

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়
উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী।

coop.kabirhat.noakhali.gov.bd

মাঠ পর্যায়ের সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (Citizen's Charter)

১. ভিশন ও মিশন

ক) রূপকল্প/ভিশন (Vision): টেকসই সমবায়, টেকসই উন্নয়ন।

খ) অভিলক্ষ্য/মিশন (Mission): সমবায়ীদের সক্ষমতা বৃদ্ধি এবং উদ্যোক্তা সৃষ্টির মাধ্যমে কৃষি, অকৃষি, আর্থিক ও সেবা খাতে টেকসই সমবায় গড়ে তোলা।

২. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

২.১) নাগরিক সেবা

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপ জেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১.	(ক) তথ্য অধিকার আইন' ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য প্রদান।	১) অনুরোধ প্রাপ্তির তারিখ হতে অনধিক ২০ (বিশ) কার্যদিবসের মধ্যে; ২) অনুরোধকৃত তথ্যের সহিত একাধিক তথ্য প্রদান ইউনিট বা কর্তৃপক্ষের সংশ্লিষ্ট	তথ্য অধিকার আইন' ২০০৯ এ উল্লিখিত নির্ধারিত ফরম এ আবেদন করতে হবে।	(ক) তথ্য কমিশন এর ওয়েবসাইট (খ) উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী ওয়েবসাইট	(১) তথ্য অধিকার আইন' ২০০৯ অনুযায়ী পাতা প্রতি ০২ (দুই) টাকা অথবা প্রকৃত খরচ ট্রেজারি চালানোর	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪ ৭	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪ ৭

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপ জেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
		তা থাকলে অনধিক ৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবসের মধ্যে; ৩) অনুরোধকৃত তথ্য কোন ব্যক্তির জীবন-মৃত্যু, গ্রেফ তার এবং কারাগার থেকে মুক্তি সম্পর্কিত হলে অনুরোধ প্রাপ্তির অনধিক ২৪ (চব্বিশ) ঘণ্টার মধ্যে			মাধ্যমে জমা করতে হবে; (২) সিডি বা অন্য কোন মাধ্যমে তথ্য সরবরাহের ক্ষেত্রে প্রকৃত মূল্য জমা দিতে হবে; এবং (৩) ট্রেজারি চালানের কোড নং-১-৩৩০১-০০০১-১৮০৭	টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
	(খ) তথ্য অধিকার আইন' ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য প্রাপ্তির আপিল অভিযোগ	তথ্য অধিকার আইন' ২০০৯ অনুযায়ী নির্ধারিত	অনলাইন এর মাধ্যমে আবেদন করতে হবে।	পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় বিভাগের ইন্টিগ্রেটেড ডিজিটাল সার্ভিস ডেলিভারি প্ল্যাটফর্ম	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল :

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপ জেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
							ucokabirhat@yahoo.com
২.	উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর সেবা বিষয়ক যে কোন অভিযোগ গ্রহণ	৩০ কর্মদিবস	অফলাইনে আবেদনপত্র অথবা অনলাইনে আবেদন	ওয়েবসাইট	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৩.	অভিযোগ প্রতিকারে সহযোগিতা প্রদান	আবেদন প্রাপ্তির ৭ কর্মদিবসের মধ্যে।	১) লিখিত ভাবে অভিযোগকারীর নাম, ঠিকানা, মোবাইল নম্বরসহ অভিযোগ দাখিল করতে হবে।	ওয়েবসাইট	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপ জেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
			২) অভিযোগের স্বপক্ষে কাগজপত্র			টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৪.	বিরোধ মামলা ও আপীল নিষ্পত্তি	কলাম ৩ এ বর্ণিত সময়ের মধ্যে (২দিন/ ৩০দিন/ ১৮০ দিন)	১) আবেদন/মামলার আরজি ২) কোর্ট ফি ৩) অভিযোগের স্বপক্ষে প্রমাণকসমূহ	উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী।	১) ১০০ টাকা ২) কোর্ট ফি	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপ জেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
৫.	বিরোধ মামলা-আপীলর প্রত্যায়িত নকল প্রদান	আবেদন প্রাপ্তির ৭ কর্মদিবসের মধ্যে।	১) আবেদন- নিজ ২) কোর্ট ফি- জজ আদালতের ভেস্তার	উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী।	১) প্রতি ১০০ শব্দ বা উহার অংশ বিশেষের জন্য ৫ টাকা হারে ২) কোর্ট ফি আকারে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

