

নাগরিক সনদ বা সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতির জন্য মাঠ পর্যায়ের কার্যালয়ের জন্য ছক

শাখার নাম : সংস্থাপন শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময় (ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ প্রাপ্তির স্থান	ফি/চার্জ (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে তা উল্লেখসহ)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা, উপজেলার কোডসহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা/যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা উপজেলার কোডসহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১.	নন গেজেটেড কর্মচারীদের পেনশন (কর্মচারীদের নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে) মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্য দিবস	১. পেনশন আবেদন ফরম ২.১ ২. পিআরএল-এ গমনের মঞ্জুরিপত্র ৩. কর্মচারীদের সার্ভিস বই ৪. প্রত্যাশিত শেষ বেতন পত্র ৫. নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক/গেজেটেড চাকুরের ক্ষেত্রে চাকরির বিবরণী ৬. পাসপোর্ট সাইজের তিন কপি সত্যায়িত রঙিন ছবি ৭. প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র ৮. নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ ৯. না-দাবি প্রত্যয়ন পত্র	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সংস্থাপন শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে।	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
২	নন গেজেটেড কর্মচারীদের পারিবারিক পেনশন (পেনশন মঞ্জুরির পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে) মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্য দিবস	১. পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২.২ ২. কর্মচারীদের সার্ভিস বই ৩. সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি ০১ (এক) কপি ৪. উত্তরাধিকার সনদ পত্র ও নন-ম্যারেজ সার্টিফিকেট ৫. নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ ৬. অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ সনদ ৭. না দাবী প্রত্যয়ন পত্র ৮. চিকিৎসক/পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদপত্র ৯. উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন-ম্যারিজ সার্টিফিকেট	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সংস্থাপন শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে।	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
				সংশ্লিষ্ট সরকারি অথবা বেসরকারি হাসপাতাল/ পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ			

			১০. জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি ১১. পাসপোর্ট সাইজের তিন কপি সত্যায়িত রঙিন ছবি	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর উত্তরাধিকার কর্তৃক প্রদেয়			
৩.	কর্মচারীদের কল্যাণ বোর্ড হতে চিকিৎসা সাহায্য প্রদান	০৭(সাত) কার্য দিবস	১. কল্যাণ তহবিলের চিকিৎসা সাহায্য মঞ্জুরির আবেদন ফরম ২. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি ১ কপি ৩. কর্মস্থলের বেতনের প্রত্যয়ন পত্র ৪. ডাক্তারী সনদপত্র ৫. খরচের ভাউচার	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সংস্থাপন শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা সরকারি কর্মচারি কল্যাণ বোর্ড হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে - আবেদনকারীর নিজ কর্মস্থল সরকারি/বেসরকারি হাসপাতাল	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
৪.	পারিবারিক পেনশন (পেনশন মঞ্জুরির পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে)	০৭ (সাত) কার্য দিবস	১. পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম-২.১ ২. পিআরএল-এ গমনের মঞ্জুরিপত্র ৩. প্রত্যাশিত শেষ-বেতন পত্র ৪. নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক/গেজেটেড চাকুরের ক্ষেত্রে চাকরির বিবরণী ৪. এক কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি ৫. উত্তরাধিকার সনদ পত্র ও স্ত্রী/ স্বামীর নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট ৬. নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পঁচ আঙ্গুলের ছাপ ৭. অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতাপত্র ৮. চিকিৎসক/পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুর সনদ পত্র ৯. সরকারি পাওনাদি পরিশোধের অঙ্গীকারপত্র	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সংস্থাপন শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে। - - - সংশ্লিষ্ট সরকারি অথবা বেসরকারি হাসপাতাল/ পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
৫	চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুবরণকারী কর্মচারীর পরিবারকে যৌথ বীমার অর্থ মঞ্জুর	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. pay Fixation, 2015 এর অনুলিপি ২. কল্যাণ তহবিলের অনুদান মঞ্জুরীর জন্য আবেদন ফরম ৩. কল্যাণ তহবিল /যৌথবীমার সাহায্য পাওয়ার নমুনা স্বাক্ষর ৪. সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ০৩(তিন) কপি রঙিন ছবি	মৃত্যুবরণকারী কর্মচারী দপ্তর কর্তৃক প্রদেয় জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সংস্থাপন শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা সরকারি কর্মচারি কল্যাণ বোর্ড হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail :

			৫. কর্মচারী অক্ষম/মৃত্যু সনদপত্র	সিভিল সার্জন এর নেতৃত্বে গঠিত মেডিক্যাল বোর্ড	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়		adcparjatancox@gmail.com	
			৬. আবেদনকারীর সত্যায়িত নমুনা স্বাক্ষর	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর উত্তরাধিকার কর্তৃক প্রদেয়	-			
			৭. উত্তরাধিকার সনদ পত্র ও নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট					
৬	অক্ষম কল্যাণ কর্মচারীর তহবিলের অনুদান প্রদান	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. pay Fixation, 2015 এর অনুলিপি	মৃত্যুবরণকারী কর্মচারী দপ্তর কর্তৃক প্রদেয়	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
			২. কল্যাণ তহবিলের অনুদান মঞ্জুরীর জন্য আবেদন ফরম	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সংস্থাপন শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা সরকারি কর্মচারি কল্যাণ বোড হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে-				
			৩. অক্ষমতার কারণে চাকরি হতে অপসারণ বা অবসরের ক্ষেত্রে অফিস আদেশের সত্যায়িত অনুলিপি	সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়			
			৪. সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ০১(এক) কপি রজি ছবি					
			৫. আবেদন দাখিল করতে ০৬মাসের বেশি বিলম্ব হলে কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে বিলম্বের ব্যাখ্যা প্রদান		ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়			
			৬. আবেদনকারীর সত্যায়িত নমুনা স্বাক্ষর	সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়	-			
			৭. জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি		--			
৭	শিক্ষা ছুটি অগ্রায়ণ	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. ছুটির আবেদন ফরম	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফরমস ও স্টেশনারী শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে।	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার	
			২. সার্ভিস বহি	জেলা /উপজেলা হিসাব রক্ষণ অফিস				
৮	শ্রান্তি বিনোদন ছুটি মঞ্জুর	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ছুটির আবেদন ফরম (গেজেটেড /নন-গেজেটেড কর্মকর্তা-কর্মচারীদের জন্য পৃথক পৃথক আবেদন ফরম)	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফরমস ও স্টেশনারী শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে।	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
			২. সার্ভিস বহি	জেলা /উপজেলা হিসাব রক্ষণ অফিস	--			

৯	প্রসূতি ছুটি মঞ্জুর	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ছুটির আবেদন ফরম (গেজেটেড /নন-গেজেটেড কর্মকর্তা-কর্মচারীদের জন্য পৃথক পৃথক আবেদন ফরম)	জেলা প্রশাসকের কাযালয়ের ফরমস ও স্টেশনারী শাখা অথবা www.coxsazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে।	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
			২. ডাক্তারী সুপারিশপত্র	সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক	ফি/ চার্জ প্রযোজ্য নয়			
১০	কর্মচারীদের চাকুরি স্থায়ীকরণ	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. কর্মচারীর আবেদন	-	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
			২. পুলিশ ভেরিফিকেশন প্রত্যয়ন	-	--			
			৩. সার্ভিস বহি	-	--			
১১	গৃহ নির্মাণ ঋণ মঞ্জুর	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন	-	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
			২. জমির দলিল/বায়নানা/চুক্তিনামা	-	--			
১২	কর্মকর্তা/কর্মচারীদের বিরুদ্ধে আনীত অভিযোগ নিষ্পত্তিকরণ	৩০ দিন	১. আবেদন পত্র	আবেদনকারী কর্তৃক প্রদেয়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
		২. সংশ্লিষ্ট তথ্য প্রমাণাদি						
১৩	কর্মকর্তা/কর্মচারীদের অসামঞ্জস্য বেতন সমতাকরণ	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. আবেদন পত্র	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তর কর্তৃক প্রদেয়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
		২. কর্মকর্তা/কর্মচারীদের জ্যেষ্ঠেএবং কনিষ্ঠ উভয়ের সার্ভিস বহি ও শেষ বেতনের প্রত্যয়ন পত্র						
১৪	গৃহ নির্মাণ ঋণ মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. আবেদন পত্র	আবেদনকারী কর্তৃক প্রদেয়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
			২. বাড়ী নির্মাণের অঞ্জীকার নামা					
			৩. নন জুডিসিয়াল স্ট্যাম্প চুক্তিপত্র					
১৫	গৃহ মেরামত ঋণ মঞ্জুরি প্রদান	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. আবেদন পত্র	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর নিজ ব্যবস্থাপনায়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com	
			২. বাড়ী মেরামতের অঞ্জীকার নামা (সাদা কাগজে)					
			৩. বেতনের প্রত্যয়ন					

১৬	গেজেটেড কর্মকর্তা/কর্মচারীদের চিকিৎসা ছুটি মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. আবেদন পত্র ২. ছুটি প্রাপ্যতার প্রত্যয়ন পত্র (বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫) ৩. মেডিকেল সনদ	জেলা প্রশাসকের কাযালয়ের ফরমস ও স্টেশনারী শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে। চিকিৎসকের নিকট হতে	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
১৭	নন গেজেটেড কর্মকর্তা/কর্মচারীদের চিকিৎসা ছুটি মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. আবেদন পত্র (বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫) ২. ছুটির হিসাব ৩. মেডিকেল সনদ ৪. চাকুরী বই	জেলা প্রশাসকের কাযালয়ের ফরমস ও স্টেশনারী শাখায় চিকিৎসকের নিকট হতে সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তরে সংরক্ষিত	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
১৮	৩য় শ্রেণী কর্মচারীদের সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল হতে ১ম, ২য়, ৩য় অগ্রিম মঞ্জুরি প্রদান	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন (বাংলাদেশ ফরম নং-২৬৩৯) ২. হিসাব রক্ষণ অফিস হতে হিসাব বিবরণী	জেলা প্রশাসকের কাযালয়ের ফরমস ও স্টেশনারী শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে। সংশ্লিষ্ট জেলা/উপজেলা হিসাবরক্ষণ অফিস	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
১৯	৩য় শ্রেণী কর্মচারীদের অবসর /মৃত্যুজনিত কারণে জিপিএফ চূড়ান্তমঞ্জুরি প্রদান	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন (বাংলাদেশ ফরম নং-২৬৩৯) ২. বাংলাদেশ অডিট ম্যানুয়েল প্যারা ৬৬৩ এর বিবরণী ৩. হিসাবরক্ষক অফিস হতে চূড়ান্ত হিসাব বিবরণী ৪. মৃত্যু সনদপত্রের সত্যায়িত কপি	জেলা প্রশাসকের কাযালয়ের ফরমস ও স্টেশনারী শাখা অথবা www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে। সংশ্লিষ্ট জেলা/উপজেলা হিসাবরক্ষণ অফিস	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
২০	কর্মচারীদের পিআরএল মঞ্জুরি	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. আবেদন পত্র ২. ছুটির হিসাব	www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে।	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা)

			৩. চাকুরী বই	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তরে সংরক্ষিত		৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
২১	কর্মকর্তাদের চাকুরী স্থায়ীকরণ	০৭ (সাত) কার্যদিবস	বিভাগীয় পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হওয়ার প্রমাণপত্র (গেজেটেট সত্যায়িত কপি) ২.বুনিয়াদী প্রশিক্ষণ, ট্রেজারি প্রশিক্ষণ সনদের সত্যায়িত কপি ৩. কেস নথি টিকা-টিপ্পনী সন্তোষজনক সমাপ্তকরণ সনদের সত্যায়িত কপি ৪.on the job training সমাপনী সনদ ৫.বার্ষিক গোপনীয় অনুবেদন প্রেরণের সত্যায়িত কপি ৬.নিয়োগ প্রজ্ঞাপনের সত্যায়িত কপি ৭.বিভাগীয় কমিশনার কার্যালয়ে ন্যস্তকরণ প্রজ্ঞাপনের সত্যায়িত কপি ৮.সকল শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত কপি ৯.পরিচিতি নম্বর সংক্রান্ত প্রজ্ঞাপনের সত্যায়িত কপি	সংস্থাপন শাখা/আবেদনকারী কর্তৃক প্রদেয়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১- ৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
২২	অবসরপ্রাপ্ত কর্মচারী ও তার পরিবারের সদস্যদের মৃত্যুতে দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়ার অনুদান প্রদান	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১.pay Fixation,2015 এর অনুলিপি ২.মৃত্যু সনদপত্রের সত্যায়িত কপি	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তরে কর্তৃক প্রদেয় সংশ্লিষ্ট পৌরসভা, ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদেয়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১- ৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
২৩	কর্মচারীদের অর্জিত ছুটি মঞ্জুর	০৩ (তিন) কার্যদিবস	১.আবেদন পত্র ২.ছুটির হিসাব ৩. চাকুরী বই	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর নিজ ব্যবস্থাপনায় www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ/ ডাউনলোড করা যাবে	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১- ৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
২৪	কর্মকর্তা/কর্মচারীদের জটিল ওব্যবহল রোগে দেশে ও বিদেশে চিকিৎসার জন্য অনুদান	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১.pay Fixation,2015 এর অনুলিপি ২.কর্মচারী/আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র (সত্যায়িত অনুলিপি) ৩.আবেদনকারী অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত চিকিৎসা বিষয়ক কাগজপত্র ৪.আবেদনকারী চিকিৎসার ব্যয় বিবরণী	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তর কর্তৃক প্রদেয় সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয় সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক কর্তৃক প্রদেয়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১- ৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com

২৫	কর্মচারী এবং কর্মচারী সদস্যগণের জন্য সাধারণ চিকিৎসা অনুদান	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১. pay Fixation, 2015 এর অনুলিপি	সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তর কর্তৃক প্রদেয়	--	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৬ E-mail : ac.estcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (উন্নয়ন ও মানবসম্পদ ব্যবস্থাপনা) কক্সবাজার ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
			২. কর্মচারী/আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র (সত্যায়িত অনুলিপি)	সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়			
			৩. আবেদনকারী অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত চিকিৎসা বিষয়ক কাগজপত্র	সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক কর্তৃক প্রদেয়			
			৪. আবেদনকারী চিকিৎসার ব্যয় বিবরণী				
			৫. ভাই, বোন, পিতা, মাতার ক্ষেত্রে নিভরশীলতার প্রত্যয়নপত্র	সংশ্লিষ্ট পৌরসভা, ইউনিয়ন পরিষদ			

শাখার নাম : সাধারণ শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ/আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	ইটভাটার লাইসেন্স প্রদান	০১ (এক) মাস	ক) নির্ধারিত ফরমে ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি- খ) জমির খতিয়ান গ) দলিলের ফটোকপি ঘ) স্কেচ ম্যাপ ঙ) পরিবেশ ছাড়পত্র চ) আয়কর সনদ ইত্যাদি ছ) সংশ্লিষ্ট বন বিভাগের প্রতিবেদন জ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রতিবেদন খ) উপজেলা স্বাস্থ্য কর্মকর্তার প্রতিবেদন এং) উপজেলা কৃষি কর্মকর্তার প্রতিবেদন	ক) আবেদনকারী নিজ দায়িত্বে খ) জেলা প্রশাসকে কার্যালয়ের সাধারণ শাখা (রুম নম্বর-২০৪) গ) পরিবেশ অধিদপ্তর, কক্সবাজার ঘ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস ঙ) সংশ্লিষ্ট আয়কর অফিস চ) সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় বন কর্মকর্তার অফিস ছ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় জ) উপজেলা স্বাস্থ্য কর্মকর্তার কার্যালয় ঝ) উপজেলা কৃষি কর্মকর্তার কার্যালয়	লাইসেন্স ফি- ১০,৫০০/- টাকা চালান মূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-৩৯৩৪-০০০০-২৬৮১। উৎস কর ৪৫,০০০/- টাকা চালান মূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-১১৪১-০১৩৫-০১১১	সহকারী কমিশনার সাধারণ শাখা রুম নম্বর-২০৪ ফোন নং-০৩৪১-৬৩৩৮১ E-mail- ac.gen.cox@gmail.com	জেলা প্রশাসক কক্সবাজার রুম নম্বর-২০৯ ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০০ E-mail dccoxsbazar@mopa.gov.bd
০২	ইটভাটার লাইসেন্স নবায়ন	১০ (দশ) দিন	নির্ধারিত ফরমে ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি- ক) জমির খতিয়ান খ) দলিলের ফটোকপি গ) স্কেচ ম্যাপ ঘ) পরিবেশ ছাড়পত্র ঙ) আয়কর সনদ ইত্যাদি	ক) আবেদনকারী নিজ দায়িত্বে খ) জেলা প্রশাসকে কার্যালয়ের সাধারণ শাখা (রুম নম্বর-২০৪) গ) পরিবেশ অধিদপ্তর, কক্সবাজার ঘ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস ঙ) সংশ্লিষ্ট আয়কর অফিস	লাইসেন্স ফি- ১০,৫০০/- টাকা চালানমূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-৩৯৩৪-০০০০-২৬৮১। উৎস কর ৪৫,০০০/- টাকা চালানমূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-		

