

ফরম-১

বরাবর

জেলা প্রশাসক

.....

বিষয়: ভূমিসেবায় এলএসএফসি পরিচালনার জন্য অনুমতিপত্র প্রাপ্তির আবেদন।

মহোদয়,

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী ..... ভূমিসেবা সহায়তাকারী হিসাবে এলএসএফসি পরিচালনার অনুমতিপত্র প্রাপ্তির জন্য ছক অনুসারে তথ্য প্রদান করে ও প্রয়োজনীয় কাগজাদি সংযুক্ত করে আবেদন করছি।

১।	আবেদনকারীর নাম ও যোগাযোগের ঠিকানা:		
	মোবাইল নম্বর:	ইমেইল (যদি থাকে):	
২।	এনআইডি নম্বর:	ট্রেড লাইসেন্স:	
		টিআইএন: ভ্যাট রেজি. নম্বর:	
কোন ব্যবসায়ী/ পেশাজীবী সমিতির সদস্য হলে তার নাম:			
৩।	প্রস্তাবিত ভূমিসেবা সহায়তা কেন্দ্রের/ এলএসএফসি'র অবস্থান:	জেলা:	
		উপজেলা/থানা/সার্কেল: ইউনিয়ন/পৌরসভা:	
কেন্দ্র উপযোগী স্থাপনা পরিচালনাধীন থাকলে তার বিবরণী:			
৪।	সেবা সহায়তা কেন্দ্রে লোকবল:	কম্পিউটার কর্মী:	জন
		কেন্দ্র ইনচার্জ:	জন

৫।	কেন্দ্রে ব্যবহার্য ডিভাইস:	কম্পিউটার: টি ল্যাপটপ: টি ইন্টারনেট সংযোগের উৎস: অভ্যন্তরীণ নিরাপত্তায় ব্যবহৃত যন্ত্রাদি: বিদ্যুতের উৎস ও বিকল্প উৎস আছে কি না: অন্যান্য যন্ত্রাদি (নামসহ উল্লেখ করুন):	প্রিন্টার: টি স্ক্যানার: টি
৬।	নাগরিকের সুবিধাদি (সংক্ষেপে উল্লেখ করুন):		
৭।	নাগরিকের তথ্য ও রেকর্ড সুরক্ষার পরিকল্পনা (সংক্ষেপে উল্লেখ করুন):		
৮।	জরুরি যোগাযোগে বিকল্প ব্যক্তির নাম, ইমেইল ও মোবাইল নম্বর:		

উপরের সকল তথ্য সঠিক। এ সব তথ্য বিবেচনা করে অনুমতিপ্রার্থী হিসাবে নিয়োগ প্রাপ্ত হলে নির্দেশিকার সকল শর্ত মেনে চলবে এবং দেশে বলবৎ আইন ও সরকারের আইনগত আদেশ প্রতিপালন করবে।

নামসহ স্বাক্ষর  
ঠিকানা (মোবাইল নম্বরসহ)  
তারিখ:

**সংযুক্তি:**

- ক) ট্রেড লাইসেন্স
- খ) টিআইএন ও ভ্যাট রেজিস্ট্রেশনের সনদ (যদি থাকে)
- গ) আবেদনকারীর ২ (দুই) কপি ছবি
- ঘ) এনআইডি'র কপি
- ঙ) স্থাপনার মালিকানার দলিল বা চুক্তিনাম।