২.২) প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১.	ক) প্রাথমিক সমবায় সমিতি নিবন্ধন	৭-৬০ দিন	<p>১) নিবন্ধন আবেদনের কাগজপত্রের তালিকা- উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস এবং ওয়েবসাইটসমূহ।</p> <p>২) নিবন্ধন আবেদন পত্র উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস এবং ওয়েবসাইটসমূহ।</p> <p>৩) সাংগঠনিক সভার রেজুলেশন- নিজ।</p> <p>৪) উপ আইন ৩ প্রস্ত - (নমুনা ওয়েবসাইটে)।</p> <p>৫) সাংগঠনিক সভার তারিখ থেকে আবেদনের তারিখ পর্যন্ত জমা-খরচ হিসাব।</p> <p>৬) সাংগঠনিক সভার তারিখ থেকে পরবর্তী ২ (দুই) বৎসরের বাজেট প্রাক্কলন।</p> <p>৭) নিবন্ধন ফি এবং ভ্যাটের ট্রেজারি চালানের মূল কপি।</p> <p>৮) সকল কাগজপত্র যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।</p> <p>৯) আবেদনে ও উপ-আইনে স্বাক্ষরকারীদের জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি এবং সমিতির সভ্য নির্বাচনী এলাকার ইউপি চেয়াম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদের কপি।</p>	উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস এবং ওয়েবসাইট	প্রাথমিক সমবায় সমিতি নিবন্ধনের ক্ষেত্রে নিবন্ধন ফি হিসেবে ৩০০ টাকা ট্রেজারি চালান কোড ১-৩৮ ৩১-০০০০-১৮৩ ৬	<p>সহকারী পরিদর্শক</p> <p>রুম নং-০১</p> <p>উপজেলার কোড-৭৫৪ ৭</p> <p>টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯ ৫৭৪০</p> <p>ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com</p>	<p>উপজেলা সমবায় অফিসার</p> <p>রুম নম্বর : ০১</p> <p>উপজেলা কোড : ৭৫৪ ৭</p> <p>ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭ ৪০</p> <p>ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com</p>

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
			<p>১০) উপ-আইনে স্বাক্ষরকারী ব্যক্তির ১ প্রস্তু সদ্য তোলা ছবি ও সদস্যদের মোবাইল/ফোন নম্বর, ইমেইল(যদি থাকে)।</p> <p>১১) বিদ্যমান সমবায় সমিতি আইন, সমবায় সমিতি বিধিমালা, উপ আইন, বিভিন্ন সময়ে জারিকৃত সরকারের নির্দেশনা পালনের অঙ্গীকারনামা (দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা কর্তৃক)।</p> <p>১২) সমবায় সমিতি নিবন্ধন নীতিমালা, ২০১৩ মোতাবেক একই এলাকায় এই নামে অন্য কোন সমবায় সমিতি নাই বা অন্য কোন সমবায় সমিতির সাথে দ্বন্দ্ব সংঘাত হবে না মর্মে প্রত্যয়ন পত্র থাকতে হবে। সমিতি কোন প্রতিষ্ঠানের অংগপ্রতিষ্ঠান থাকতে পারবে না।</p> <p>১৩) আদায়কৃত শেয়ার ও সঞ্চয়ের সদস্যের নাম ভিত্তিক বিস্তারিত তালিকা।</p> <p>১৪) হস্তে মজুদ সংরক্ষণ বিষয়ে সংগঠকের প্রত্যয়ন থাকতে হবে।</p>		ষাগারে জমা দিতে হয়।		

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
			<p>১৫) সমিতি নিবন্ধনের পর ২ মাসের মধ্যে যে কোন তফসিলি ব্যাংকে সমিতির নামীয় হিসাব খোলার অঙ্গীকার থাকতে হবে।</p> <p>১৬) প্রাক নিবন্ধন/ব্যবস্থাপনা প্রশিক্ষণ।</p> <p>১৭) পেশাজীবী সমিতি নিবন্ধনের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট পেশার সনদ।</p> <p>১৮) আমানত সুরক্ষা তহবিল গঠনের প্রত্যয়ণ।</p>				
খ) প্রকল্প/কর্মসূচি ভুক্ত প্রাথমিক সমবায় সমিতি নিবন্ধন	৭-৬০ দিন	<p>১) নিবন্ধন আবেদনের কাগজপত্রের তালিকা- উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস/সংশ্লিষ্ট প্রকল্প/কর্মসূচির দপ্তর এবং ওয়েবসাইটসমূহ।</p> <p>২) নিবন্ধন আবেদন পত্র-উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস/ সংশ্লিষ্ট প্রকল্প/কর্মসূচির দপ্তর এবং ওয়েবসাইটসমূহ।</p> <p>৩) সাংগঠনিক সভার রেজুলেশন- নিজ।</p> <p>৪) উপ আইন ৩ প্রস্তুত- (নমুনা ওয়েবসাইটে)।</p> <p>৫) সাংগঠনিক সভার তারিখ থেকে আবেদনের তারিখ পর্যন্ত জমা-খরচ হিসাব।</p>	উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস/ সংশ্লিষ্ট প্রকল্প/ কর্মসূচির দপ্তর এবং ওয়েবসাইটসমূহ	প্রাথমিক সমবায় সমিতি নিবন্ধনের ক্ষেত্রে নিবন্ধন ফি হিসেবে ৫০ টাকা ট্রেজারি চালান কোড ১-৩৮৩১-০০০০-১৮৩৬ মাধ্যমে সরকারি কোষাগারে জমা দিতে হয় এবং ভ্যাট ১৫% ট্রেজারি চালান কোড	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com	