					১১৪১-০১৩৫-০১১১		
০৩	ধর্মীয় অনুষ্ঠানের অনুমতি	০৩ (তিন) দিন	ক) ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন পত্র খ) পুলিশ সুপারের প্রতিবেদন গ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রতিবেদন	ক) আবেদনকারী নিজ দায়িত্বে খ) জেলা প্রশাসকে কার্যালয়ের সাধারণ শাখা (রুম নম্বর-২০৪) গ) পুলিশ সুপারের, কক্সবাজারের কার্যালয় ঘ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়	“ফি” মুক্ত		
০৪	তাঁত, বস্ত্র, শিল্প ও বাণিজ্য মেলার অনুমতি	১০ (দশ) দিন	ক) প্রতিষ্ঠানের প্যাড বা সাদা কাগজের আবেদন খ) আবেদনকারীর ট্রেড লাইসেন্স গ) বাণিজ্য মন্ত্রণালয়ে ফি জমা দানের রশিদ ঘ) কক্সবাজার চেম্বার অব কমার্সের এর সম্মতিপত্র ঙ) পুলিশ সুপারের প্রতিবেদন চ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রতিবেদন ছ) মেলার জায়গা ব্যবহারের সম্মতিপত্র	ক) আবেদনকারী নিজ দায়িত্বে খ) জেলা প্রশাসকে কার্যালয়ের সাধারণ শাখা (রুম নম্বর-২০৪) গ) কক্সবাজার চেম্বার অব কমার্সের কার্যালয় ঘ) পুলিশ সুপারের কার্যালয়, কক্সবাজার ঙ) সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়	ফি বাবদ - ৫,০০০/- টাকা চালানমূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১- ১৭০১-০০০০- ২৬৮১		
০৫	যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়ে বিভিন্ন অনুদান/আর্থিক বরাদ্দ প্রাপ্তির আবেদন প্রেরণ	মন্ত্রণালয় কর্তৃক বিজ্ঞপ্তি প্রকাশের পর ০১ (এক) মাস	ক) নির্ধারিত ফরমে আবেদন খ) পাসপোর্ট সাইজের রসিদ ছবি ০১কি (প্রথম শ্রেণির গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) গ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি	ক) যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়ে ওয়েব সাইট (www.moysports.gov.bd) খ) জেলা প্রশাসকে কার্যালয়ের সাধারণ শাখা (রুম নম্বর-২০৪) উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় গ) সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ অফিস/স্ব-উদ্যোগে	“ফি” মুক্ত		
০৬	সরকারি ব্যবস্থাপনায় হজ যাত্রীদের নিবন্ধন	মন্ত্রণালয় কর্তৃক হজ প্যাকেজ ঘোষণার পর ০১(এক) মাস	ক) অনলাইনে নিবন্ধন খ) হজযাত্রীর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট ও রসিদ ও ছবি ০২ কপি গ) নির্ধারিত ব্যাংকে টাকা জমাদানের প্রে অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট ঘ) জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি	ক) সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইট (www.mora.gov.bd) খ) জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সাধারণ শাখার (রুম নং- ২০৪)/ উপজেলা নির্বাহী নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় গ) সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/স্ব উদ্যোগে	সরকারি নির্ধারিত হজ প্যাকেজে উল্লিখিত ফি		
০৭	সরকারি কর্মচারি চাকুরীর অবস্থায় মৃত্যুবরণ কালে এককালিন অনুদান	পরিপত্র অনুযায়ী ০৪ মাস	ক) নির্ধারিত ফরমে আবেদন খ) মেয়র, পৌরসভা/চেয়ারম্যান কর্তৃক পদন্ত মৃত্যুর সনদপত্র গ) মেয়র, পৌরসভা/চেয়ারম্যান কর্তৃক পদন্ত ওয়ারিশ সার্টিফিকেট ঘ) রাজস্ব খাতভুক্ত মর্মে প্রত্যয়ন পত্র ঙ) পাসপোর্ট সাইজের রসিদ ছবি চ) ছবিসহ ওয়ারিশগণ কর্তৃক ক্ষমতাপত্র মেয়র, পৌরসভা/ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষর ছ) সার্ভিস বই এর সত্যায়িত ফটোকপি জ) মৃত কর্মচারীর আইডি কার্ড ঝ) পুনঃবিবাহ বন্ধনে আবদ্ধ না ওয়ার সনদ ঞ) শেষ বেতনের প্রত্যয়নপত্র (এলপিসি) (হিসাব	ক) জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়/জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সাধারণ শাখা (রুম নং-২০৪)/ উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় খ-গ) সংশ্লিষ্ট পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ অফিস ঘ) চাকুরীকালীন স্ব স্ব অফিস ঙ। সংশ্লিষ্ট ষ্টুডিও চ) সংশ্লিষ্ট পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ অফিস ছ-জ) নিজ দায়িত্বে ঞ) সংশ্লিষ্ট পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ অফিস ট) নিজ দায়িত্বে	“ফি” মুক্ত		

			রক্ষণ কর্মকর্তা কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত)				
০৮	বিভিন্ন তথ্য প্রদান	০৩ (তিন) দিন	ক) তথ্য অধিকার আইন'২০০৯ অনুযায়ী নির্ধারিত আবেদন ফরমে ২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন করতে হবে।	ক) তথ্য মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইট (www.moi.gov.bd) খ) জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের সাধারণ শাখা (রুম নং-২০৪)/ উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়	তথ্য অধিকার আইন'২০০৯ অনুযায়ী নির্ধারিত ফি প্রদান করতে হবে		

শাখার নাম : নেজারত শাখা ও ব্যবসা বাণিজ্য শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ/আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	কাপড় (পাইকারী) বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	৩,০০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬ (দাখিলকৃত কাগজপত্র সঠিকতা প্রাপ্তির প্রেক্ষিতে ব্যক্তি আবেদনের ২১ কার্যদিবস পর	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd
২	কাপড় (পাইকারী) বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	১,৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd
৩	কাপড় (খুচরা) লাইসেন্স বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	১,০০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩

			ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি			১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
৪	কাপড় (খুচরা) লাইসেন্স বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	
৫	পাইকারী সুতা বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্বাহিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	১২০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
৬	পাইকারী সুতা বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি ৩। (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	৬০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
৭	খুচরা সুতা বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ৩০(ত্রিশ)	১। নির্বাহিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-

		কার্যদিবস	গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি			মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
৮	খুচরা সুতা বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	২৫০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
৯	সিগারেট পাইকারি বিক্রয় এবং পরিবেশক এর ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	৩০০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
১০	সিগারেট পাইকারি বিক্রয় এবং পরিবেশক এর ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	১,৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
১১	স্বর্ণ জুয়েলারী ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	৩,০০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০-	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০

		৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি		১৮১৬	৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
১২	স্বর্ণ জুয়েলারী ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	৩,০০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
১৩	স্বর্ণ কারিগর ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
১৪	স্বর্ণ কারিগর ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
১৫	লৌহ ও ইস্পাত জাত দ্রব্যের ডিলিং লাইসেন্স	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ	৩,০০০/- চালান কোড নং-	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-

	প্রদান	সময়কাল - ৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি	পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
১৬	লৌহ ও ইস্পাত জাত দ্রব্যের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	১,৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
১৭	সিমেন্ট বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৩। ফি চালানোর মূল কপি	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় সংশ্লিষ্ট বিভাগ পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	১,৫০০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
১৮	সিমেন্ট বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল - ০১(এক) কার্যদিবস	১। মূল লাইসেন্স ২। ফি জমার চালানোর মূলকপি (লাইসেন্স নবায়নের পুনঃ আবেদন করার প্রয়োজন নেই। লাইসেন্সের মেয়াদ অতিক্রমের সাথে সাথে লাইসেন্স নবায়ন ফি বাবদ ধার্যকৃত টাকা)	-	৭৫০/- চালান কোড নং- ১-১৭৩৫-০০০০- ১৮১৬	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.c om	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa. gov.bd
১৯	আবাসিক হোটেল এর	নিষ্পত্তির	হোটেল নিবন্ধনের জন্য	নির্ধারিত আবেদন ফরম	আবাসিক হোটেল ও	সহকারী কমিশনার,	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার

	নিবন্ধন প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	ক) সংশ্লিষ্ট জমির মালিকানার মূল দলিল বা নাম জারীর সত্যায়িত কপি খ) যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক ভবন নির্মাণের অনুমোদন ও শর্তপূরণ সংক্রান্ত দলিলাদির সত্যায়িত কপি গ) পূর্ণাঙ্গ কাঠামোগত প্লান, নকশা ও সুবিধাদিও বিবরণ সংক্রান্ত দলিলাদির সত্যায়িত কপি ঘ) ট্রেড লাইসেন্স এবং টিন সনদেও সত্যায়িত কপি	www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	রেজিস্ট্রারের আবেদন ফি এক তারকা- ২,০০০/- দুই তারকা - ৩,০০০/- তিন তারকা - ৪,০০০/- চার তারকা - ৫,০০০/- পাঁচ তারকা- ৫০০০/- ➤ নিবন্ধন ফি- এক তারকা - ১০,০০০/- দুই তারকা- ২০,০০০/- তিন তারকা - ২৫,০০০/- চার তারকা - ৫০,০০০/- পাঁচ তারকা - ১,০০,০০০/- নিবন্ধন ফি ও লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে- কোড নং- ১-৫৩০১-০০০১- ১৮১৭ ও ১-৫৩০১-০০০১- ১৮১৮	ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd
২০	আবাসিক হোটেল এর লাইসেন্স প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	হোটেল লাইসেন্সের জন্য ক) নিবন্ধন সনদের সত্যায়িত কপি খ)এই বিধিমালার অধীন বর্ণিত সকল শর্ত পূরণ হইয়াছে মর্মে ৩০০/- (তিনশত) টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারী কর্তৃক সম্পাদিত অঙ্গীকারনামা গ) হোটেল ভবন ব্যবহার (অকুপেন্সি) ও ভবনে	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	লাইসেন্স ফি- এক তারকা - ৩০,০০০/- দুই তারকা - ৫০,০০০/- তিন তারকা - ১,৫০,০০০/-	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল-	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd

			সরবরাহকৃত সকল সেবার (ইউলিটি) নিরাপত্তা সংক্রান্ত বিষয়ে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত সনদ। ঘ) সিভিল সার্জন কর্তৃক কর্মচারীদের মেডিকেল ফিটনেস সার্টিফিকেট		চার তারকা - ৫,০০,০০০/- পাঁচ তারকা - ৭,০০,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে- কোড নং- ১-৫৩০১-০০১- ১৮১৮	ndccoxs@gmail.com	gov.bd
২১	রেস্টুরেন্ট এর নিবন্ধন প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	রেস্টুরেন্ট নিবন্ধনের জন্য ক) সংশ্লিষ্ট জমির মালিকানার মূল দলিল বা নাম জারীর সত্যায়িত কপি খ) যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক ভবন নির্মাণের অনুমোদন ও শর্তপূরণ সংক্রান্ত দলিলাদির সত্যায়িত কপি গ) পূর্ণাঙ্গ কাঠামোগত প্লান, নকশা ও সুবিধাদিও বিবরণ সংক্রান্ত দলিলাদির সত্যায়িত কপি ঘ) ট্রেড লাইসেন্স এবং টিন সনদেও সত্যায়িত কপি	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	<ul style="list-style-type: none"> শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত বিহীন- ৩০- ১০০ আসন বিশিষ্ট- ২,০০০/- ১০১-২০০ আসন পর্যন্ত - ২,৫০০/- ২০১-৩০০ আসন পর্যন্ত - ৩,০০০/- ৩০০ আসন এর উর্ধ্বে- ৩,৫০০/- শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত- ৩০- ১০০ আসন বিশিষ্ট- ৩,০০০/- ১০১-২০০ আসন পর্যন্ত - ৩,৫০০/- ২০১-৩০০ আসন পর্যন্ত - ৪,০০০/- <p>৩০০ আসন এর উর্ধ্বে- ৪,৫০০/- নিবন্ধন ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে- কোড নং-</p>	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমে- dccoxsbazar@mopa.gov.bd

					১-৫৩০১-০০০১- ১৮১৭		
২২	রেস্টুরেন্ট এর লাইসেন্স প্রদান	নিম্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	রেস্টুরেন্ট এর লাইসেন্সের জন্য ক) নিবন্ধন সনদের সত্যায়িত কপি খ) এই বিধিমালার অধীন বর্ণিত সকল শর্ত পূরণ হইয়াছে মর্মে ৩০০/- (তিনশত) টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারী কর্তৃক সম্পাদিত অঙ্গীকারনামা গ) হোটেল ভবন ব্যবহার (অকুপেন্সি) ও ভবনে সরবরাহকৃত সকল সেবার (ইউলিটি) নিরাপত্তা সংক্রান্ত বিষয়ে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত সনদ। ঘ) সিভিল সার্জন কর্তৃক কর্মচারীদের মেডিকেল ফিটনেস সার্টিফিকেট	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	➤ <u>রেস্টুরেন্ট</u> <u>লাইসেন্স</u> <u>ফি-</u> • শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত বিহীন- ৩০- ১০০ আসন বিশিষ্ট- ১০,০০০/- • ১০১-২০০ আসন পর্যন্ত - ১২,৫০০/- • ২০১-৩০০ আসন পর্যন্ত - ১৫,০০০/- • ৩০০ আসন এর উর্ধ্বে- ২০,০০০/- • শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত- ৩০- ১০০ আসন বিশিষ্ট- ১৫,০০০/- • ১০১-২০০ আসন পর্যন্ত - ১৮,০০০/- • ২০১-৩০০ আসন পর্যন্ত - ২০,০০০/- • ৩০০ আসন এর উর্ধ্বে- ২৫,০০০/- লাইসেন্স ফি ড্রেজারী চালানোর মাধ্যমে- কোড নং- ১-৫৩০১-০০০১- ১৮১৮	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
২৩	আবাসিক হোটেল ট	নিম্পত্তির	প্রতি বছর ডিসেম্বর মাসের ৩১ তারিখের মধ্যে	-	লাইসেন্স নবায়ন ফি	সহকারী কমিশনার,	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার

	এর লাইসেন্স নবায়ন	সর্বোচ্চ সময়কাল -০৭ কার্যদিবস	দ্রেজারী চালানের মাধ্যমে নির্ধারিত ফি কোড নং- ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ জমা দিয়ে মূল লাইসেন্স নবায়নের আবেদন করতে হবে		এক তারকা- ৫,০০০/- দুই তারকা - ১০,০০০/- তিন তারকা - ৫০,০০০/- চার তারকা - ১,০০,০০০/- পাঁচ তারকা- ১,৫০,০০০/- লাইসেন্স ফি দ্রেজারী চালানের মাধ্যমে- কোড নং- ১-৫৩০১-০০০১- ১৮১৮	ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
২৪	আবাসিক রেস্তুরেন্ট এর লাইসেন্স নবায়ন	নিম্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -০৭ কার্যদিবস	প্রতি বছর ডিসেম্বর মাসের ৩১ তারিখের মধ্যে দ্রেজারী চালানের মাধ্যমে নির্ধারিত ফি কোড নং- ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ জমা দিয়ে মূল লাইসেন্স নবায়নের আবেদন করতে হবে	-	রেস্তুরেন্ট নবায়ন ফি <ul style="list-style-type: none"> শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত বিহীন- ৩০- ১০০ আসন বিশিষ্ট- ৪,০০০/- ১০১-২০০ আসন পর্যন্ত - ৬,০০০/- ২০১-৩০০ আসন পর্যন্ত - ১০,০০০/- ৩০০ আসন এর উর্ধ্বে- ১২,০০০/- শীতাতপ নিয়ন্ত্রিত- ৩০- ১০০ আসন বিশিষ্ট- ৭,৫০০/- ১০১-২০০ আসন পর্যন্ত - ১০,০০০/- ২০১-৩০০ 	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd

					আসন পর্যন্ত - ১২,০০০/- ৩০০ আসন এর উর্ধ্বে-১৫,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে- কোড নং-১-৫৩০১- ০০০১-১৮১৮		
২৫	ফরমালিন মজুদ ও বিক্রয়ের অনুমতি প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	১। নাগরিকত্ব সনদপত্র ২। চারিত্রিক সনদপত্র ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৪। চালান কপি ৫। আর্থিক সচ্ছলতার সনদপত্র ৬। টিআই এন ৭। ট্রেড লাইসেন্স ৮। কোম্পানী হলে নিবন্ধন সনদ	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	১) ফরমালিন মজুদ ও বিক্রয়- ১,০০,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে কোড নং- ১-১৭০১- ০০০১-১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
২৬	ফরমালিন বাণিজ্যিক ব্যবহার এর অনুমতি প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	১। নাগরিকত্ব সনদপত্র ২। চারিত্রিক সনদপত্র ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৪। চালান কপি ৫। আর্থিক সচ্ছলতার সনদপত্র ৬। টিআই এন ৭। ট্রেড লাইসেন্স ৮। কোম্পানী হলে নিবন্ধন সনদ	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	ফরমালিন ব্যবহার ক) বাণিজ্যিক ব্যবহার-২৫,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে কোড নং- ১-১৭০১- ০০০১-১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
২৭	ফরমালিন সাধারণ ব্যবহার ১০ লিটার পর্যন্ত ব্যবহারের অনুমতি প্রদান (শিক্ষা ও গবেষণা প্রতিষ্ঠানের জন)	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	১। নাগরিকত্ব সনদপত্র ২। চারিত্রিক সনদপত্র ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৪। চালান কপি ৫। আর্থিক সচ্ছলতার সনদপত্র ৬। টিআই এন ৭। ট্রেড লাইসেন্স	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	ফরমালিন ব্যবহার ১) সাধারণ ব্যবহার ১০ লিটার পর্যন্ত শিক্ষা ও গবেষণা প্রতিষ্ঠানের জন্য ৫,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে কোড নং- ১-১৭০১- ০০০১-১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
২৮	ফরমালিন ব্যবহারের অনুমতি প্রদান (অন্যান্য)	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	১। নাগরিকত্ব সনদপত্র ২। চারিত্রিক সনদপত্র ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৪। চালান কপি ৫। আর্থিক সচ্ছলতার সনদপত্র	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয়	ফরমালিন ব্যবহার ১) অন্যান্য - ৬,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩

