত নির্দেশনা অনুসরণ করা:
০৪	সাক্ষাতের জন্য ধার্য তারিখ ও সময়ে উপস্থিত থাকা:
০৫	সেবা গ্রহণের জন্য অনাবশ্যক ফোন/তদবির না করা: এবং
০৬	প্রয়োজনমত অন্যান্য তথ্যাদি প্রদান করা:

৫)অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS):

সেবা প্রাপ্তিতে অসন্তোষ হলে দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তারসঙ্গে যোগাযোগ করুন। তার কাছ থেকে সমাধান পাওয়া না গেলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিতকরুন।

ক্রমিক	কখন যোগযোগ করবেন	কার সঙ্গে যোগযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিস্পত্তির সময়সীমা
০১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে	অভিযোগ নিস্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক)	জনাব কামরুন্নাহার শেফা অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com	৩০ কার্য দিবস
০২	অভিযোগ নিস্পত্তি কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	আপিল কর্মকর্তা	জনাব দেবজিত সিংহ অতিরিক্ত বিভাগীয় কমিশনার (সার্বিক) কক্ষনং-৩০৮, ভবন নং-০১ ০১৭৩০৩৩১০০১ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬৪৩৩৯১ ইমেইল- adldivcomgsylhet@mopa.gov.bd	২০ কার্য দিবস
০৩	আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	মন্ত্রি পরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল মন্ত্রি পরিষদ বিভাগ ই-মেইল: gggrb@cabinet.gov.bd, grs_seccabinet.gov.bd ওয়েব: www.cabinet.gov.bd	৬০ কার্য দিবস