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
			<p>৬) সাংগঠনিক সভার তারিখ থেকে পরবর্তী ২ (দুই) বৎসরের বাজেট প্রাক্কলন।</p> <p>৭) নিবন্ধন ফি এবং ভ্যাটের ট্রেজারি চালানের মূল কপি।</p> <p>৮) সকল কাগজপত্র যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।</p> <p>৯) আবেদনে ও উপ-আইনে স্বাক্ষরকারীদের জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি এবং সমিতির সভ্য নির্বাচনী এলাকার ইউপি চেয়াম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদের কপি।</p> <p>১০) উপ-আইনে স্বাক্ষরকারী ব্যক্তির ১ প্রস্তু সদ্য তোলা ছবি ও সদস্যদের মোবাইল/ফোন নম্বর, ইমেইল(যদি থাকে)।</p> <p>১১) বিদ্যমান সমবায় সমিতি আইন, সমবায় সমিতি বিধিমালা, উপ আইন, বিভিন্ন সময়ে জারিকৃত সরকারের নির্দেশনা পালনের অঙ্গীকারনামা (দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা কর্তৃক)।</p> <p>১২) সমবায় সমিতি নিবন্ধন নীতিমালা, ২০১৩মো তাবেক একই এলাকায় এই নামে অন্য কোন সমবায়</p>		<p>১-১১৩৩-০০৪০-০৩১১ মাধ্যমে/ অনলাইন ব্যাংকিং চালান ১১৪১১০১ কোডে রাষ্ট্রীয় কোষাগারে জমা দিতে হয়।</p>		

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
			সমিতি নাই বা অন্য কোন সমবায় সমিতির সাথে দ্বন্দ্ব সংঘাত হবে না মর্মে প্রত্যয়ন পত্র থাকতে হবে। সমিতি কোন প্রতিষ্ঠানের অংগপ্রতিষ্ঠান থাকতে পারবে না। ১৩) আদায়কৃত শেয়ার ও সঞ্চয়ের সদস্যের নাম ভিত্তিক বিস্তারিত তালিকা। ১৪) হস্তে মজুদ সংরক্ষণ বিষয়ে সংগঠকের প্রত্যয়ন থাকতে হবে। ১৫) সমিতি নিবন্ধনের পর ২ মাসের মধ্যে যে কোন তফসিলি ব্যাংকে সমিতির নামীয় হিসাব খোলার অঙ্গীকার থাকতে হবে। ১৬) প্রাক নিবন্ধন/ব্যবস্থাপনা প্রশিক্ষণ। ১৭) পেশাজীবী সমিতি নিবন্ধনের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট পেশার সনদ। ১৮) আমানত সুরক্ষা তহবিল গঠনের প্রত্যয়ণ।				
গ) কেন্দ্রীয় সমবায় সমিতি/ জাতীয় সমবা	৭-৬০ দিন	ক এর অনুরূপ ক্রমিক নং ১-১৫ এবং কেন্দ্রীয় ও জাতীয় সমিতির জন্য অতিরিক্ত প্রযোজ্য	উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস	কেন্দ্রীয় সমবায় সমিতি নিবন্ধনের ক্ষেত্রে নিবন্ধন ফি হিসেবে ১০০০	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১	

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
য় সমিতি নিবন্ধন আবেদন প্রক্রিয়ায় সহযোগিতা প্রদান		১৬) আবেদনকারী সদস্য সমিতির নিবন্ধন সনদ। ১৭) আবেদনে স্বাক্ষরকারী সমিতির ব্যবস্থাপনা কমিটির রেজুলেশনের কপি যাতে নতুন সমিতির সদস্য হওয়ার বিষয়ে সিদ্ধান্ত থাকবে।	স এবং ওয়েবসাইট	টাকা ট্রেজারি চালান বাবদ সরকারি কোষাগারে চালান কোড ১-৩৮৩১-০০০০-১৮৩৬ এবং ভ্যাট (মূল্য সংযোজন কর) হিসেবে ট্রেজারি চালান কোড ১-১১৩৩-০০৪০-০৩১১ মাধ্যমে/অনলাইন ব্যাংকিং চালান ১১৪১১০১ কোডে ১৫০ টাকা রাষ্ট্রীয় কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে। অনুরূপ ভাবে জাতীয় সমবায় সমিতি নিবন্ধনের ক্ষেত্রে নিবন্ধ	উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com	