			৬। টিআই এন ৭। ট্রেড লাইসেন্স	ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	কোড নং- ১-১৭০১- ০০০১-১৮৫৪	১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
২৯	ফরমালিন সাধারণ ব্যবহার (১০ লিটারের উর্ধ্বে) এর অনুমতি প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	১। নাগরিকত্ব সনদপত্র ২। চারিত্রিক সনদপত্র ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৪। চালান কপি ৫। আর্থিক সচ্ছলতার সনদপত্র ৬। টিআই এন ৭। ট্রেড লাইসেন্স	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	ফরমালিন ব্যবহার ১) সাধারণ ব্যবহার ১০ লিটারের উর্ধ্বে- ৭,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানোর মাধ্যমে কোড নং- ১-১৭০১- ০০০১-১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
৩০	ফরমালিন পরিবহন এর অনুমতি প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৪৫ কার্যদিবস	১। নাগরিকত্ব সনদপত্র ২। চারিত্রিক সনদপত্র ৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৪। চালান কপি ৫। আর্থিক সচ্ছলতার সনদপত্র ৬। টিআই এন ৭। ট্রেড লাইসেন্স	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	১) ফরমালিন পরিবহন- ১,০০০/- লাইসেন্স ফি ট্রেজারী চালানোর মাধ্যমে কোড নং- ১-১৭০১- ০০০১-১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
৩১	২০ তম গ্রেড কর্মচারীদের পেনশন (কর্মচারীদের স্বেচ্ছায় অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে মঞ্জুর)	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ০৭(সাত) কার্যদিবস	১। কর্মচারীদের সার্ভিস বই ২। পিআরএল এ গমনের মঞ্জুরিপত্র ৩। প্রত্যাশিত শেষ বেতনের প্রত্যয়নপত্র ৪। পেনশন ফরম ৫। প্রাপ্ত পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র ৬। নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের আঙ্গুলের ছাপ ৭। না- দাবী প্রত্যয়ন পত্র ৮। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি ৯। ০৩(তিন) কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি(গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)	১। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর কর্মস্থলে সংরক্ষিত ২। সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয় ৩। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যু হতে ডাউন লোড করা যাবে। ৪। ১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd
৩২	২০ তম গ্রেড কর্মচারীদের পারিবারিক পেনশন (পেনশন মঞ্জুরির পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে) মঞ্জুর	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল - ০৭(সাত) কার্যদিবস	১। কর্মচারীদের সার্ভিস বাই ২। পিআরএল এ গমনের মঞ্জুরিপত্র ৩। প্রত্যাশিত শেষ বেতনের প্রত্যয়নপত্র ৪। পেনশন ফরম ৫। নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের আঙ্গুলের ছাপ ৬। অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পন সনদ	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ব্যবসা বাণিজ্য শাখা	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল-	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@.mopa.gov.bd

			<p>৭। না- দাবী প্রত্যয়ন পত্র</p> <p>৮। চিকিৎসক/পৌরসভা মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদপত্র</p> <p>৯। উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন- ম্যারিজ সার্টিফিকেট</p> <p>১০। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি</p> <p>১১। ০৩(তিন) কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি(গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)</p>			<p>cxb.ndc@gmail.c o</p>	<p>gov.bd</p>
৩৩	পারিবারিক পেনশন (অবসরভাতা ভোগরত অবস্থায় পেনশন ভোগীর মৃত্যু হলে)মঞ্জুর	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিবস	<p>১। পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম -২</p> <p>২। নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের আঙ্গুলের ছাপ</p> <p>৩। অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পন সনদ</p> <p>৪। চিকিৎসক/পৌরসভা মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদপত্র</p> <p>৫। উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন- ম্যারিজ সার্টিফিকেট</p> <p>৬। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি</p> <p>৭। অবসর গ্রহণের আদেশ পত্র</p> <p>৮। পিপি ও এবং ডি-হাফ</p> <p>৯। ০৩(তিন) কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি(গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)</p>	<p>১। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যু হতে ডাউন লোড করা যাবে।</p> <p>২। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন পৌরসভা, ইউনিয়ন পরিষদ</p> <p>৩। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর কর্তৃপক্ষ নিকট সংরক্ষিত</p> <p>৪। সংশ্লিষ্ট হিসাবরক্ষন অফিস হতে সংগ্রহ করতে হবে।</p> <p>৫। ১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়</p>	ফি/চার্জ মুক্ত	<p>নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.c o</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@.mopa.gov.bd</p>
৩৪	যৌথবীমার অনুদান প্রদান	নিষ্পত্তির সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিবস	<p>১। বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ডের ফরম নং -২</p> <p>২। উত্তরাধিকার সনদ ও নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট</p> <p>৩। স্ত্রীর ক্ষেত্রে পুনরায় বিবাহ না হওয়ায় এবং কন্যা ও ভগ্নির ক্ষেত্রে বিবাহ না হওয়ায় সনদপত্র (বয়স ৫০ এর বেশি হলে প্রয়োজ্য নয়)</p> <p>৪। কল্যাণ তহবিল / যৌথবীমার সাহায্য পাওয়ার নমুনা স্বাক্ষর</p> <p>৫। আবেদনকারীকে সকল সদস্য কর্তৃক প্রদত্ত ক্ষমতাপত্র</p> <p>৬। কর্মকর্তা / কর্মচারীর মৃত্যু সনদপত্র</p> <p>৭। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি</p> <p>৮। ০১(এক) কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি(গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)</p> <p>১০। আবেদন দাখিল করতে ৬(ছয়) মাসের বেশি বিলম্ব হলে কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে বিলম্বের ব্যাখ্যা</p>	<p>১। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে</p> <p>২। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন, পৌরসভা, ইউনিয়ন পরিষদ</p> <p>৩। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর কর্তৃক প্রদেয়</p>	ফি/চার্জ মুক্ত	<p>নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.c o</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@.mopa.gov.bd</p>

৩৫	অক্ষম কর্মচারীর কল্যাণ তহবিলের অনুদান প্রদান	নিম্নপত্রির সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিব	<p>প্রদান</p> <p>১। চাকুরী বহির অনুলিপি</p> <p>২। কল্যাণ তহবিলের অনুদান মঞ্জুরির জন্য আবেদন ফরম (বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ডের ফরম নং- ০২)</p> <p>৩। অক্ষমতার কারণে চাকরী হতে অপসারণ বা অবসরের ক্ষেত্রে অফিস আদেশের অনুলিপি</p> <p>৪। জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি</p> <p>৫। আবেদন দাখিল করতে ৬(ছয়) মাসের বেশি বিলম্ব হলে কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে বিলম্বের ব্যাখ্যা প্রদান</p> <p>৬। (এক) কপি সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি(গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত</p>	<p>১। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তর কর্তৃক প্রদেয়</p> <p>২। নির্ধারিত আবেদন ফরম</p> <p>www.coxsbazar.gov.bd</p> <p>ই সেবা মেন্যুতে</p>	ফি/চার্জ মুক্ত	<p>নেজারত ডেপুটি কালেক্টর</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩</p> <p>ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩</p> <p>ইমেইল- dccoxxsbazar@mopa.gov.bd</p>
৩৬	চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুবরণকারী কর্মচারীর পরিবারকে দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়ার অনুদান প্রদান	নিম্নপত্রির সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিব	<p>১। চাকুরী বহি</p> <p>২। মৃত্যু সনদের সত্যায়িত কপি</p>	<p>১। সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়</p> <p>২। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন, পৌরসভা, ইউনিয়ন পরিষদ</p>	ফি/চার্জ মুক্ত	<p>নেজারত ডেপুটি কালেক্টর</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩</p> <p>ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩</p> <p>ইমেইল- dccoxxsbazar@mopa.gov.bd</p>
৩৭	মৃত কর্মচারীর কল্যাণ তহবিলের অনুদান প্রদান	নিম্নপত্রির সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিব	<p>১। কল্যাণ তহবিলের অনুদান মঞ্জুরির আবেদন ফরম (বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ডের ফরম নং- ১১)</p> <p>২। কল্যাণ তহবিল / যৌথবীমার সাহায্য পাওয়ার নমুনা স্বাক্ষর</p> <p>৩। শেষ বেতনের প্রত্যয়ন পত্র</p> <p>৪। মৃত্যু সনদের সত্যায়িত কপি</p> <p>৫। মৃত কর্মচারীর জাতীয় পরিচয়পত্র</p>	<p>১। নির্ধারিত আবেদন ফরম</p> <p>www.coxsbazar.gov.bd</p> <p>ই সেবা মেন্যুতে</p> <p>২। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন, পৌরসভা, ইউনিয়ন পরিষদ</p> <p>৩। ১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়</p>	ফি/চার্জ মুক্ত	<p>নেজারত ডেপুটি কালেক্টর</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩</p> <p>ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩</p> <p>ইমেইল- dccoxxsbazar@mopa.gov.bd</p>
৩৮	কর্মকর্তা/ কর্মচারীদেও জটিল ও ব্যয় বহুল রোগে দেশে ও বিদেশে চিকিৎসার জন্য অনুদান		<p>১।</p> <p>২। কর্মচারী এবং কর্মচারীর পরিবারের সদস্যগণের চিকিৎসা আবেদন</p> <p>৩। কর্মচারী/ আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের (সত্যায়িত অনুলিপি)</p> <p>৪। আবেদনকারীর অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত চিকিৎসা বিষয়ক কাগজপত্র (হাসপাতাল/ ক্লিনিক এর মূল ছাড়পত্র, মূল ভাউচার ব্যবস্থাপত্রের ফটোকপি)</p> <p>৪। আবেদনকারীর চিকিৎসার ব্যয় বিবরণী</p>	<p>১। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তর কর্তৃক প্রদেয়</p> <p>২। ১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয়</p>		<p>নেজারত ডেপুটি কালেক্টর</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩</p> <p>ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার</p> <p>ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩</p> <p>মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩</p> <p>ইমেইল- dccoxxsbazar@mopa.gov.bd</p>

৩৯	কর্মচারী এবং কর্মচারীর পরিবারের সদস্যগণের জন্য সাধারণ চিকিৎসা অনুদান	সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিবস	১। ২। কর্মচারী/ আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের (সত্যায়িত অনুলিপি) ৩। আবেদনকারীর অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতীক্ষিত চিকিৎসা বিষয়ক কাগজপত্র (হাসপাতাল/ ক্লিনিক এর মূল ছাড়পত্র, মূল ভাউচার ব্যবস্থাপত্রের ফটোকপি)	১। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তর কর্তৃক প্রদেয় ২। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে ৩। ১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক প্রদেয় ৪। সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক হতে সংগ্রহ করতে হবে	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@mopa.gov.bd
৪০	অবসরপ্রাপ্ত কর্মচারী ও তার পরিবারের সদস্যদের মৃত্যুতে দাফন /অস্ত্রোষ্টিক্রিয়ার অনু	সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিবস	১। ২। মৃত্যু সনদের সত্যায়িত কপি	১। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তর কর্তৃক প্রদেয় ২। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন, পৌরসভা, ইউনিয়ন পরিষদ	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@mopa.gov.bd
৪১	কর্মচারীদের কল্যাণ বোর্ড হতে আর্থিক সাহায্য প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিবস	১। মন্ত্রনালয়ের নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। শেষ বেতনের প্রত্যয়ন পত্র ৩। কল্যাণ তহবিল / যৌথবীমা সাহায্য পাওয়ার নমুনা স্বাক্ষর ৪। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি ০১(এক) কপি ৫। জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি	১। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে ২। আবেদনকারী কর্তৃক প্রদেয়	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@mopa.gov.bd
৪২	৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের সাধারণ ভবিষ্য তহবিল হতে ১ম, ২য় ও তয় অগ্রিম মঞ্জুরি প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল -৩ কার্যদিবস	ডনর্ধারিত ফরমে আবেদন (বাংলাদেশ ফরম নং- ২৬৩৯)	১। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে ২। সংশ্লিষ্ট জেলা / উপজেলা হিসাবরক্ষন অফিস হতে সংগ্রহ করতে হবে	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@mopa.gov.bd
৪৩	২০ তম গ্রেড কর্মচারীদের অবসর/ মৃত্যুজনিত কারণে জিপিএফ চূড়ান্ত মঞ্জুরি	সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন (বাংলাদেশ ফরম নং- ২৬৩৯) ২। বাংলাদেশ অডিট ম্যানুয়েল প্যারা ৬৬৩ এর বিবরণী ৪। মৃত্যু সনদপত্রের সত্যায়িত কপি	১। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে ২। সংশ্লিষ্ট জেলা / উপজেলা হিসাবরক্ষন অফিস হতে সংগ্রহ করতে হবে।	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩

	প্রদান					১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.c o	ইমেইল- dccoxsbbazar@.mopa. gov.bd
৪৪	২০ তম গ্রেড কর্মচারীদের পিআরএল মঞ্জুরি প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল -৭ কার্যদিবস	১। আবেদনপত্র ২। ছুটির হিসাব ৩। চাকুরি বাই	১। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে ২। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তরে সংরক্ষিত	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.c o	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbbazar@.mopa. gov.bd
৪৫	২০ তম গ্রেড কর্মচারীদের অর্জিত ছুটি মঞ্জুর	সর্বোচ্চ সময়কাল -৩ কার্যদিবস	১। আবেদনপত্র ২। ছুটি প্রাপ্যতার প্রত্যয়নপত্র (বাংলাদেশ ফরম নং-২৩৯৫ ৩। মেডিকেল সনদ		ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.c o	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbbazar@.mopa. gov.bd
৪৬	২০ তম গ্রেড কর্মচারীদের শিক্ষা ছুটি মঞ্জুর	সর্বোচ্চ সময়কাল -৫ কার্যদিবস	১। আবেদনপত্র (বাংলাদেশ ফরম নং-৪০ ২। ছুটির হিসাব	নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.c o	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbbazar@.mopa. gov.bd
৪৭	২০তম গ্রেড কর্মচারীকে উচ্চ শিক্ষার অনুমতি প্রদান	সর্বোচ্চ সময়কাল -৫ কার্যদিবস	১। আবেদনপত্র ২। ছুটির হিসাব ৩। চাকুরি বাই	আবেদনকারী কর্তৃক দাখিলকৃত আবেদন নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর দপ্তরে সংরক্ষিত	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০- ১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.c o	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১- ৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০- ১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbbazar@.mopa. gov.bd

৪৮	২০তম গ্রেড কর্মচারীকে শ্রান্তি বিনোদন ছুটি মঞ্জুর	সর্বোচ্চ সময়কাল -৫ কার্যদিবস	১। আবেদনপত্র ২। চাকরি স্থায়ীর প্রমাণ পত্র ৩। ছুটির হিসাব	১। আবেদনকারী কর্তৃক দাখিলকৃত ২। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর চাকরি বহিতে লিপিবদ্ধ ৩। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা মেন্যুতে	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
৪৯	মহিলা কর্মচারীর প্রসুতি ছুটি মঞ্জুর	০৩ কার্যদিবস	১। আবেদন পত্র ২। চাকুরী স্থায়ীর প্রমাণপত্র	১। আবেদনকারী কর্তৃক দাখিলকৃত ২। সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর চাকরি বহিতে লিপিবদ্ধ	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	
৫০	কর্মচারীদের চাকুরী স্থায়ীকরণ	১৫ কার্যদিবস	১। আবেদনপত্র ২। ছুটির হিসাব ৩। চাকুরি বহি	৩। নির্ধারিত আবেদন ফরম www.coxsbazar.gov.bd ই সেবা	ফি/চার্জ মুক্ত	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	
৫১	সার্কিট হাউস/ আবাসন সুবিধা প্রদান	কক্ষ খালি সাপেক্ষে	১। আবেদন পত্র / ই-মেইলের মাধ্যমে	-	সরকারি কর্মকর্তা/ অবসর প্রাপ্ত সরকারি কর্মকর্তা <u>১-৩ দিন</u> ১ সজ্জা (নন এসি) ৫০/- ২ সজ্জা (এসি) ৭০/- ৩ সজ্জা (নন এসি) ৯০/- ৪ সজ্জা (এসি) ১৩০/- <u>৪-৭ দিন</u> ১ সজ্জা (নন এসি)	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	