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপ জেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
					ন ফি হিসেবে ৫০০০ টাকা ট্রেজারি চালান বাবদ সরকারি কোষাগারে চালান কোড ১-৩৮৩১-০০০০-১৮৩৬ এবং ভ্যাট (মূল্য সংযোজন কর) হিসেবে ট্রেজারি চালান কোড ১-১১৩৩-০০৪০-০৩১১ মাধ্যমে/অনলাইন ব্যাংকিং চালান ১১৪১১০১ কোডে ৭৫০ টাকা রাষ্ট্রীয় কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে।		

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
২.	সমবায় সমিতির উপ-আইন সংশোধন	৭-৬০ দিন	<p>১) বিধি ৯(২) এর ফরম-৪ অনুযায়ী আবেদন</p> <p>২) বিদ্যমান প্রতিস্থাপনযোগ্য এবং প্রস্তাবিত (নতুন) বিধানসমূহের তুলনামূলক বিবরণী।</p> <p>৩) সংশোধনের যৌক্তিকতা ও প্রয়োজনীয়তা ব্যাখ্যা।</p> <p>৪) বাতিলযোগ্য উপ-আইনের কপি সম্পূর্ণ।</p> <p>৫) প্রতিস্থাপনযোগ্য নতুন উপ-আইন তিন প্রস্ত।</p> <p>৬) সর্বশেষ অডিট প্রতিবেদনের কপি।</p> <p>৭) ব্যবস্থাপনা কমিটির রেজুলেশন।</p> <p>৮) সাধারণ সভার রেজুলেশন।</p> <p>৯) নিবন্ধন ফি জমা প্রদান।</p> <p>১০) উপ-আইনে স্বাক্ষরকারীদের জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি অথবা ইউপি/ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্বের সনদের কপি।</p> <p>১১) বিদ্যমান সমবায় সমিতি আইন, সমবায় সমিতি বিধিমালা, উপ আইন, বিভিন্ন সময়ে জারিকৃত সরকার</p>	উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী।	প্রাথমিক সমবায় সমিতির ক্ষেত্রে নিবন্ধন ফি হিসেবে ৩০০ টাকা ট্রেজারি চালানকোড ১-৩৮৩১-০০০০-১৮৩৬ মাধ্যমে সরকারি কোষাগারে জমা দিতে হয় এবং ভ্যাট বাবদ আরও অতিরিক্ত ১৫% টাকা ট্রেজারি চালান কোড ১-১১৩৩-০০৪০-০৩১১ মাধ্যমে/অনলাইন ব্যাংকিং চালান ১১৪১১০১ কোডে রাষ্ট্রীয় কোষাগারে জমা দিতে হয়।	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
			রের নির্দেশনা পালনের অঙ্গীকারনামা (দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা কর্তৃক)।				
৩.	কেন্দ্রীয় সমবায় সমিতির বার্ষিক বাজেট অনুমোদন	১৫ কর্মদিবস	১) বাজেট কমিটি গঠনের আদেশের কপি ২) কমিটি কর্তৃক প্রস্তুতকৃত বাজেটের কপি ৩) ব্যবস্থাপনা কমিটির রেজুলেশনের কপি ৪) সাধারণ সভার রেজুলেশনের কপি ৫) মূল বাজেট প্রস্তাব ৬) বিগত বৎসরের অনুমোদিত বাজেট ৭) চলতি বৎসরের প্রথম ৯ মাসের প্রকৃত আয়-ব্যয় ৮) ক্রয়ের স্বপক্ষে চাহিদাপত্র ৯) খাতওয়ারী বিস্তারিত ব্যাখ্যা ১০) প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রমাণক	সমিতির নিজস্ব অফিস	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৪.	বিনিয়োগ প্রস্তাব/	১৫ কর্মদিবস	১) মূল আবেদন পত্র ২) বিনিয়োগ/প্রকল্প প্রস্তাব ৩) বার্ষিক সাধারণ সভার সিদ্ধান্তের ছায়ািলিপি	উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস এবং সংশ্লিষ্ট দপ্তরে	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
প্রকল্প প্রস্তাব/ ক্রয় প্রস্তাব অনুমোদন গ্রহণে সহযোগিতা প্রদান			৪) অনুমোদিত বাজেটের কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ৫) উপযুক্ত প্রকৌশলী কর্তৃক স্থাপত্য নক্সা ৬) ভবন নির্মাণে পৌরসভা/সিটি করপোরেশন এর অনুমোদন পত্র ৭) কলকারখানার ক্ষেত্রে পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র/সম্মতিপত্র ৮) জমির মালিকানা সংক্রান্ত দলিলাদি ও খাজনা পরিশোধের কপি	র ওয়েবসাইটসমূহ		উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৫. নির্বাচন কমিটি নিয়োগ	৪৫দিন পূর্বে		১) নির্বাচন কমিটি নিয়োগের জন্য নির্বাচনের ঘোষিত তারিখের কমপক্ষে ৫০ দিন পূর্বে জেলা সমবায় অফিসে আবেদন দাখিল ২) আবেদনের সাথে নির্বাচনী নোটিশ ৩) খসড়া ভোটার তালিকা।	সমিতির নিজস্ব অফিস হতে উপজেলা/জেলা সমবায় অফিস	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ucokabirhat@yahoo.com