					<p>৭০/- ২ সজ্জা (এসি) ৯০/- ৩ সজ্জা (নন এসি) ১৩০/- ৪ সজ্জা (এসি) ১৮০/- ৭ দিনের উর্ধ্ব ১ সজ্জা (নন এসি) ২০০/- ২ সজ্জা (এসি) ৩০০/- ৩ সজ্জা (নন এসি) ৪০০/- ৪ সজ্জা (এসি) ৫০০/- সংবিধিবদ্ধ সংস্থা / সেক্টর কর্পোরেশন / স্বায়ত্ব শাসিত প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তাদের জন্য ১-৩ দিন ১ সজ্জা (নন এসি) ৬০/- ২ সজ্জা (এসি) ৯০/- ২ সজ্জা (নন এসি) ১১০ ৩ সজ্জা (নন এসি) ১৬০ ৪-৭ দিন ১ সজ্জা (নন এসি) ৯০/- ১ সজ্জা (এসি) ১৩০ ২ সজ্জা (নন এসি) ১৬০ ৩ সজ্জা (এসি) ২৪০ ৭ দিনের উর্ধ্ব</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					১ সজ্জা (নন এসি) ২৫০/- ২ সজ্জা (এসি) ৭০০/- ৩ সজ্জা (নন এসি) ১০০০/- ৪ সজ্জা (এসি) ১৪০০/-		
৫২	সার্কিট হাউস খাবার সরবরাহ	চাহিদা মোতাবেক		অতিথিদের চাহিদা মোতাবেক বাজার মূল্য অনুযায়ী খাবার সরবরাহ করা হয়		নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@mopa.gov.bd
৫৩	গাড়ী অধিযাচন	আবেদন প্রাপ্তির সাথে সাথে	প্রত্যাশী সংস্থা কর্তৃক আবেদনের পরিপ্রেক্ষিতে অস্থাবর সম্পত্তি হুকুম দখল আইন ১৯৮৮	-	-	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@mopa.gov.bd
৫৪	গাড়ীর জ্বালানীর বিল ও মেরামত বিল	৭ কার্যদিবস	গাড়ী মেরামত ও রক্ষণাবেক্ষনের উদ্দেশ্যে বিধি মোতাবেক উদ্দেশ্যে বিধি মোতাবেক মেরামতের ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়। অতঃপর সরবরাহকারী মেরামতকারী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক বিল দাখিল করা হলে তা পরিশোধের নিমিত্তে উর্ধ্বতন কর্তৃপক্ষের নিকট উপস্থাপন করা হয়।	-	-	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoosbazar@mopa.gov.bd
৫৫	কর্মকর্তা কর্মচারীর বেতন ভাতার বিল প্রদান ও অন্যান্য ব্যয়	৭ কার্যদিবস	যথাসময়ে প্রাপ্যতা অনুসারে বিল প্রস্তুত পূর্বক যাচাই- বাছাইক্রমে উপস্থাপন করা হয়।	-	-	নেজারত ডেপুটি কালেক্টর ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩

						১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- cxb.ndc@gmail.com	ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd
৫৬	হার্ডওয়ার বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	২০ (বিশ) কার্যদিবস	১। নিধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ঝ) পাসপোর্ট সাইজের ০৩ কপি রঙিন ছবি ঞ) প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সমর্থনে দলিল পত্র / চুক্তিনামার ফটোকপি ট) ফি চালানের মূল কপি ঠ) ৫-৮ নং ক্রমিকের ফটোকপিগুলো ১ম শ্রেণী গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।	১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। নিজ দায়িত্বে ৩। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন / পৌরসভার মেয়র / ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান ৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক ৫। নিজ দায়িত্বে ৬। নিজ দায়িত্বে ৭। নিজ দায়িত্বে ৮। নিজ দায়িত্বে	লাইসেন্স ফি ৩০০০/- বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালী ব্যাংক লিঃ কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd
৫৭	হার্ডওয়ার বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন প্রদান	০৩(তিন) কার্যদিবস	১। অত্যাবশ্যকীয় পণ্য নিয়ন্ত্রন আদেশ ১৯৮১ এর নিধারিত	১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। মূল লাইসেন্স ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি	১,৫০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালী ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd
৫৮	হার্ডওয়ার ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	০৩(তিন) কার্যদিবস	১। জেলা প্রশাসক বরাবরে ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রাপ্তির লিখিত আবেদন ২। জিডি এন্ট্রির কপি (হারিয়ে গেলে) ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে স্বহস্তে আবেদন ২। সংশ্লিষ্ট আবেদন ৩। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক	ফি ৬০০/- বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালী ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd
৫৯	সুতা বিক্রয়ের ডিলিং	২০ (বিশ)	১। নিধারিত ফরমে আবেদন পত্র	১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ	১,২০০/- চালান	সহকারী কমিশনার,	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার

	লাইসেন্স	কার্যদিবস	২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ঝ) পাসপোর্ট সাইজের ০৩ কপি রঙিন ছবি ঞ) প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সম্বন্ধে দলিল পত্র / চুক্তিনামার ফটোকপি ট। ফি চালানের মূল কপি ঠ) ৫-৮ নং ক্রমিকের ফটোকপিগুলো ১ম শ্রেণী গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত	উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। নিজ দায়িত্বে ৩। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন / পৌরসভার মেয়র / ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান ৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক ৫। নিজ দায়িত্বে ৬। নিজ দায়িত্বে ৭। নিজ দায়িত্বে ৮। নিজ দায়িত্বে	বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxts@.mopa.gov.bd
৬০	সুতা বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	০৩(তিন) কার্যদিবস	১। অত্যাৱশ্যকীয় পণ্য নিয়ন্ত্রন আদেশ ১৯৮১ এর নির্ধারিত	১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। মূল লাইসেন্স ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি	১,৫০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxts@.mopa.gov.bd
৬১	সুতা বিক্রয়ের ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	০৩(তিন) কার্যদিবস	১। জেলা প্রশাসক বরাবরে ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রাপ্তির লিখিত আবেদন ২। জিডি এন্ট্রির কপি (হারিয়ে গেলে) ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে স্বহস্তে আবেদন ২। সংশ্লিষ্ট আবেদন ৩। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালি ব্যাংক	ফি ২৪০/- বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxts@.mopa.gov.bd
৬২	কাগজ / বোড জাতীয় দ্রব্য বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	২০(বিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র	১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। নিজ দায়িত্বে ৩। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন / পৌরসভার মেয়র / ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান ৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক	১,৫০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল-

			<p>ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স</p> <p>চ) কাষ্টমস সনদ</p> <p>ছ) আয়কর সনদ</p> <p>জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি</p> <p>ঝ) পাসপোর্ট সাইজের ০৩ কপি রঙিন ছবি</p> <p>ঞ) প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সমর্থনে দলিল পত্র / চুক্তিনামার ফটোকপি</p> <p>ট) ফি চালানের মূল কপি</p> <p>ঠ) ৫-৮ নং ক্রমিকের ফটোকপিগুলো ১ম শ্রেণী গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃ</p>	<p>৫। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৬। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৭। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৮। নিজ দায়িত্বে</p>	চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	dccoxsbazar@.mopa.gov.bd
৬৩	কাগজ / বোড জাতীয় দ্রব্য বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	০৩(তিন) কার্যদিবস	<p>১। অত্যাৱশ্যকীয় পণ্য নিয়ন্ত্রন আদেশ ১৯৮১ এর নির্ধারিত</p> <p>২। মূল লাইসেন্স</p> <p>৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি</p>	<p>১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার</p> <p>২। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক</p>	৮০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল-ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@.mopa.gov.bd
৬৪	কাগজ / বোড জাতীয় দ্রব্য ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	০৩(তিন) কার্যদিবস	<p>১। জেলা প্রশাসক বরাবরে ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রাপ্তির লিখিত আবেদন</p> <p>২। জিডি এন্ট্রির কপি (হারিয়ে গেলে)</p> <p>৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি</p>	<p>১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে স্বহস্তে আবেদন</p> <p>২। সংশ্লিষ্ট আবেদন</p> <p>৩। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালি ব্যাংক</p>	৮০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল-ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@.mopa.gov.bd
৬৫	গ্রাস ও গ্রাস জাতীয় বৈজ্ঞানিক যন্ত্রপাতি বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	২০(বিশ) কার্যদিবস	<p>নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র</p> <p>২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি</p> <p>খ) নাগরিকত্ব সনদ</p> <p>গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র</p> <p>ঘ) দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র</p> <p>ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স</p> <p>চ) কাষ্টমস সনদ</p> <p>ছ) আয়কর সনদ</p> <p>জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি</p>	<p>১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার</p> <p>২। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৩। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন / পৌরসভার মেয়র / ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান</p> <p>৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক</p> <p>৫। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৬। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৭। নিজ দায়িত্বে</p> <p>৮। নিজ দায়িত্বে</p>	২০০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল-ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@.mopa.gov.bd

			<p>ঝ) পাসপোর্ট সাইজের ০৩ কপি রঙিন ছবি ঞ) প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সমর্থনে দলিল পত্র / চুক্তিনামার ফটোকপি ট। ফি চালানের মূল কপি ঠ) ৫-৮ নং ক্রমিকের ফটোকপিগুলো ১ম শ্রেণী গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত</p>				
৬৬	গ্লাস ও গ্লাস জাতীয় বৈজ্ঞানিক যন্ত্রপাতি বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	০৩(তিন) কার্যদিবস	<p>১। অত্যাৱশ্যকীয় পণ্য নিয়ন্ত্রন আদেশ ১৯৮১ এর নির্ধারিত ২। মূল লাইসেন্স ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি</p>	<p>১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। নিজ দায়িত্বে ৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক</p>	<p>১৫০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে</p>	<p>সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd</p>
৬৭	গ্লাস ও গ্লাস জাতীয় বৈজ্ঞানিক যন্ত্রপাতি ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	০৩(তিন) কার্যদিবস	<p>১। জেলা প্রশাসক বরাবরে ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রাপ্তির লিখিত আবেদন ২। জিডি এন্ট্রির কপি (হারিয়ে গেলে) ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি</p>	<p>১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে স্বহস্তে আবেদন ২। সংশ্লিষ্ট আবেদন ৩। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালি ব্যাংক</p>	<p>১৫০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে</p>	<p>সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd</p>
৬৮	ইলেকট্রিক সামগ্রী বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	২০(বিশ) কার্যদিবস	<p>নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র ২। ক) পৌরসভা/ ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি খ) নাগরিকত্ব সনদ গ) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্র ঘ)দোকানগৃহের মালিকানা চুক্তিনামা পত্র ঙ) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স হতে ফায়ার লাইসেন্স চ) কাষ্টমস সনদ ছ) আয়কর সনদ জ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ঝ) পাসপোর্ট সাইজের ০৩ কপি রঙিন ছবি ঞ) প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সমর্থনে দলিল পত্র / চুক্তিনামার ফটোকপি ট। ফি চালানের মূল কপি ঠ) ৫-৮ নং ক্রমিকের ফটোকপিগুলো ১ম শ্রেণী গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত</p>	<p>১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। নিজ দায়িত্বে ৩। সংশ্লিষ্ট সিটি কর্পোরেশন / পৌরসভার মেয়র / ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান ৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক ৫। নিজ দায়িত্বে ৬। নিজ দায়িত্বে ৭। নিজ দায়িত্বে ৮। নিজ দায়িত্বে</p>	<p>১০০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে</p>	<p>সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com</p>	<p>জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxsbazar@mopa.gov.bd</p>

৬৯	ইলেকট্রিক সামগ্রী বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	০৩(তিন) কার্যদিবস	১। অত্যাৱশ্যকীয় পণ্য নিয়ন্ত্রন আদেশ ১৯৮১ এর নির্ধারিত ২। মূল লাইসেন্স ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি	১। ব্যবসা বাণিজ্য শাখা / নিজ নিজ উপজেলায় ইউনিয়ন ডিজিটাল সেন্টার ২। নিজ দায়িত্বে ৪। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংক	৫০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
৭০	ইলেকট্রিক সামগ্রী বিক্রয়ের ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	০৩(তিন) কার্যদিবস	১। জেলা প্রশাসক বরাবরে ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স প্রাপ্তির লিখিত আবেদন ২। জিডি এন্ট্রির কপি (হারিয়ে গেলে) ৩। ট্রেজারী চালানের মূল কপি	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে স্বহস্তে আবেদন ২। সংশ্লিষ্ট আবেদন ৩। বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালি ব্যাংক	৫০০/- চালান বাংলাদেশ ব্যাংক / সোনালি ব্যাংক কোড নং- ১/১৭৩১/০০০১/২ ৬৮১ তে ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার, ব্যবসা বাণিজ্য শাখা ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০৩ মোবাইল নম্বর-৮৮০-১৭৩৩৩৭৩১২৩ ইমেইল- ndccoxs@gmail.com	জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার ফোন নং- ৮৮০-৩৪১-৬৩২০০ মোবাইল নং- ৮৮০-১৭১৩১৬০০৯৩ ইমেইল- dccoxtsbazar@mopa.gov.bd

শাখার নাম : রেকর্ডরুম শাখা

ক্রমিক নম্বর	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	আর এস, বিএস এবং দিয়ারা খতিয়ানের (জরুরী) নকল সরবরাহ	৩ (তিন) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং-৮৯৩ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.cosbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে) ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেঙার হতে	৪৪/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা তথ্য কেন্দ্রে আবেদন জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার রেকর্ডরুম শাখা ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল adrccox@mopa.gov.bd
২	আর এস, বিএস এবং দিয়ারা খতিয়ানের (সাধারণ) নকল সরবরাহ	৭ (সাত) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং-৮৯৩ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.cosbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে)	২২/-টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা তথ্য কেন্দ্রে আবেদন জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার রেকর্ডরুম শাখা ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল adrccox@mopa.gov.bd

				২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেডার হতে		x@gmail.com	d
৩	বিভিন্ন জরিপের দাগের সূচীর (জরুরী) নকল সরবরাহ	৩ (তিন) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং-৯০০ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.cosbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে) ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেডার হতে	১৬/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ডরুমে আবেদন জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার রেকর্ডরুম শাখা ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল adrcrox@mopa.gov.bd
৪	বিভিন্ন জরিপের দাগের সূচীর (সাধারণ) নকল সরবরাহ	৭ (সাত) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং-৯০০ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.cosbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে) ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেডার হতে	৮/-টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ডরুমে আবেদন জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার রেকর্ডরুম শাখা ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল adrcrox@mopa.gov.bd
৫	মৌজা ম্যাপ সরবরাহ	৭ (সাত) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং-৮৯৩ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.cosbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে) ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেডার হতে	৫০০/- টাকার ট্রেজারী চালানোর মাধ্যমে সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা দিতে হবে। চালানোর কপিসহ ২২/-টাকা কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ড রুমে আবেদন করতে হবে। কোড নং- ১/৪৬৩৭/০০০১/১ ২২১	সহকারী কমিশনার রেকর্ডরুম শাখা ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল adrcrox@mopa.gov.bd
৬	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট আদালত/ নির্বাহী ম্যাজিস্ট্রেট আদালতে দায়েরকৃত মামলা এবং আপীল মামলা/রাজস্ব মামলা/ফৌজদারী মামলার নকল	৭ (সাত) কার্য দিবস (নথি প্রাপ্তি সাপেক্ষে)	১.বাংলাদেশ ফরম নং-৯০১ এ আবেদন ২. প্রয়োজনীয় ফোলিও	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.cosbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে) ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেডার হতে	৪২/- টাকার কোর্ট ফি এবং প্রয়োজনীয় ফোলিও সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ডরুমে আবেদন জমা দিতে হবে	সহকারী কমিশনার রেকর্ডরুম শাখা ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার ফোন নম্বর-(+৮৮) ০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল adrcrox@mopa.gov.bd

শাখার নাম : ট্রেজারী শাখা

ক্রমি	সেবার নাম	সেবা প্রদানের	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম	সেবামূল্য এবং	শাখার নামসহ	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রম্মম
-------	-----------	---------------	----------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------

ক নং		সর্বোচ্চ সময়		প্রাপ্তির স্থান	পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রম্ম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ই-মেইল)	নম্বর, জেলা/উপজেলা কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১.	নন-জুডিসিয়াল স্ট্যাম্প সরবরাহ	০৩(তিন) দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-১১০১- ০০২০-১৩০১-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।	ট্রেজারী অফিসার কক্সবাজার +৮৮-০৩৪১-৬৩১৪১ মোবাইল নম্বর ০১৭২৩- ৬১৯৪৯১ ই-মেইল ac.treasurycox@ gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কক্সবাজার। ফোননং-(+৮৮)-০৩৪১- ৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbarazar@mopa.g ov.bd
২.	বিশেষ আঠালো স্ট্যাম্প	০৩(তিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-১১০১- ০০২০-১৩০১-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।		
৩.	রাজস্ব স্ট্যাম্প	০৩(তিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-১১০১- ০০২০-১৩০১-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।		
৪.	জুডিসিয়াল আঠালো কোর্ট ফি স্ট্যাম্প সরবরাহ	০৩(তিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-২১৪১- ০০০০-২৩১৭-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।		
৫.	কপি স্ট্যাম্প /অনুলিপি স্ট্যাম্প সরবরাহ	০৩(তিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-২১৪১- ০০০০-২৩১৭-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।		
৬.	জুডিসিয়াল ইমপ্রেসড কোর্ট ফি স্ট্যাম্প সরবরাহ	০৩(তিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-২১৪১- ০০০০-২৩১৭-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।	ট্রেজারী অফিসার কক্সবাজার +৮৮-০৩৪১-৬৩১৪১ মোবাইল নম্বর ০১৭২৩- ৬১৯৪৯১	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কক্সবাজার। ফোননং-(+৮৮)-০৩৪১- ৬৩২৯৫ ই-মেইল-