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
৬.	অন্তর্বর্তী ব্যবস্থাপনা কমিটি গঠন	০৩-০৭ দিন	১) সমিতির প্যাডে আবেদন ২) কমিটি ভেঙ্গে দেয়া হলে সাধারণ সভার রেজুলেশন ৩) পদত্যাগ করলে পদত্যাগপত্রসমূহ।	সমিতির নিজস্ব অফিস	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৭.	অবসায়ন প্রদান	আবেদন প্রাপ্তির ৭ কর্মদিবসের মধ্যে।	১) আবেদন ২) সাধারণ সভার রেজুলেশন	সমিতির নিজস্ব অফিস/ জেলা সমবায় অফিস	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
						ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৮.	সমবায় সমিতির লভ্যাংশ বিতরণের অনুমতি প্রদান	আবেদন প্রাপ্তির ৭ কর্মদিবসের মধ্যে।	১) আবেদনপত্র ২) ব্যবস্থাপনা কমিটির সিদ্ধান্ত/রেজুলেশন ৩) সাধারণ সভার রেজুলেশন ৪) অডিট প্রতিবেদনের কপি (স্থিতি পত্র)	সমিতির নিজস্ব অফিস/ জেলা ও উপজেলা সমবায় অফিস	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৯.	সমবায় সমিতির নিরীক্ষা ফি মওকুফকরণ	আবেদন প্রাপ্তির ৭ কর্মদিবসের মধ্যে।	১) নিরীক্ষা ফি মওকুফের জন্য আবেদন ২) ব্যবস্থাপনা কমিটির রেজুলেশন ৩) অডিট প্রতিবেদনের কপি	সমিতির নিজস্ব অফিস/ জেলা ও উপজেলা সম	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
			৪) পরিশোধে অসামর্থ্যের কারণ ও প্রমাণক	বায় অফিস		টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১০	সরকারী দলিল পরিদর্শন	আবেদন প্রাপ্তির ৭ কর্মদিবসের মধ্যে।	১) আবেদন ২) ১০০ টাকার কোর্ট ফি	উপজেলা সমবায় অফিস	প্রতিবার পরিদর্শনের জন্য ১০০ টাকা কোর্ট ফি আকারে।	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১১	বার্ষিক নিরীক্ষা বরাদ্দ প্রদান	১) প্রতি বৎসর জুন মাসের মধ্যে ২) আবেদনের ৭ দিনের মধ্যে।	আবেদনের প্রেক্ষিতে বা আবেদন ছাড়া	জেলা/উপজেলা সমবায় অফিস	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১২	নিরীক্ষা ফিজমা গ্রহণ	যে বর্ষে নিরীক্ষা সম্পাদিত হয়েছে উক্ত বৎসরের জুন মাসের মধ্যে।	চালানের কপি	ট্রেজারি চালান	১) ১০০ টাকা নীট মুনাফা বা উহার অংশের জন্য ১০ টাকা হারে সর্বোচ্চ ১০,০০০ টাকা (প্রাথমিক সমবায় সমিতির ক্ষেত্রে) এবং ৩০,০০০ টাকা (এক কোটি টাকা	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
					কা নীট মুনাফা পর্যন্ত) কেন্দ্রীয় ও জাতীয় সমবায় সমিতির ক্ষেত্রে) ২) ট্রেজারি চালান	ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৩.	সিডিএফ জমা গ্রহণ	ষে বর্ষে নিরীক্ষা সম্পাদিত হয়েছে উক্ত বৎসরের জুন মাসের মধ্যে।	ডিডি মূলকপি অনলাইন জমা প্রদানের জমা-রশিদ	ডিডি/অনলাইনে ব্যাংক হিসাবে জমা	১) নীট লাভের ৩% হারে ২) ডিডি/অনলাইন জমা	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৪	ভ্রাম্যমান প্রশিক্ষণ প্রদান	১(এক) দিন	উপজেলা সমবায় অফিসার কর্তৃক সমবায় সমিতি মনোনয়নের প্রেক্ষিতে ভ্রাম্যমান প্রশিক্ষণ প্রদান করা হয়।	উপজেলা সমবায় অফিস	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১	উপজেলা সমবায় অফিসার