৭.	পোস্টেজ স্ট্যাম্প এবং স্মারক ডাকটিকেট স্ট্যাম্প সরবরাহ	০৩(তিন)দিন	পোস্ট অফিস কর্তৃক টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-৫৪৩১-০০০০-৩২০১-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।	ই-মেইল ac.treasurycox@gmail.com	adcgcoxbazar@mopa.gov.bd
৮.	সার্ভিস স্ট্যাম্প সরবরাহ	০৩(তিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-৫৪৩১-০০০০-৩২১১-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।		
৯.	কাট্রিজ/দলিলি কাগজ সরবরাহ	০৩(তিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-০৭৫১-০০০১-২৩১৬-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।		
১০.	দলিলি প্রমানক স্ট্যাম্প	০৩(দিন)দিন	টাকা জমাদানের চালানের মূলকপি (টিআর ফরম নং-৬, এসআর ৩৭ দ্রষ্টব্য)	১. সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান জমা প্রদান। ২. বাংলাদেশ ফরম ওয়েবসাইট (forms.gov.bd)	কোড নং-১-১১০১-০০২০-১৩০১-এ সোনালী ব্যাংক লিঃ, কক্সবাজার শাখায় জমা প্রদান।		

শাখার নাম : জুডিশিয়াল মুন্সিখানা শাখা।

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোর্ড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমোইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
০১	(ক) আশ্রয়প্রাপ্ত লাইসেন্স প্রদান সাধারণ নাগরিকের জন্য শটগান/রাইফেল/বন্দুক (খ) আশ্রয়প্রাপ্ত লাইসেন্স প্রদান সাধারণ নাগরিকের জন্য- পিস্তল/রিভলবার	৩০ কার্যদিবস ৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২. বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪. শটগান/রাইফেল/বন্দুকের ক্ষেত্রে ধারাবাহিক ভাবে ১ লক্ষ টাকা করে এবং পিস্তল/রিভলবারের ক্ষেত্রে ধারাবাহিকভাবে ৩ লক্ষ টাকা করে আবেদিত বছর সহ তিন বছরের আয়কর প্রদানের প্রত্যয়নপত্র এক	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে।	১. আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি। ২. আবেদন অনুমোদিত হলে বন্দুক/শটগান/ রাইফেল এর ক্ষেত্রে লাইসেন্স ইস্যু ফি ২০,০০০/- টাকা, ৩। লাইসেন্স ফি ও ১৫% ভ্যাট সরকারি কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে। <u>জমা প্রদানের কোডসমূহ:-</u> (ক) লাইসেন্স ইস্যু ফি-	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com

			কপি। (আয়কর বিভাগ কর্তৃক প্রদত্ত) ৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকা মূল্যের স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি। ৭। শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)		১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। (খ) লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১।		
০৩	(ক) পিতার বার্ষিক্য জনিত/মৃত্যু জনিত কারণে আশ্রয়প্রাপ্ত লাইসেন্স হস্তান্তর শার্টগান/রাইফেল/বন্দুক (খ) পিতার বার্ষিক্য জনিত/মৃত্যু জনিত কারণে আশ্রয়প্রাপ্ত লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৩০ কার্যদিবস ৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২.বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/ জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩.চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪.লাইসেন্সধারী কর্তৃক অস্ত্র হস্তান্তরের ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প নাদাবি হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৫. পিতার মৃত্যু হলে চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত সত্যায়িত মৃত্যু সনদ এক কপি। ৬.পিতার মৃত্যু হলে চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত সত্যায়িত ওয়ারিশ সনদ এক কপি। ৭.পিতার মৃত্যু হলে উত্তরারিধারগণ প্রদত্ত অনাপত্তি জ্ঞাপন মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প মূল হলফনামা (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৮. ইতিপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামা (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৯.আশ্রয়প্রাপ্ত লাইসেন্সের সত্যায়িত ফটোকপি এক কপি। ১০. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি। ১১। শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১.আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি। ২. আবেদন অনুমোদিত হলে বন্দুক /শার্টগান/ রাইফেল এর ক্ষেত্রে লাইসেন্স ইস্যু ফি ২০,০০০/- টাকা, ৩। লাইসেন্স ফি ও ১৫% ভ্যাট সরকারি কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে। <u>জমা প্রদানের কোডসমূহ:-</u> (ক) লাইসেন্স ইস্যু ফি- ১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। (খ) লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarazar@gmail.com
০৫	সরকারী (সামরিক) কর্মকর্তাদের আশ্রয়প্রাপ্ত	৩০ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন,যথাযথ	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা	১.আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার।

	লাইসেন্স প্রদান শর্টগান/রাইফেল/বন্দুক		কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে। ২.জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩.চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪.চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি) ৫. ইতিপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জন ছবি-০৩(তিন) কপি ৭.শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত এক কপি।	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে।	লাইসেন্স ফি ও নবায়ন ফি প্রযোজ্য হবে না।	রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
০৬	সরকারী (সামরিক) কর্মকর্তাদের আশ্রয় লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন, যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে। ২.জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩.চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪.চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি) ৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জন ছবি-০৩(তিন) কপি ৭.শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত এক কপি।	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১.আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
০৭	সরকারী (বেসামরিক) কর্মকর্তাদের আশ্রয় লাইসেন্স প্রদান শর্টগান /রাইফেল/বন্দুক	৩০ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন, যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে। ২.জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩.চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪.চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১.আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com

			<p>কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি)</p> <p>৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত)</p> <p>৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি-০৩(তিন) কপি</p> <p>৭.শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত এক কপি।</p>				
০৮	সরকারী (বেসামরিক) কর্মকর্তাদের আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৪৫ কার্যদিবস	<p>১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন,যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে।</p> <p>২.জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি)</p> <p>৩.চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি)</p> <p>৪.চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি)</p> <p>৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত)</p> <p>৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি-০৩(তিন) কপি</p>	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১.আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarazar@gmail.com
০৯	আর্থিক প্রতিষ্ঠান ও অন্য প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে লাইসেন্স প্রদান শার্টগান/রাইফেল/বন্দুক	৪৫ কার্যদিবস	<p>১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন</p> <p>২. আবেদিত প্রতিষ্ঠান খোলার প্রত্যয়ন পত্র এক কপি</p> <p>৩. আগ্নেয়াস্ত্র ক্রয় সংক্রান্ত প্রধান কার্যালয়ের নির্দেশনা</p> <p>৪. আগ্নেয়াস্ত্রের ধরণ</p> <p>৫. প্রতিষ্ঠানের অর্গানোগ্রাম</p> <p>৬. জনবল সংক্রান্ত তথ্য</p> <p>৭. আয়কর সার্টিফিকেট</p> <p>৮. প্রতিষ্ঠানের নিরাপত্তা বিবরণী</p> <p>৯. গার্ডের জীবন বৃত্তান্ত</p> <p>১০. গার্ডের অস্ত্র পরিচালনার প্রশিক্ষণ সনদ</p> <p>১১. বাড়ী ভাড়ার চুক্তিপত্র</p> <p>১২. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০ টাকা মূল্যের স্ট্যাম্প হলফনামার</p>	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	<p>১.আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।</p> <p>২. বন্দুক /শার্টগান/ রাইফেল এর ক্ষেত্রে লাইসেন্স ইস্যু ফি ২০,০০০/- টাকা,</p> <p>৩. লাইসেন্স ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট সরকারি কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে।</p> <p><u>জমা প্রদানের কোডসমূহ:-</u> (ক) লাইসেন্স ইস্যু ফি- ১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। (খ) লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১</p>	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarazar@gmail.com

			মুলি কপি।(নোটারী পাবলিক কার্যালয় প্রদত্ত)				
১০	মুক্তিযোদ্ধার জন্য আশ্রয়পত্র লাইসেন্স প্রদান শর্তগান/রাইফেল/বন্দুক	৩০ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২. বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪. মুক্তিযোদ্ধা সনদের সত্যায়িত এক কপি ৫. মুক্তিযোদ্ধা হিসাবে প্রকাশিত গেজেটের সত্যায়িত কপি। ৬. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্পে হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৭. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি ৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১. আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
১১	মুক্তিযোদ্ধার জন্য আশ্রয়পত্র লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৩০ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২. বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪. মুক্তিযোদ্ধা সনদের সত্যায়িত এক কপি ৫. মুক্তিযোদ্ধা হিসাবে প্রকাশিত গেজেটের সত্যায়িত কপি। ৬. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্পে হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৭. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি ৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১. আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
১২	লাইসেন্স ট্রান্সফার শর্তগান/রাইফেল/বন্দুক/ পিস্তল/রিভলবার	০৭ কার্যদিবস	১। জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবরে লাইসেন্স ট্রান্সফার করার জন্য স্বব্যখ্যাত আবেদন। ২। লাইসেন্সের ফটোকপি	১. সংশ্লিষ্ট লাইসেন্সধারী	১. আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০,	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-

						E-mail: acjmcx@gmail.com	৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
১৩	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান। শর্টগান/রাইফেল/বন্দুক/ পিস্তল/রিভলবার	০৭ কার্যদিবস	১। জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবরে লাইসেন্স ট্রান্সফার করার জন্য স্বব্যখ্যাত আবেদন। ২। লাইসেন্স হারিয়ে গেলে জিডির ফটোকপি এক কপি। ৩। পত্রিকায় প্রকাশিত হারানোর বিজ্ঞপ্তির পত্রিকার কপি ৪. লাইসেন্স নষ্ট হলে লাইসেন্সের ফটোকপি এক কপি	১. সংশ্লিষ্ট লাইসেন্সধারী	১. আবেদন পত্রে ২০/-টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
১৪	আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স নবায়ন বন্দুক/শর্টগান/রাইফেল পিস্তল / রিভলবার	০১ কার্যদিবস	১. আগ্নেয়াস্ত্রের মূল লাইসেন্স ২. আগ্নেয়াস্ত্র থানায় জমা থাকলে থানায় জমার জিডি এর হালনাগাদ তথ্য ৩. নবায়ন ফি প্রদানের ড্রেজারী চালানের মূল কপি ৪. নবায়ন ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট প্রদানের ড্রেজারী চালানের মূল কপি	১. সংশ্লিষ্ট লাইসেন্সধারী	১. বন্দুক/শর্টগান/রাইফেল এর ক্ষেত্রে নবায়ন ফি ৫,০০০/- টাকা, ২. পিস্তল / রিভলবার এর ক্ষেত্রে নবায়ন ফি ১০,০০০/- টাকা। <u>লাইসেন্স নবায়ন ফি জমা প্রদানের কোড-</u> ১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। ৩। নবায়ন ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড - ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
১৫	(ক) এসিড বিক্রয়ের লাইসেন্স প্রদান (খ) এসিড ব্যবহারের লাইসেন্স প্রদান : (১) বাণিজ্যিক ব্যবহার	৩০ কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। আইডি কার্ড/জন্ম সনদের সত্যায়িত এক কপি। ৩। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত এক কপি। ৪। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদপত্র এক কপি। ৫। ড্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি। ৬। সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র সত্যায়িত এক কপি। ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে) ৮। দোকান ও গুদামের নির্মাণ নকশা। ৯। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রশ্মিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।	আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	লাইসেন্স ইস্যু ফি ৫,০০০/- টাকা ও ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট। <u>ইস্যু ফি-কোড নং-</u> ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ এ ড্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। <u>১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩- ০০২৫-০৩১১।</u> ড্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com

	(খ) সাধারণ ব্যবহার ১০ লিটার পর্যন্ত ; (১) শিক্ষা ও গবেষণা (২) অন্যান্য (শিক্ষা ও গবেষণা ব্যতীত) (গ) সাধারণ ব্যবহার (১০ লিটার এর উপরে)	৩০ কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। প্রতিষ্ঠানে এসিড ব্যবহারের অনুমতিপত্র ৩। প্রতিষ্ঠানের নির্মাণ নকশা। ৪। জমির মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিপত্র। ৫। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদপত্র এক কপি। ৬। ট্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি (যদি থাকে) ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে)	আবেদন ফরম জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	লাইসেন্স ইস্যু ফি ৫,০০০/- টাকা ও ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট। <u>ইস্যু ফি-কোড নং-</u> ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ এ ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। <u>১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩- ০০২৫-০৩১১।</u> ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmc Cox@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcox bazar@gmail.c om
১৭	এসিড পরিবহণের লাইসেন্স প্রদান	৩০ কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। আইডি কার্ড/জন্ম সনদের সত্যায়িত এক কপি। ৩। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত এক কপি। ৪। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদপত্র এক কপি। ৫। ট্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি। ৬। সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র সত্যায়িত এক কপি। ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে) ৮। দোকান ও গুদামের নির্মাণ নকশা। ৯। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।	আবেদন ফরম জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে।	লাইসেন্স ইস্যু ফি ৫,০০০/- টাকা ও ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট। <u>ইস্যু ফি-কোড নং-</u> ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ এ ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। <u>১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩- ০০২৫-০৩১১।</u> ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmc Cox@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcox bazar@gmail.c om
১৮	এসিডের সকল ধরনের লাইসেন্স নবায়ন	০৭ কার্যদিবস	১। লাইসেন্সের মেয়াদ শেষ হওয়ার ১ মাস পূর্বে নবায়নের জন্য আবেদন। ২। মূল লাইসেন্সের কপি ৩। নবায়ন ফি জমা প্রদানের ট্রেজারী চালানের মূল কপি	স্ব উদ্যোগে।	নবায়ন ফি-মূল লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ৫% টাকা এবং নবায়ন ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট জমা দিতে হবে। <u>নবায়ন ফি জমা প্রদানের কোড নং-</u> ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ <u>১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩- ০০২৫-০৩১১।</u> ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmc Cox@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcox bazar@gmail.c om

					হবে।		
১৯	দৈনিক/সাপ্তাহিকপত্রিকা ডিক্লারেশন	৪৫ কার্যদিবস	১) স্বব্যখ্যাত আবেদন ২) চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত জাতীয়তা সনদ এক কপি। ৩) আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৪) সাংবাদিকতায় অভিজ্ঞতার প্রত্যয়নপত্র এক কপি। ৫) শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ সত্যায়িত এক কপি। ৬) সত্যায়িত আয়কর সনদ এক কপি। ৭) প্রিন্টিং প্রেসের সাথে চুক্তিপত্রের কপি এক সেট। ৮) সংশ্লিষ্ট প্রিন্টিং প্রেসের অনুমোদন সনদ এক কপি। ৯) ব্যাংক স্বচ্ছলতা সনদ এক কপি। ১০) পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।	স্ব উদ্যোগে	২০ টাকার কোর্ট ফি	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.c om
২০	প্রেমোলিয়াম মজুদের অনাপত্তি সনদ প্রদান	৩০ কার্যদিবস	১) নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। আইডি কার্ড/জন্ম সনদের সত্যায়িত এক কপি। ৩। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত এক কপি। ৪। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদ এক কপি। ৫। ট্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি। ৬। সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র সত্যায়িত এক কপি। ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে) ৮। দোকান ও গুদামের নির্মাণ নকশা। ৯। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।	আবেদন ফরম গোপনীয় শাখা অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার এর কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	২০ টাকার কোর্ট ফি	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১- ৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.c om
২১	মৃত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের দাফন কাফনের অনুদান প্রদান	১৫ কার্যদিবস	আবেদন পত্রের সাথে স্থানীয় উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রত্যয়নসহ ভাউচার জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ে প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক কর্তৃক স্বাক্ষরিত বিল জেলা	নিজ উদ্যোগে	২০ টাকার কোর্ট ফি	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০,	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯

			হিসাবরক্ষণ অফিসের মাধ্যমে পাস। হিসাব রক্ষণ অফিস হতে প্রাপ্ত চেক সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিস বরাবর প্রেরণ।			E-mail: acjmcx@gmail. com	E-mail: admcoxbarar@gmail.c om
২২	বীর মুক্তিযোদ্ধাদের নাম সংশোধন	১৫ কার্যদিবস	আবেদন পত্রের সাথে মুক্তিযোদ্ধা কমান্ডারের প্রত্যয়নসহ সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসার এর মাধ্যমে জেলা প্রশাসকের কাযালয়ে প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার কর্তৃক সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarar@gmail.c om
২৩	বীর মুক্তিযোদ্ধা সনদ পত্রের আবেদন মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	১৫ কার্যদিবস	উপজেলা যাচাই-বাছাই কমিটি কর্তৃক যাচাইক্রমে সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসার এর মাধ্যমে জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ে প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার কর্তৃক সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarar@gmail.c om
২৪	বীর মুক্তিযোদ্ধাদের গেজেটের ভুল-ভ্রান্তি সংশোধন বিষয়ে মতামত প্রেরণ।	১৫ কার্যদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসার এর মাধ্যমে জেলা প্রশাসকের কাযালয়ে প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail. com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarar@gmail.c om

শাখার নাম ঃ স্থানীয় সরকার শাখা

ক্র: নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা/ও পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