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
						উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৫.	প্রশিক্ষার্থী প্রেরিত (বিভিন্ন আয়বর্ধক ট্রেডে)	৫(পাঁচ) দিন হতে ৬০(ষাট) দিন	বাংলাদেশ সমবায় একাডেমি, কোটবাড়ি, কুমিল্লা এবং আঞ্চলিক সমবায় শিক্ষায়তন, ফেনী এর প্রশিক্ষার্থী চাহিদার প্রেক্ষিতে উপজেলা সমবায় অফিসার কর্তৃক সমবায় সমিতির সদস্যদের মনোনয়নপূর্বক প্রশিক্ষার্থী প্রেরণ করা হয়।	উপজেলা সমবায় অফিস	বাংলাদেশ সমবায় একাডেমি, কোটবাড়ি, কুমিল্লা এবং আঞ্চলিক সমবায় শিক্ষায়তন, ফেনীতে আগত প্রশিক্ষার্থীদেরকে বিনামূল্যে থাকা ও খাওয়ার সুব্যবস্থা, যাতায়াত ভাতা প্রদান করা হয়।	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল :

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
							ucokabirhat@yahoo.com
১৬	প্রশিক্ষার্থী প্রেরিত (বিভাগীয় কর্মকর্তা/কর্মচারি)	৫(পাঁচ) দিন হতে ৬০(ষাট) দিন	বাংলাদেশ সমবায় একাডেমি, কোটবাড়ি, কুমিল্লা এবং আঞ্চলিক সমবায় শিক্ষায়তন, ফেনী এর প্রশিক্ষার্থী চাহিদার প্রেক্ষিতে বিভাগীয় সমবায় দপ্তর, চট্টগ্রাম/জেলা সমবায় দপ্তর, নোয়াখালী কর্তৃক মনোনয়নপূর্বক প্রশিক্ষার্থী প্রেরণ করা হয়।	উপজেলা সমবায় অফিস	বাংলাদেশ সমবায় একাডেমি, কোটবাড়ি, কুমিল্লা এবং আঞ্চলিক সমবায় শিক্ষায়তন, ফেনীতে আগত প্রশিক্ষার্থীদেরকে থাকা ও খাওয়ার সুব্যবস্থাসহ প্রশিক্ষণ ভাতা প্রদান করা হয়।	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৭	উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর এপিএ প্রণ	৬০ কর্ম দিবস	১) উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী কর্তৃক এপিএএমএস সফটওয়্যারে দাখিলকৃত প্রতিবেদন। ২) উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী কর্তৃক এপিএএমএস সফটওয়্যার।	উপজেলা সমবায় অফিস/অনলাইন	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড :৭৫৪৭

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
	য়নে সহায়তা					টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৮	উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী এর এপিএ বার্ষিক অগ্রগতি মূল্যায়নে সহায়তা	৬০ কর্ম দিবস	উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী কর্তৃক প্রেরিত এপিএএমএস সফটওয়্যার ও স্ব-মূল্যায়ন প্রতিবেদন এবং এ দপ্তরের ওয়েবসাইট।	উপজেলা সমবায় অফিস/অনলাইন	বিনামূল্যে	সহকারী পরিদর্শক রুম নং-০১ উপজেলার কোড-৭৫৪৭ টেলিফোন- ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : sumanandi85@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