০১	এ জেলার বিভিন্ন উপজেলা ও খ শ্রেণিভুক্ত পৌরসভার বিদ্যমান হাট বাজারের ইজারা সংক্রান্ত অভিযোগ	০৩ কার্যদিবস	ইজারা সংক্রান্ত কাগজপত্র	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার স্থানীয় সরকার শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় কক্সবাজার	উপ পরিচালক স্থানীয় সরকার কক্সবাজার জেলা কোড +৮৮০৩৪১ ফোন নং-৬৪৩২২ Email:ddlgoxbazar@gmail.com
০২	ইউনিয়ন পরিষদ ও পৌরসভা কর্তৃক জন্ম ও মৃত্যুর নিবন্ধন কার্যক্রম গ্রহণে অভিযোগ	০৩ কার্যদিবস	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট প্রমাণাদি	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে		
০৩	ইউনিয়ন পরিষদ এর নির্বাচিত চেয়ারম্যান, ওয়ার্ড সদস্য/ সদস্যদের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ সংক্রান্ত	০৩ কার্যদিবস	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট প্রমাণাদি	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে		
০৪	পৌরসভার নির্বাচিত মেয়র, সাধারণ আসনের কাউন্সিলর এবং সংরক্ষিত আসনের কাউন্সিলরগণের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ সংক্রান্ত	০৩ কার্যদিবস	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট প্রমাণাদি	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে		
০৫	এ জেলার কর্মরত ইউনিয়ন পরিষদ সচিব, দফাদার ও মহল্লাদারদের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ সংক্রান্ত	০৩ কার্যদিবস	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট প্রমাণাদি	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে		
০৬	ইউনিয়ন পরিষদ ও পৌরসভা কার্যালয় এবং উপজেলা পরিষদ কর্তৃক গৃহীত বিভিন্ন উন্নয়নমূলক কার্যক্রমের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ সংক্রান্ত	০৩ কার্যদিবস	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট প্রমাণাদি	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
০৭	জেলা পরিষদ, এলজিইডি, পৌরসভা, জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর ও উপজেলা পরিষদের বিভিন্ন প্রকল্প ও হাট-বাজারের দরপত্র বিক্রি ও দাখিল সংক্রান্ত	দরপত্র বিজ্ঞপ্তিতে প্রদত্ত শর্তানুযায়ী	প্রযোজ্য নহে	স্থানীয় সরকার শাখা		---	---
০৮	স্থানীয় সরকার বিষয়ক নির্বাচন সংক্রান্ত গৃহীত বিভিন্ন কার্যক্রমের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ সংক্রান্ত	০৩ কার্যদিবস	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট প্রমাণাদি	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
০৯	ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক আরোপিত কর নিরূপনে ও আদায়ে উত্থাপিত অভিযোগ	০৩ কার্যদিবস	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট প্রমাণাদি	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
১০	ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান ও সদস্যদের বহিঃ বাংলাদেশ ছুটি	০৭ কার্যদিবস	ইউপি সভার কার্যবিবরণী ও পাসপোর্ট এর কপি	সংশ্লিষ্ট ইউএনও অফিস থেকে	প্রযোজ্য নহে	---	---

	অনুমোদন সংক্রান্ত		এবং নির্ধারিত ছকে তথ্যাদি	নির্ধারিত ছক এবং স্ব স্ব পরিষদে			
১১	গ্রাম পুলিশগণের (দফাদার ও মহল্লাদার) পোশাক সরবরাহ সংক্রান্ত	ঠিকাদারকে কার্যাদেশ প্রদানের পরবর্তী ৬০ (ষাট) দিনের মধ্যে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
১২	ইউনিয়ন পরিষদ সচিবগণকে বেতন-ভাতা প্রদান সংক্রান্ত	স্থানীয় সরকার বিভাগ হতে বরাদ্দ প্রাপ্তি সাপেক্ষে ব্যাংক হিসাবের মাধ্যমে বেতনভাতা প্রদান	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
১৩	ইউনিয়ন পরিষদ সচিবগণের বহিঃ বাংলাদেশ ছুটি এবং অর্জিত ছুটি মঞ্জুর প্রদান সংক্রান্ত	০৭ কার্য দিবস	সংশ্লিষ্ট ইউএনও এবং ইউপি চেয়ারম্যানের মাধ্যমে আবেদনপত্র অগ্রায়ন (ছুটি প্রাপ্তি সাপেক্ষে)	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
১৪	ইউনিয়ন পরিষদ গ্রাম পুলিশগণের (দফাদার ও মহল্লাদার) বেতন-ভাতা প্রদান সংক্রান্ত	স্থানীয় সরকার বিভাগ হতে বরাদ্দ প্রাপ্তি সাপেক্ষে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
১৫	ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান ও সদস্যদের সম্মানীভাতা প্রদান সংক্রান্ত	স্থানীয় সরকার বিভাগ হতে বরাদ্দ প্রাপ্তি সাপেক্ষে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---
১৬	ইউনিয়ন পরিষদ সচিবগণের শ্রান্তি বিনোদন ভাতা/অতিরিক্ত দায়িত্ব ভাতা প্রদান সংক্রান্ত	সংশ্লিষ্ট ইউএনও এবং ইউপি চেয়ারম্যানের মাধ্যমে আবেদনপত্র প্রাপ্তির পর ০৭(সাত) কার্য দিবস	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	---	---

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়(ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা নাম	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা/যার কাছে আপীল করা যাবে
১	২	৩	৪	৫	৫	৬	
০১	শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের আওতায় শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, শিক্ষক ও ছাত্র-ছাত্রীদের অনুদান প্রদান	৭(সাত) কার্যদিবস	<p>(শিক্ষা মন্ত্রণালয় হতে বিজ্ঞপ্তি জারীর পর নির্ধারিত তারিখের মধ্যে নিম্ন বর্ণিত ক্যাটাগরি অনুযায়ী আবেদন করে যাবে)</p> <p><u>প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে</u></p> <p>১. প্রতিষ্ঠানের প্যাডে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সিনিয়র সচিব/সচিব, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ/বাংলাদেশ কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা বরারর জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার এর মাধ্যমে আবেদন করতে হবে।</p> <p><u>শিক্ষক ও ছাত্র-ছাত্রীদের ক্ষেত্রে</u></p> <p>২. স্বহস্তে সাদা কাগজে সিনিয়র সচিব/সচিব, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ/বাংলাদেশ কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা বরারর সম্বোধন করে জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার এর মাধ্যমে আবেদন করতে হবে।</p> <p>৩. আবেদনের সাথে সংযুক্ত সকল কাগজপত্র প্রথম শ্রেণির গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত করে দাখিল করতে হবে।</p>	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফ্রন্ট ডেস্ক এবং শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা	ফি মুক্ত	সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৪০০৯ aceducox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নং ০৩৪১-৬৪৭৮০ ইমেইল- adcictcox@gmail.com

			<p>৪. পাসপোর্ট সাইজের রঞ্জন ছবি ১ কপি সংযুক্ত করতে হবে।</p> <p>৫. প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত মর্মে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রত্যয়ন আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।</p>				
০২	শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের আওতায় শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে ল্যাবরেটরী যন্ত্রপাতি সরবরাহ	০৭ কার্যদিবস	<p>শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের আওতায় বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানে প্রতিবছর ল্যাবরেটরী যন্ত্রপাতি সরবরাহ করা হয়।</p> <p>১. প্রতিষ্ঠানের প্যাডে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর লিখিতভাবে আবেদন করতে হবে।</p> <p>২. আবেদনের সাথে সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের ল্যাবরেটরী যন্ত্রপাতির তালিকা সংযুক্ত করতে হবে।</p> <p>৩. আবেদনের সাথে সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের যন্ত্রপাতির চাহিদা সংযুক্ত করতে হবে।</p> <p>৪. একটি প্রতিষ্ঠান শুধুমাত্র একবারই আবেদন করতে পারবেন।</p> <p>৫. প্রতিষ্ঠান নির্বাচনের ক্ষেত্রে শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের নীতিমালা অনুসরণ করা হয়।</p> <p>৬. শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের চাহিদা মোতাবেক সাধারণত সেপ্টেম্বর-নভেম্বর মাসের মধ্যে আবেদন করতে হবে।</p>			সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৪০০৯ aceducox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নং ০৩৪১-৬৪৭৮০ ইমেইল- adictcox@gmail.com
০৩	বিভিন্ন স্কুল, কলেজ ও মাদ্রাসার এডহক, ম্যানিজিং কমিটি/গভর্নিং বডি নির্বাচন পরিচালনার জন্য প্রিজাইডিং অফিসার নিয়োগ সংক্রান্ত	৭(সাত) কার্যদিবস	<p>১. প্রতিষ্ঠান প্রধান প্রতিষ্ঠানের প্যাডে জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের মাধ্যমে আবেদন দাখিল করবেন।</p>	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফ্রন্ট ডেস্ক এবং শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা	ফি মুক্ত	সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৪০০৯ aceducox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নং ০৩৪১-৬৪৭৮০ ইমেইল- adictcox@gmail.com

			<p>২. আবেদনের সাথে পূর্ববর্তী এডহক কমিটির বোর্ড কর্তৃক অনুমতিপত্র দাখিল করতে হবে।</p> <p>৩. গভর্নিং/ম্যানেজিং কমিটির নির্বাচন পরিচালনার জন্য গভর্নিং/ম্যানেজিং কমিটির সভার কার্যবিবরণী আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।</p>				ail.com
০৪	বিভিন্ন স্কুল, কলেজ ও মাদ্রাসা পরিচালনার জন্য নির্বাহী কমিটির সদস্য মনোনয়ন	০৭(সাত) কার্য দিবস	<p>১. প্রতিষ্ঠান প্রধান প্রতিষ্ঠানের প্যাডে জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের মাধ্যমে আবেদন দাখিল করবেন।</p> <p>২. আবেদনের সাথে মনোনয়নের জন্য প্রস্তাবিত ব্যক্তিবর্গের (কমপক্ষে ৩/৪ জন) পূর্ণনাম, ঠিকানা, শিক্ষাগত যোগ্যতা ও অভিজ্ঞতা (যদি থাকে) ইত্যাদি উল্লেখ করতে হবে।</p>	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফ্রন্ট ডেস্ক এবং শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা	ফি মুক্ত	সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৪০০৯ aceducox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নং ০৩৪১-৬৪৭৮০ ইমেইল- adictcox@gmail.com
০৫	বিভিন্ন স্কুল, কলেজ ও শিক্ষকদের বিরুদ্ধে অভিযোগ নিষ্পত্তি	০৭(সাত) কার্যদিবস	<p>১. স্বহস্তে লিখিত অভিযোগ জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর প্রেরণ করতে হবে।</p> <p>২. দাখিলকৃত অভিযোগের স্বপক্ষে প্রমাণাদি(যদি থাকে) সংযুক্ত করতে হবে।</p>	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফ্রন্ট ডেস্ক এবং শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা	ফি মুক্ত	সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৪০০৯ aceducox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নং ০৩৪১-৬৪৭৮০ ইমেইল- adictcox@gmail.com
০৬	বিভিন্ন পাবলিক পরীক্ষার কেন্দ্র স্থাপন সংক্রান্ত	০৭(সাত) কার্য দিবস	<p>১. প্রতিষ্ঠান প্রধান প্রতিষ্ঠানের প্যাডে জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের মাধ্যমে আবেদন দাখিল করবেন।</p> <p>২. আবেদনের সাথে কেন্দ্র স্থাপনের স্বপক্ষে যৌক্তিকতা/প্রয়োজনীয়</p>	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফ্রন্ট ডেস্ক এবং শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা	ফি মুক্ত	সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৪০০৯ aceducox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নং ০৩৪১-৬৪৭৮০ ইমেইল- adictcox@gmail.com

			তথ্যাদি(যদি থাকে) সংযুক্ত করতে হবে। ৩. কেন্দ্রস্থিত অন্যান্য প্রতিষ্ঠানের ম্যানেজিং কমিটির সভার কার্য-বিবরণীসহ অনাপত্তি পত্র।				
০৭	ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী সনদ প্রদান	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর আবেদন করতে হবে। ২. ভোটার আইডি কার্ড অথবা জাতীয়তার সনদ অথবা জন্মনিবন্ধন সনদ সত্যায়িত কপি। ৩. পাসপোর্ট সাইজের রঞ্জিন ছবি ২ কপি ৪. অভিভাবকের ভোটার আইডি কার্ড ৫. এ বিষয়ে উপজেলা নির্বাহী অফিসার কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবেদন চাওয়া হবে।	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের ফ্রন্ট ডেস্ক এবং শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা	কোর্ট ফি ২০/-	সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা ফোন নং-০৩৪১-৬৪০০৯ aceducos@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নং ০৩৪১-৬৪৭৮০ ইমেইল- adictcox@gmail.com

শাখার নাম : রাজস্ব শাখা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময় (ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ ফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা/(যার কাছে আপীল করা যাবে) কর্মকর্তার পদবী/বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	ভূমিহীনদের মধ্যকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রস্তাব অনুমোদন।	৩০ কার্যদিবস	১। উপজেলা নির্বাহী অফিসার/সহকারী কমিশনার (ভূমি) কর্তৃক আদেশ পত্রে প্রস্তাব সম্বলিত কেস নথি। কেস নথিতে যেসকল কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে : ----- ক) ভূমিহীনদের আবেদন প্রাপ্তির পর প্রার্থী ভূমিহীন মর্মে প্রত্যয়ন খ) সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর তদন্ত প্রতিবেদন গ) উপজেলা কৃষি খাস জমি ব্যবস্থাপনা ও	০১। সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় ০২। সংশ্লিষ্ট সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় ০৩। সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন ভূমি অফিস	বিনামূল্যে	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোন : ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com

			<p>বন্দোবস্ত কমিটির সভার কার্যবিবরণীর কপি ঘ)প্রার্থী/তফসিলভুক্ত ভূমির খতিয়ানের কপি ঙ) উপজেলা নির্বাহী অফিসার/সহকারী কমিশনার (ভূমি)/ইউনিয়ন ভূমি সহকারী কর্মকর্তার যৌথ স্বাক্ষরিত (পূরণকৃত) প্রস্তাব ফরম। চ) অগ্রাধিকার তালিকার সংশ্লিষ্ট অংশের সত্যায়িত কপি। ছ) প্রস্তাবিত জমির স্কেচ ম্যাপ। ২। আবেদনকারী কর্তৃক দাখিলকৃত কাগজপত্র। ক) জমির তফসিল উল্লেখপূর্বক (পূরণকৃত) ভূমি মন্ত্রণালয়ের নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র। খ) জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি(গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) গ) ভূমিহীন সনদের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ঘ)পাসপোর্ট সাইজের ২ কপি ছবি(গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) (স্বামী স্ত্রীর যৌথ ছবি/বিধবা হলে- সক্ষম পুত্রসহ যৌথছবি/প্রতিবন্ধী হলে একক ছবি)।</p>				
০২	সরকারী দপ্তর/ সংস্থা অনুকূলে অকৃষি খাসজমি বন্দোবস্ত প্রদান।	৬০ কার্যদিবস	<p>নিম্নোক্ত কাগজপত্রসহ জেলা প্রশাসক বরাবর আবেদন করতে হবে। ১। বন্দোবস্ত পাবার কারণ সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ করে জমির তপশীল সহ পূর্ণাঙ্গ আবেদন পত্র ২। ন্যূনতম জমির চাহিদা পত্র ৩। ভবনের লে আউট প্লান ৪। স্ব স্ব মন্ত্রণালয়ের প্রশাসনিক অনুমোদন পত্র ৫। বাজেট বরাদ্দ পত্র ৬। ৩০০/- টাকা মূল্যের নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা (বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।</p>	<p>১। সংশ্লিষ্ট দপ্তর/ প্রতিষ্ঠান ২। সংশ্লিষ্ট সংস্থার নিয়ন্ত্রণকারী মন্ত্রণালয়/ বিভাগ/ কার্যালয় ৩। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার</p>	<p>প্রস্তাব ভূমি মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদনের পর (পৌর এলাকার ক্ষেত্রে ২ গুন এবং অন্যান্য এলাকার জন্য বাজারমূল্যের ১.৫ গুন হারে) নির্ধারিত সালামীর টাকা চালান মূলে ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে।</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adrcrox@gmail.com</p>
০৩	সরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান।	৬০ কার্যদিবস	<p>নিম্নোক্ত কাগজপত্রসহ জেলা প্রশাসক বরাবর আবেদন করতে হবে। ১। বন্দোবস্ত পাবার কারণ সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ করে জমির তপশীল সহ পূর্ণাঙ্গ আবেদন পত্র ২। ন্যূনতম জমির চাহিদা পত্র ৩। ভবনের লে আউট প্লান</p>	<p>১। সংশ্লিষ্ট দপ্তর/ প্রতিষ্ঠান ২। সংশ্লিষ্ট সংস্থার নিয়ন্ত্রণকারী মন্ত্রণালয়/ বিভাগ/ কার্যালয়</p>	<p>প্রস্তাব ভূমি মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদনের পর বাজারমূল্যের (পৌর এলাকার ক্ষেত্রে ২ গুন এবং অন্যান্য এলাকার জন্য বাজারমূল্যের ১.৫</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.c</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adrcrox@gmail.com</p>