২.৩) অভ্যন্তরীণ সেবা

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (য দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
১.	উচ্চতর গ্রেড মঞ্জুরী (২য় /৩য়/৪র্থ শ্রে ণির জন্য) উ র্ধ্বতন কার্যাল য়ে সুপারিশ প্র দান	#নন-গেজেটেড ১ ৫ কর্মদিবস #গেজেটেড ৩০ কর্মদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে ক র্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন ৪) চাকরি সন্তোষজনক মর্মে প্র ত্যয়ন	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে জে লা/ উপজেলা স মবায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
২.	উচ্চতর গ্রেড মঞ্জুরির আ বেদন অগ্রায়ন (১ম শ্রেণির জ ন্য) উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	#নন-গেজেটেড ১ ৫ কর্মদিবস #গেজেটেড ৩০ কর্মদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে ক র্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন ৪) চাকরি সন্তোষজনক মর্মে প্র ত্যয়ন	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (য দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
৩.	চাকরি স্থায়ীক রণ (২য়/৩য়/৪র্থ শ্রেণির) উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	#নন-গেজেটেড ১ ৫ কর্মদিবস #গেজেটেড ৩০ কর্মদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে ক র্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন ৪) চাকরি সন্তোষজনক মর্মে প্র ত্যয়ন ৫) নিয়োগ পত্রের কপি ৬) যোগদান পত্রের কপি ৭) মৌলিক প্রশিক্ষণ প্রশিক্ষণ স মাপ্তির সনদ	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৪.	চাকরি স্থায়ীক রণ (১ম শ্রেণির) উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	#নন-গেজেটেড ১ ৫ কর্মদিবস #গেজেটেড ৩০ কর্মদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে ক র্তৃপক্ষের প্রত্যয়ন ৪) চাকরি সন্তোষজনক মর্মে প্র ত্যয়ন ৫) নিয়োগ পত্রের কপি	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল :	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যে দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
			৬ যোগদান পত্রের কপি ৭) বুনিয়াদি ও পেশাগত প্রশিক্ষণ সমাপ্তির সনদ ৮) বিভাগীয় পরীক্ষায় উত্তীর্ণের গেজেট			ummehanitanni@gmail.com	
৫.	শ্রান্তি ও বিনো দন ছুটি ম ঞ্জুরি উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	৭ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) বাজেট বরাদ্দ থাকার প্রত্যয়ন ৪) গেজেটেড কর্মকর্তাদের ক্ষে ত্রে বাংলাদেশ ফরম নং ২৩৯৫- প্রধান হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা কর্তৃ ক প্রদত্ত ছুটি প্রাপ্যতার প্রতিবেদন	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে বিভা গীয়/ জেলা/ উ পজেলা সমবায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৬.	অর্জিত ছুটি ম ঞ্জুরি (দেশে র অভ্যন্তরে) উর্ধ্বতন কার্যা	৭ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) গেজেটেড কর্মকর্তাদের ক্ষে ত্রে বাংলাদেশ ফরম নং ২৩৯৫-	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় আধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যে দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
	লয়ে সুপারিশ প্রদান		প্রধান হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা কর্তৃ ক প্রদত্ত ছুটি প্রাপ্যতার প্রতিবেদন	/ উপজেলা সম বায় অফিস		উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৭.	অর্জিত ছুটি ম ঞ্জুরি (বেহিঃ বাংলাদেশ) উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	১০ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) গেজেটেড কর্মকর্তাদের ক্ষে ত্রে বাংলাদেশ ফরম নং ২৩৯৫ প্রধান হিসাবরক্ষণ কর্মকর্তা কর্তৃ ক প্রদত্ত ছুটি প্রাপ্যতার প্রতিবেদন	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৮.	মাতৃস্থকালীন ছুটি উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	৭ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ৩) ডাক্তারী সনদপত্র	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (য দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
			৪) পূর্ববর্তী মাতৃত্বকালীন মঞ্জু রের কপি (২য় সন্তানের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)	/ উপজেলা সম বায় অফিস		উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
৯.	অবসরোত্তর ছু টি (ছুটি নগদা য়নসহ) উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	১০ কার্যদিবস	১) আবেদন ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশপত্র ৩) বিভাগীয় মামলা নাই মর্মে প্র ত্যয়ন ৪) ছুটির প্রাপ্যতা সনদ ৫) এসএসসি পাশের সনদ ৬) সার্ভিস বহি (নন গেজেটেড)	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১০	সাধারণ ভবিষ্য তহবিল হতে অগ্রিম মঞ্জু রি প্রদান	৭ কার্যদিবস	১) আবেদন বাংলাদেশ ফরম নং- ২৬৩৯ গেজেটেড/নন-গেজেটে ড) ২) সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিলে সর্ব শেষ জমাকৃত অর্থের হিসাব বিবর	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যে দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
			গী মূল কপি (মঞ্জুরি আদেশ জারির পর ফেরতযোগ্য) ৩) কর্মচারির বেতনের কর্তন হি সাব।	/ উপজেলা সম বায় অফিস		উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১১.	সাধারণ ভবিষ্য ৎ তহবিল হতে অগ্রিম মঞ্জুরি রিকৃত অগ্রিমে কিস্তি বৃদ্ধি/কি স্তি বন্ধকরণ উ র্ধ্বতন কার্যাল য়ে সুপারিশ প্র দান	৭ কার্যদিবস	১) আবেদন পত্র ২) কর্তৃপক্ষের সুপারিশ (অগ্রায়ন পত্র) ৩) অগ্রিম মঞ্জুরির আদেশ ৪) বেতন হতে কর্তন হিসাব	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১২	টেলিফোন (দা প্তরিক ও আব সিক) সংযোগ প্রদান উর্ধ্বতন	৭ কার্যদিবস	সমন্বিত সরকারি টেলিফোন নীতি মালা ২০০৪ এর নির্ধারিত ছকে আ বেদন-প্রশাসন শাখা	আবেদন ফরম	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যে দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
	কার্যালয়ে সুপা রিশ প্রদান					উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৩	গৃহনির্মাণ ঋণ মঞ্জুরি উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	১৫ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) যে জমিতে গৃহ নির্মাণ/মেরাম ত করা হবে সে জমির দলিল /বায় নাপত্র ৩) ৩০০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে অঙ্গীকারনামা ৪) যথাযথ কর্তৃপক্ষের সুপারিশ	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৪	মোটরযান ক্র য় অগ্রিম ম ঞ্জুরি	১৫ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) ৩০০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে অঙ্গীকারনামা	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (য দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
	উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান		৩) মোটরসাইকেল বিক্রয়কারীর অঙ্গীকারনামা	/ উপজেলা সম বায় অফিস		উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৫	কম্পিউটার ক্র য় অগ্রিম উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	৩০ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) ৩০০ টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প অঙ্গীকারনামা	নিজস্ব আবেদনে র প্রেক্ষিতে সম বায় অধিদপ্তর/ বিভাগীয়/ জেলা / উপজেলা সম বায় অফিস	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১ ৬.	সরকারি বাসা বরাদ্দ আবেদ ন অগ্রায়ন উ র্ধ্বতন কার্যাল	৭ কার্যদিবস	১) নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২) মূল বেতনের প্রত্যয়ন পত্র	আবেদন ফরম	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (য দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
	য়ে সুপারিশ প্র দান					উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com
১৭	পেনশন আনু তোষিক ম ঞ্জুরি উর্ধ্বতন কার্যা লয়ে সুপারিশ প্রদান	১৫ কার্যদিবস	১) আবেদনপত্র ২) পিআরএল মঞ্জুরির আদেশ ৩) ইএলপিসি ৪) প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরা ধিকারী ঘোষণাপত্র ৫) উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট ৬) পারিবারিক পেনশন ফরম ৭) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ ৮) আনুতোষিক ও অবসর ভাতা উত্তোলনের ক্ষমতা অর্পণ ও অভি ভাবক মনোনয়ন	পেনশন আবেদ ন ফরম (চাকুরে র নিজের ও মূ ত্বজনিত কারণে পারিবারিক)	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
ক্র : নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে স র্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কা গজপত্র/আবে দন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যে দি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত ক র্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অ ফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মে ইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা র কোডসহ অফিসিয়াল টে লিফোন ও ই-মেইল
			৯) না-দাবী প্রত্যয়নপত্র।				
১৮	পাসপোর্টের জ ন্য এনওসি প্র দান	৩ কার্যদিবসের ম ধ্যে।	বিভাগীয় পাসপোর্টের অনাপত্তির নিমিত্ত নির্ধারিত ফরমে আবেদন।	অনাপত্তিপত্র ও পাসপোর্ট তৈরীর আবেদন ফরম	বিনামূল্যে	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটা র অপারেটর শাখার নাম : প্রশাসন শাখা রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ মোবা : ০৩২২৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ummehanitanni@gmail.com	উপজেলা সমবায় অফিসার রুম নম্বর : ০১ উপজেলা কোড : ৭৫৪৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৯৫৭৪০ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com