			৪। স্ব স্ব মন্ত্রণালয়ের প্রশাসনিক অনুমোদন পত্র ৫। বাজেট বরাদ্দ পত্র ৬। ২৫০/- টাকা মূল্যের নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা (বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।	৩। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার	গুণ হারে) ১০% হারে নির্ধারিত সালামীর টাকা চালান মূলে ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে।	om	
০৪	বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে অকৃষি খাসজমি বন্দোবস্ত প্রদান।	৬০ কার্যদিবস	নিম্নোক্ত কাগজপত্রসহ জেলা প্রশাসক বরাবর আবেদন করতে হবে। ১। বন্দোবস্ত পাবার কারণ সুস্পষ্টভাবে উল্লেখ করে জমির ভূপশীল সহ পূর্ণাঙ্গ আবেদন পত্র ২। নূন্যতম জমির চাহিদা পত্র ৩। ভবনের লে আউট প্লান ৪। স্ব স্ব মন্ত্রণালয়ের প্রশাসনিক অনুমোদন পত্র ৫। বাজেট বরাদ্দ পত্র ৬। ২৫০/- টাকা মূল্যের নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা (বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।	১। সংশ্লিষ্ট দপ্তর/ প্রতিষ্ঠান ২। সংশ্লিষ্ট সংস্থার নিয়ন্ত্রণকারী মন্ত্রণালয়/ বিভাগ/ কার্যালয়	প্রস্তাব ভূমি মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদনের পর বাজারমূল্যের (পৌর এলাকার ক্ষেত্রে ২ গুন এবং অন্যান্য এলাকার জন্য বাজারমূল্যের ১.৫ গুণ হারে) ১০% হারে নির্ধারিত সালামীর টাকা চালান মূলে ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে।	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ email:rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adrcrox@gmail.com
০৫	বিশিষ্ট শিক্ষাবিদ, কবি, সাহিত্যিক বা জাতীয় পর্যায়ে নিজ অবদানের জন্য বিশেষভাবে স্বীকৃত ব্যক্তির অনুকূলে অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান।	৬০ কার্যদিবস	জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ২। জাতীয় পরিচয়কত্রের ফটোকপি (গেজেটেট কমকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ৪। নজিআবেদনের স্বীকৃতি সম্পর্কিত সনদপত্রের সত্যায়িত ছায়ািলিপি (গেজেটেট কমকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ৫। জমির উপযুক্ত মূল্য পরিশোধ করতে সক্ষমতা সম্পর্কিত প্রত্যয়নপত্র) ৬। ২৫০/- টাকা মূল্যের নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা (বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়, সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় ওয়েব পোর্টাল।	প্রস্তাব ভূমি মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদনের পর নির্ধারিত/প্রতীকী/রেয়াতি মূল্যে চালান মূলে ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে।	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail:rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adrcrox@gmail.com
০৬	প্রাকৃতিক দুর্যোগজনিত	৬০ কার্যদিবস	জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্রঃ	জেলা প্রশাসকের	প্রস্তাব ভূমি মন্ত্রণালয় কর্তৃক অনুমোদনের পর	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা)	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার।

	<p>কারণে ক্ষতিগ্রস্থ পরিবারের অনুকূলে অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান।</p>		<p>০১) সংশ্লিষ্ট ব্যক্তি কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন ০২) আবেদনে চাহিদাকৃত জমির তফসিল। ০৩) আবেদনকারীর সদ্য তোলা ০২ কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি। ০৪) প্রাকৃতিক দুর্যোগজনিত কারণে ক্ষতিগ্রস্থ সংক্রান্ত সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন/পৌরসভা হতে মূল সনদপত্র। ০৫) নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত কপি। ০৬) আবেদনে বর্ণিত তথ্যাবলীর সত্যতা সম্পর্কে ২৫০/- টাকা মূল্যের নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প হলফনামা। বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।</p>	<p>কার্যালয়, উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়, সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় ওয়েব পোর্টাল। ২। ব্যাংক/ আর্থিক প্রতিষ্ঠান ৩। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার</p>	<p>নির্ধারিত/ প্রতীকী/ রেয়াতি মূল্য চালান মূলে ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে।</p>	<p>রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adrcrox@gmail.com</p>
০৭	<p>প্রবাসীদের সবমায় সমিতির মাধ্যমে বহুতল ভবন নির্মাণের জন্য অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান।</p>	<p>৬০ কার্যদিবস</p>	<p>জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্রঃ ০১) সাদা কাগজে আবেদন ০২) ০২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি (গেজেটেট কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৩) জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (গেজেটেট কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৪। খামারের লে-আউট প্লান ০৫) ব্যাংকের নিকট হতে সলভেন্সী সার্টিফিকেট। ০৬। বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।</p>		<p>২০/-টাকার কোট ফি</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adrcrox@gmail.com</p>
০৮	<p>গবাদি পশু বা দুগ্ধখামার, হাঁস মুরগির খামার স্থাপনের জন্য অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান।</p>	<p>৬০ কার্যদিবস</p>	<p>জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র (জপ্রকুমঃ ফরম নং ৭০) ০২। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি (গেজেটেট কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৪। খামারের লে- আউট প্লান ০৫। ব্যাংকের নিকট হতে আর্থিক সচ্ছলতার</p>	<p>জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়, সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় ওয়েব পোর্টাল। ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প</p>	<p>-----</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adrcrox@gmail.com</p>

			সনদ। ০৬। বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।	ভেভার			
০৯	ব্যক্তির অনুকুলে অকৃষি খাসজমি বন্দোবস্ত প্রদান (খাস জমি সংলগ্ন বাড়ি বা কারখানার মালিক)	৬০ কার্যদিবস	জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ০২। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি (গেজেটেট কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৪। একসনা লীজ থাকলে কমপক্ষে ১০ বছরের ডিসি আর ০৫। জমির উপযুক্ত মূল্য পরিশোধ করত সক্ষমতার প্রত্যয়ন পত্র ০৬। ৩০০/- টাকা মূল্যের নন জুডিসিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।	১। উপজেলা ভূমি অফিস ২। ব্যাংক/ আর্থিক প্রতিষ্ঠান ৩। অনুমোদিত স্টাম্প ভেভার	২০/-টাকার কোটফি	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
১০	ব্যক্তির অনুকুলে অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান (অধিগ্রহণের ফলে ক্ষতিগ্রস্ত ব্যক্তি)	৬০ কার্যদিবস	জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ০২। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি (গেজেটেট কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৪। জমির উপযুক্ত মূল্য পরিশোধ করত সক্ষমতা প্রত্যয়ন পত্র ০৫। অধিগ্রহণের ফলে ক্ষতিগ্রস্ত হলে প্রমাণপত্র। ০৬। ৩০০/- টাকা মূল্যের নন জুডিসিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়/উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়/সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় এবং অনুমোদিত স্টাম্প ভেভার।	২০/-টাকার কোটফি	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
১১	ব্যক্তির অনুকুলে অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান (খাস জমি সংলগ্ন)	৬০ কার্যদিবস	জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ০১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ০২। প্রতিষ্ঠানের অকৃষি জমি বন্দোবস্ত প্রাপ্তি	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়/উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়/সহকারী	২০/-টাকার কোটফি	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২

	বাড়ি বা কারখানার মালিক)		সংক্রান্ত সভার কার্যবিবরণী ০৩। সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের বৈধ কমিটির রিজুলেশন কপি ০৪। ন্যূনতম জমির চাহিদাপত্র ০৫। ভবনের লে-আউটপ্লান ০৬। বাজেট বরাদ্দ সংক্রান্ত ০৭। ৩০০/- টাকা মূল্যের নন জুডিসিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা (বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে)।	কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় এবং অনুমোদিত স্টাম্প ভেস্তার।		e-mail: rdccoxs@gmail.com	e-mail: adcrcox@gmail.com
১২	ধর্মীয় উপসনালয়, এতিমখানা, কবরস্থান ও শ্মশানঘাট স্থাপনের জন্য অকৃষি খাস জমি বন্দোবস্ত প্রদান।	৬০ কার্যদিবস	জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ০১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ০২। প্রতিষ্ঠানের অকৃষি জমি বন্দোবস্ত প্রাপ্তি সংক্রান্ত সভার কার্যবিবরণী ০৩। সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের বৈধ কমিটির রিজুলেশন কপি ০৪। ন্যূনতম জমির চাহিদাপত্র ০৫। ভবনের লে-আউটপ্লান ০৬। বাজেট বরাদ্দ সংক্রান্ত ০৭। ৩০০/- টাকা মূল্যের নন জুডিসিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা (বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে)।	জেলা প্রশাসকের কার্যালয়/উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়/সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় এবং অনুমোদিত স্টাম্প ভেস্তার।	২০/-টাকার কোটফি	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
১৩	শিল্প কারখানা স্থাপনের জন্য অকৃষি খাসজমি বন্দোবস্ত প্রদান।	৬০ কার্য দিবস	জেলা প্রশাসক বরাবর দাখিলকৃত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ০১। নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ০২। ০২ কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙিন ছবি ০৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (গজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৪। কারখানার লে-আউট প্লান ০৫। ব্যাংক সলভেন্সি সনদপত্র (সংশ্লিষ্ট ব্যাংক কর্তৃক প্রদত্ত) ০৬। ৩০০/- টাকা মূল্যের নন জুডিসিয়াল স্ট্যাম্প আবেদনকারীর হলফনামা বন্দোবস্ত কেস নথি অনুমোদনের পর ১-৪৬৩১-	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় (রাজস্ব শাখা) উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়/সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয় এবং অনুমোদিত স্টাম্প ভেস্তার।	২০/-টাকার কোটফি	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com

			০০০০-৩৬০১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামীর টাকা জমা দিতে হবে।				
১৪	জলমহাল ইজারা প্রদান।	৩০ কার্যদিবস	২০ একরের উর্ধ্বে জলমহালের ক্ষেত্রেঃ ০১) ২০.০০ টাকার কোর্টফি সংযুক্ত করে নির্দিষ্ট ফরমে আবেদন। ০২) মৎস্যজীবী সমিতির সদস্য সংক্রান্ত সনদের সত্যায়িত কপি। ০৩) সমিতির দুই বছরের অডিট রিপোর্টের সত্যায়িত কপি। ০৪) সমিতির সদস্যদের তালিকার সত্যায়িত কপি, সমিতি রেজিস্ট্রেশনের সত্যায়িত কপি এবং সমিতির সভাপতি/ সম্পাদকের সত্যায়িত রঙিন ছবি ১ কপি। ০৫) আবেদনপত্রের সাথে ইজারামূল্যের ২০% জামানত স্বরূপ জেলা প্রশাসকের অনুকূলে ব্যাংক ড্রাফট। ০৬। জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৭। আয়কর পরিশোধের সার্টিফিকেট ০৮। ভ্যাট পরিশোধের প্রত্যয়ন।	০১) রাজস্ব শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, (রাজস্ব শাখা) ০২। উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় ০৩। সহকারী কমিশনার (ভূমি) এর কার্যালয়।	সিডিউলের অনুযায়ী মূল্য	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
১৫	জলমহাল ইজারা নবায়ন	০৭ কার্যদিবস	আবেদনপত্রের সাথে যে সকল কাগজপত্র প্রয়োজন: ০১। সমিতির হালনাগাদ রেজিস্ট্রেশনের কপি ০২। সমিতির নির্ধারিত প্যাডে সভাপতি/সম্পাদকের নাম ও পদবিস্তৃত স্বাক্ষর সম্বলিত আবেদন আবেদনের পর ১৫(পনের) কর্মদিবসের মধ্যে ১- ৪৬৩১-০০০০-১২৬১ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামির টাকা জমা দিতে হবে	-----	২০/-টাকার কোর্টফি	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
১৬	বালুমহাল ইজারায় অংশগ্রহণে তালিকাভুক্তি (প্রথম শ্রেণী)	১৫ কার্যদিবস	বালু মহাল ইজারা দরপত্রে অংশগ্রহণের জন্য তালিকাভুক্তির শর্তাবলী : ০১। ভূমি মন্ত্রণালয় নির্ধারিত আবেদন ফরম ০২। জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৩। পাসপোর্ট সাইজের ০৩ কপি ছবি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ০৪। সংশ্লিষ্ট পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি	০১) রাজস্ব শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। ০২। স্ব স্ব উপজেলা নির্বাহী অফিসার	০১। সদস্য ভুক্তি ১ম শ্রেণীর জন্য ৫০০০/- টাকার ব্যাংক ড্রাফট ০২। প্রতি বছর নবায়ন করার ক্ষেত্রে ২য় শ্রেণীর জন্য ৫০০/-টাকার ব্যাংক ড্রাফট।	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com

			<p>০৫। টিআইএনও সর্বশেষ আয়কর পরিশোধের প্রমান পত্র</p> <p>০৬। ব্যাংক সলভেন্সে সার্টিফিকেট (সংশ্লিষ্ট ব্যাংক কর্তৃক প্রদত্ত)</p> <p>০৭। ভ্যাট প্রদানের সার্টিফিকেট (অনুমোদনের পর ১৫(পনের কর্মদিবসের মধ্যে ১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামির টাকা জমা দিতে হবে)</p>				
১৭	বালুমহাল ইজারায় অংশগ্রহণে তালিকাভুক্তি (প্রথম শ্রেণী)	১৫ কার্যদিবস	<p>বালু মহাল ইজারা দরপত্রে অংশগ্রহণের জন্য তালিকাভুক্তির শর্তাবলী :</p> <p>০১। ভূমি মন্ত্রণালয় নির্ধারিত আবেদন ফরম</p> <p>০২। জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)</p> <p>০৩। পাসপোর্ট সাইজের ০৩ কপি ছবি (গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)</p> <p>০৪। সংশ্লিষ্ট পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ কর্তৃক প্রদত্ত ট্রেড লাইসেন্স এর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি</p> <p>০৫। টিআইএনও সর্বশেষ আয়কর পরিশোধের প্রমান পত্র</p> <p>০৬। ব্যাংক সলভেন্সে সার্টিফিকেট (সংশ্লিষ্ট ব্যাংক কর্তৃক প্রদত্ত)</p> <p>০৭। ভ্যাট প্রদানের সার্টিফিকেট (অনুমোদনের পর ১৫(পনের কর্মদিবসের মধ্যে ১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩ নং কোডে ধার্যকৃত সেলামির টাকা জমা দিতে হবে)</p>	<p>০১) রাজস্ব শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার।</p> <p>০২। স্ব স্ব উপজেলা নির্বাহী অফিসার</p>	<p>০১। সদস্য ভুক্তি ২য় শ্রেণীর জন্য ৫০০/- টাকার ব্যাংক ড্রাফট</p> <p>০২। প্রতি বছর নবায়ন করার ক্ষেত্রে ২য় শ্রেণীর জন্য ২০০/- টাকার ব্যাংক ড্রাফট।</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা)</p> <p>রুম নম্বর - ৩০৭</p> <p>ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫</p> <p>e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার।</p> <p>রুম নম্বর – ৩০৪</p> <p>ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২</p> <p>e-mail: adcrcox@gmail.com</p>
১৮	বালুমহাল ইজারায় অংশগ্রহণের লাইসেন্স নবায়ন।	০৩(তিন) কার্যদিবস	<p>০১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন</p> <p>০২। ২০/- টাকার কোর্টফিসহ আবেদন</p> <p>০৩। পূর্বের লাইসেন্স</p>	<p>০১) রাজস্ব শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার।</p> <p>০২। স্ব স্ব উপজেলা নির্বাহী অফিসার</p> <p>০৩। উপজেলা ভূমি অফিস</p>	<p>০২। প্রতি বছর নবায়ন করার ক্ষেত্রে প্রথম শ্রেণী ৫০০/- টাকা ও ২য় শ্রেণীর জন্য ২০০/- টাকার ব্যাংক ড্রাফট। নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে নবায়ন করতে ব্যর্থ হলে প্রতি মাসের জন্য ১০০/- টাকার বিলম্ব ফি জমা দিতে হবে।</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা)</p> <p>রুম নম্বর - ৩০৭</p> <p>ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫</p> <p>e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার।</p> <p>রুম নম্বর – ৩০৪</p> <p>ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২</p> <p>e-mail: adcrcox@gmail.com</p>
১৯	বালু মহাল ইজারা	১৫ কার্যদিবস	<p>০১। দরপত্র ফরমক্রয় ও জমা প্রদান</p> <p>০২। জামানত হিসেবে ইজারা মূল্যের ২৫%</p>		<p>০১। জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের রাজস্ব শাখা</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা)</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার।</p>