৩) আপনার (সেবা গ্রহীতার) কাছে আমাদের (সেবা প্রদানকারীর) প্রত্যাশা

ক্র:নং	প্রতিশ্রুত/কাঙ্ক্ষিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
১	স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান;
২	যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা;
৩	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ইমেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা;
৪	সাক্ষাতের জন্য ধার্য তারিখে নির্ধারিত সময়ের পূর্বেই উপস্থিত থাকা এবং
৫	অनावশ্যক ফোন/তদবির না করা।

৪) কোন নাগরিক উপজেলা সমবায় কার্যালয়, কবিরহাট, নোয়াখালী হতে কোন কাঙ্ক্ষিত সেবা না পেলে বা সেবাপ্রাপ্তিতে অসন্তুষ্ট হলে পর্যায়ক্রমে তিনি নিম্নরূপভাবে

অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS) এ অভিযোগ করতে পারবেন।

ক্রঃনং	কখন যোগাযোগ করবেন	কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময়সীমা
১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক)	নাম : নূর মোহাম্মদ পদবী : উপজেলা সমবায় অফিসার, কবিরহাট, নোয়াখালী। ফোন : ০২৩৩৪৪-৯৫৭৪০ মোবা : ০১৮৭৭-৫৫৭০৯৯ ই-মেইল : ucokabirhat@yahoo.com	৩০ কার্যদিবস
২	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	আপীল কর্মকর্তা	নাম : মো.ইমরান হোসেন পদবী : জেলা সমবায় কর্মকর্তা, নোয়াখালী ফোন : ০১৭১৭১৫২১২৭ ই-মেইল: dco.noakhali@yahoo.com	২০ কার্যদিবস
৩	আপীল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	সমবায় অধিদপ্তর, ঢাকা এর অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	নাম : জ্ঞানেন্দু বিকাশ চাকমা পদবী : উপ নিবন্ধক (প্রশাসন), বিভাগীয় সমবায় দপ্তর, চট্টগ্রাম। ফোন : ০১৫৫৩৭৬৫৬৫৮ ই-মেইল : gbikashcu@gmail.com	৬০ কার্যদিবস

প্রকাশের তারিখ : ২০/০৩/২০২৫
খ্রি.

নূর মোহাম্মদ
উপজেলা সমবায় কর্মকর্তা
কবিরহাট, নোয়াখালী।
ucokabirhat@yahoo.com