			<p>ব্যাংক ড্রাফট ০৩। ট্রেড লাইসেন্সের সত্যায়িত ফটোকপি ০৪। হালসন পর্যন্ত আয়কর প্রদানের সনদপত্র ০৫। ভ্যাট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ০৬। পার্সপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি ০৭। ৩০০/-টাকার ননজুডিসিয়াল স্টাম্প</p>		০২। উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়।	<p>রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com</p>
২০	জেলা শহরের পৌরসভাধীন অর্পিত সম্পত্তির ইজারানবায়ন।	০৩ (তিন) কার্যদিবস	<p>১) সহকারী কমিশনার (ভূমি) বরাবর ২০.০০ টাকার কোর্টফি সংযুক্ত করে সাদা কাগজে আবেদন। ২) আবেদনের সাথে পূর্ব সনের এইচ আর আর এর ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।</p>	<p>০১। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার ০২। উপজেলা ভূমি অফিস</p>	কোট ফি ২০/- টাকা	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com</p>
২১	পৌরসভাধীন অর্পিত সম্পত্তির ইজারাদারের নাম পরিবর্তন।	১৫ কার্যদিবস	<p>১) সহকারী কমিশনার (ভূমি) বরাবর ২০.০০ টাকার কোর্টফি সংযুক্ত সাদা কাগজে আবেদন। ২) পূর্ব সনের এইচ আর আর এর ফটোকপি ৩) প্রাক্তন ইজারা গ্রহিতা মৃত্যুহলে ওয়ারিশান সনদপত্র ৪) প্রাক্তন ইজারা গ্রহিতার নাদাবী পত্র ৫) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি</p>	<p>০১। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার ০২। উপজেলা ভূমি অফিস</p>	কোর্টফি ২০/-টাকা	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com</p>
২২	পৌরসভাধীন অর্পিত সম্পত্তির মেরামতের অনুমোদন।	১৫ কার্যদিবস	<p>০১) ২০.০০ টাকার কোর্টফি সংযুক্ত সাদা কাগজে আবেদন। ০২) এইচ আর আর এর ফটোকপি।</p>		<p>মেরামত কাজ সমাপ্তির পর বিধি মোতাবেক পুনঃ ব্যবহার ভিত্তিক ফি কার্যকরী হবে নথিতে অনুমোদনের পর ইজারার টাকা রাজস্ব শাখায় এইচ আর আর এর মাধ্যমে জমা প্রদান করতে হবে।</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com</p>
২৩	হাট বাজারের চান্দিনা ভিটির লাইসেন্স প্রদান।	৩০ কার্যদিবস	<p>০১) হাট চান্দিনা ভিটির লাইসেন্স প্রদানের জন্য উপজেলা নির্বাহী অফিস হতে প্রাপ্ত নথিতে নিয়োক্ত কাগজপত্রাদি সংযুক্ত থাকতে হবে। ০২) ২০.০০ টাকার কোর্টফি সংযুক্ত সাদা কাগজে আবেদন।</p>	<p>উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তা বন্দোবস্ত মামলা জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ে প্রেরণের সময় কেসনথিতে ৪ নং</p>	<p>ইজারা নবায়নের পর ইজারার টাকার কোড নং-১-৪৬৩১-০০০০-১২৩১ এ চালানের মাধ্যমে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com</p>

			<p>০৩) ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি।</p> <p>০৪) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।</p> <p>০৫) এক কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জন ছবি।</p> <p>০৬) সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন ভূমি সহকারী কর্মকর্তা, সার্ভেয়ার ও কানুনগো এর যৌথ প্রতিবেদন।</p> <p>০৭) ইউনিয়ন ভূমি সহকারী কর্মকর্তা, সার্ভেয়ার, কানুনগো, সহকারী কমিশনার (ভূমি) এবং উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তার স্বাক্ষর সম্বলিত স্কেচম্যাপ।</p> <p>০৮) হাট পেরীফেরীর জেলা প্রশাসক কর্তৃক অনুমোদিত নক্সার কপি।</p> <p>০৯) সহকারী কমিশনার (ভূমি) ও উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রস্তাব/প্রতিবেদন সম্বলিত আদেশপত্র।</p>	<p>কলামে বর্ণিত কাগজপত্রাদি সংযুক্ত করবেন।</p>	<p>করতে হবে।</p>		
২৪	চিংড়ি মহাল ইজারা প্রদান।	০৩ (তিন) মাস	<p>০১) ২০/- টাকা কোর্টফি সহকারে নির্ধারিত ফরমে আবেদন। আবেদনপত্রের সাথে নিম্নোক্ত কাগজাদি দাখিল করতে হবে।</p> <p>০২) জাতীয়তা সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।</p> <p>০৩) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্রের মূলকপি।</p> <p>০৪) সংশ্লিষ্ট উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তা কর্তৃক চিংড়ি চাষের অভিজ্ঞতা সনদপত্র (মূল/সত্যায়িত)।</p> <p>০৫) আবেদনকারী বা আবেদনকারী পরিবারের জন্য কোন সদস্যের নামে ইতিপূর্বে চিংড়ী খাসজমি ইজারা পাননি মর্মে নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প হলফনামা।</p> <p>০৬) আবেদনকারীর পাসপোর্ট সাইজের সদ্য তোলা রঙিন ছবি-০৩ কপি।</p>	<p>০১) রাজস্ব শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার।</p> <p>০৩) আবেদনকারীর লেনদেনকৃত সংশ্লিষ্ট ব্যাংক হিসাব হতে</p>	<p>ইজারা মূল্য প্রতি একর বার্ষিক ২০০০/- টাকা।</p> <p>ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে ১-৪৬৩১-০০০০-১২১১ নং কোডে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে।</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail:rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adcrcox@gmail.com</p>
২৫	লবনমহাল ইজারা প্রদান।	০৩ (তিন) মাস	<p>০১) ২০/- টাকা কোর্টফি সংযুক্ত নির্ধারিত ফরমে আবেদন। আবেদনপত্রের সাথে নিম্নোক্ত কাগজাদি দাখিল করতে হবে।</p> <p>০২) জাতীয়তার সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।</p> <p>০৩) আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদপত্রের মূলকপি।</p> <p>০৫) আবেদনকারী বা আবেদনকারী পরিবারের জন্য কোন সদস্যের নামে ইতিপূর্বে লবণ চাষের জন্য খাসজমি ইজারা পাননি মর্মে নন-</p>	<p>০১) জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ের রাজস্ব শাখা।</p> <p>০৩) আবেদনকারীর লেনদেনকৃত সংশ্লিষ্ট ব্যাংক।</p>	<p>ইজারা মূল্য প্রতি একর বার্ষিক ৫০০/- টাকা।</p> <p>ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে ১-৪৬৩১-০০০০-১২১১ নং কোডে সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে।</p>	<p>রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail:rdccoxs@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail:adcrcox@gmail.com</p>

			জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে হলফনামা। ০৬) আবেদনকারীর পাস পোর্ট সাইজের সদ্য তোলা রঙিন ছবি-০৩ কপি।				
২৬	পেনশন চাকুরের নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে	১০(দশ) কার্যদিবস	০১। নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে চাকুরী বহি ০২। পিআরএল-এ গমনের মঞ্জুরীপত্র ০৩। প্রত্যাশিত শেষ বেতনপত্র ০৪। পেনশন আবেদন ফরম ২.১ (০২কপি) ০৫। ০১(এক) কপি সদ্যতোলা পার্সপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি ০৬। প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণা পত্র ০৭। নমুনাস্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ ০৮। পেনশন মঞ্জুরী আদেশ।	০১। জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ও উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় ০২। সংশ্লিষ্ট অফিস ০৩। ইউপি চেয়ারম্যান ০৪। মেয়র ০৫। আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে	-----	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
২৭	পারিবারিক পেনশন (পেনশন মঞ্জুরীর পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে	১০(দশ)কার্য দিবস	০১। নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে চাকুরী বহি ০২। পিআরএল-এ গমনের মঞ্জুরীপত্র ০৩। প্রত্যাশিত শেষ বেতনপত্র ০৪। পেনশন আবেদন ফরম ২.১ (০২কপি) ০৫। ০১(এক) কপি সদ্যতোলা পার্সপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি ০৬। উত্তরাধিকার সনদপত্র ও অবিবাহিত সনদ ০৭। নমুনাস্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ ০৮। অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসরভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ সনদ ০৯। চিকিৎসা/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যুসনদপত্র ১০। পেনশন মঞ্জুরী আদেশ	০১। জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ও উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় ০২। সংশ্লিষ্ট অফিস ০৩। ইউপি চেয়ারম্যান ০৪। মেয়র ০৫। আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে	-----	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
২৮	পারিবারিক পেনশন (অবসরভাতা ভোগরত অবস্থায় পেনশন ভোগীর মৃত্যু হলে	১০(দশ)কার্য দিবস	০১। পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২.২ ০২। ০১(এক) কপি করে সদ্যতোলা পার্সপোর্ট সাইজের স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি। ০৩। উত্তরাধিকার সনদপত্র ও ননম্যারিজ সনদপত্র ০৪। নমুনাস্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ ০৫। অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসরভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ সনদ ০৬। চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ	০১। জেলা প্রশাসকের কার্যালয় ও উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় ০২। সংশ্লিষ্ট অফিস ০৩। ইউপি চেয়ারম্যান ০৪। মেয়র ০৫। আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে	-----	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com

			চেয়ারম্যান কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্তমুত্ব সনদপত্র ০৭। পিপিও এবং ডি-হাফ।				
২৯	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের সাধারণ ভবিষ্য তহবিল হতে ১ম, ২য় ও ৩য় কিস্তির অগ্রীম মঞ্জুর	০৭(সাত) কার্যদিবস	০১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ০২। জিপিএফ জামর হিসাব	০১। আবেদনকারী নিজ উদ্যোগে ০২। সংশ্লিষ্ট হিসাব রক্ষণ অফিস	ফিচার্জ মুক্ত।	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
৩০	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের পিআরএল, অর্জিত ছুটি, শ্রান্তি বিনোদন ছুটি, প্রসূতি ছুটি মঞ্জুর	০৭(সাত) কার্যদিবস	০১। পিআরএল সাদা কাগজে আবেদন ও চাকুরীর খতিয়ান বহি ০২। অর্জিত, শ্রান্তি বিনোদন ছুটি নির্ধারিত ফরম নং-৪০এ ও আবেদন চাকুরির খতিয়ান বহি ০৩। প্রসূতি ছুটি সাদা কাগজে ও ডাক্তারী সনদপত্র	০১। জেলা প্রশাসকের কার্যালয়(রাজস্ব শাখা) ০২। আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে/সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক	ফিচার্জ মুক্ত।	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
৩১	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের উচ্চ শিক্ষার অনুমতি প্রদান	০৭(সাত) কার্যদিবস	০১। সাদা কাগজে আবেদন	আবেদনকারী নিজ উদ্যোগে সংগ্রহ		রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
৩২	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের গৃহ নির্মাণ, মেরামত ও মোটর সাইকেল অগ্রীম ঋণ মঞ্জুর	০৭(সাত) কার্যদিবস	০১। সাদা কাগজে আবেদন ০২। কর্মকর্তা কর্তৃক প্রতিশ্রুতি ও জামিননামা ০৩। ৩০০/-টাকার ননজুডিসিয়াল স্ট্যাম্প চুক্তিনামা	০১। জেলা প্রশাসকের কার্যালয়(রাজস্ব শাখা) ০২। সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা ০৩। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেভার	ফিচার্জ মুক্ত।	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
৩৩	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের চাকুরী স্থায়ীকরণ	১৫(পনের) কার্যদিবস	০১। সাদা কাগজে আবেদন ০২। চাকুরি বহি ০৩। নিয়োগপত্র ০৪। যোগদানপত্র	০১। আবেদনকারী নিজ উদ্যোগে ০২। সংশ্লিষ্ট অফিস/শাখা ০৩। আবেদনকারী নিজ উদ্যোগে	ফিচার্জ মুক্ত।	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা) রুম নম্বর – ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। রুম নম্বর – ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adcrcox@gmail.com
৩৪	বিভিন্ন প্রকার দরখাস্ত/ আপত্তি	৩০ কার্যদিবস।	২০/- টাকা মূল্যমানের কোর্ট ফি সংযুক্ত আবেদন এবং দাবীর অনুকূলে প্রয়োজনীয় দাখিলকৃত		বিনামূল্যে	রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর কক্সবাজার (রাজস্ব শাখা)	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার।

নিষ্পত্তি।		দলিল দস্তাবেজ।			রুম নম্বর - ৩০৭ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২২৫ e-mail: rdccoxs@gmail.com	রুম নম্বর - ৩০৪ ফোনঃ ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adccrcox@gmail.com
------------	--	----------------	--	--	---	--

পর্যটন সেল

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলারকোড, অফিসিয়ালটেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলারকোডসহ অফিসিয়ালটেলিফোন ও ই-মেইল
০১	কিটকটের অনুমতি প্রদান	১০ (দশ) কর্মদিবস	১। ২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন পত্র আবেদনের সাথে সংযুক্তি : ক) জাতীয় পরিচয় পত্র খ) পাসপোর্ট সাইজের ছবি	পর্যটন সেল	বিএমসি কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সহকারী কমিশনার পর্যটন সেল E-mail : acparjatancox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক পর্যটন ও প্রটোকল ফোন নং : ০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adccparjatancox@gmail.com
০২	কিটকটের অনুমতি নবায়ন	০৫ (পাঁচ) কর্মদিবস	২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন পত্র	পর্যটন সেল	বিএমসি কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সহকারী কমিশনার পর্যটন সেল E-mail : acparjatancox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক পর্যটন ও প্রটোকল ফোন নং : ০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adccparjatancox@gmail.com
০৩	বীচ বাইকের অনুমতি প্রদান	১০ (দশ) কর্মদিবস	১। ২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন পত্র আবেদনের সাথে সংযুক্তি : ক) জাতীয় পরিচয় পত্র খ) পাসপোর্ট সাইজের ছবি	পর্যটন সেল	বিএমসি কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সহকারী কমিশনার পর্যটন সেল E-mail : acparjatancox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক পর্যটন ও প্রটোকল ফোন নং : ০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adccparjatancox@gmail.com
০৪	বীচ বাইকের অনুমতি নবায়ন	০৫ (পাঁচ) কর্মদিবস	২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন পত্র	পর্যটন সেল	বিএমসি কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সহকারী কমিশনার পর্যটন সেল E-mail : acparjatancox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক পর্যটন ও প্রটোকল ফোন নং : ০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adccparjatancox@gmail.com
০৫	জেটস্কীর অনুমতি প্রদান	১০ (দশ) কর্মদিবস	১। ২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন পত্র আবেদনের সাথে সংযুক্তি : ক) জাতীয় পরিচয় পত্র খ) পাসপোর্ট সাইজের ছবি	পর্যটন সেল	বিএমসি কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সহকারী কমিশনার পর্যটন সেল E-mail : acparjatancox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক পর্যটন ও প্রটোকল ফোন নং : ০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adccparjatancox@gmail.com
০৬	জেটস্কীর অনুমতি নবায়ন	০৫ (পাঁচ) কর্মদিবস	২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন পত্র	পর্যটন সেল	বিএমসি কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সহকারী কমিশনার পর্যটন সেল E-mail : acparjatancox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক পর্যটন ও প্রটোকল ফোন নং : ০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adccparjatancox@gmail.com

১৫	টেকনাফ-সেন্টমার্টিন নৌরুটে জাহাজ চলাচলের অনুমতি প্রদান	০৩ (তিন) কর্মদিবস	১। ২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন পত্র আবেদনের সাথে সংযুক্তি : ক) ভয়েজ লাইসেন্স এর কপি খ) প্যাসেঞ্জার সার্টিফিকেট এর কপি গ) রুট পারমিট এর কপি	পর্যটন সেল	বিএমসি কর্তৃক নির্ধারিত ফি	সহকারী কমিশনার পর্যটন সেল E-mail : acparjatancox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক পর্যটন ও প্রটোকল ফোন নং : ০৩৪১-৬৩২০৭ E-mail : adcparjatancox@gmail.com
----	--	-------------------	--	------------	----------------------------	---	--

শাখার নাম : প্রবাসী কল্যাণ শাখা

ক্র: নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ প্রাপ্তি স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত ও কর্মকর্তা (পদবী বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল নম্বর)	উপস্থাপন কর্মকর্তা/যার কাছে আপীল করা যাবে। (কর্মকর্তার পদবী বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল নম্বর)
০১	প্রবাসী কর্মীদের অভিযোগ নিষ্পত্তি	১৫ (পনের কার্যদিবস)	০১। বাংলাদেশ দূতাবাস/পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ের মাধ্যমে জেলা প্রশাসক বরাবরে সাদা কাগজে অভিযোগ সম্বলিত আবেদন। ০২। অভিযোগ সংশ্লিষ্ট কাগজপত্র	০১। সংশ্লিষ্ট দূতাবাস ০২। আবেদনকারী নিজ উদ্যোগে সরবরাহ করবে।	ফি/চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার, প্রবাসী কল্যাণ শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার ফোন: :01894-419021	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কক্সবাজার মোবা :+০১৮৭২৬১৫১০২ ই-মেইল : adcgcox@gmail.com
০২	দেশে বসবাসরত প্রবাসীদের পরিবারের অভিযোগ নিষ্পত্তি	১৫ (পনের কার্যদিবস)	০১। বিদেশে অবস্থানরত প্রবাসীর নাম উল্লেখ পূর্বক জেলা প্রশাসক বরাবর সাদা কাগজে সুনির্দিষ্ট অভিযোগ সম্বলিত আবেদন। ০২। অভিযোগ সংশ্লিষ্ট কাগজপত্র	০১। সংশ্লিষ্ট দূতাবাস ০২। আবেদনকারী নিজ উদ্যোগে সরবরাহ করবে। ০৩। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেঙার।	ফি/চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার, প্রবাসী কল্যাণ শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার ফোন: :01894-419021	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কক্সবাজার মোবা :+০১৮৭২৬১৫১০২ ই-মেইল : adcgcox@gmail.com
০৩	বৈবাহিক অবস্থা সম্পর্কিত সনদপত্র প্রদান	১৫ (পনের কার্যদিবস)	০১। ২০/- (বিশ) টাকা মূল্যের কোর্ট ফি সম্বলিত আবেদন। ০২। ২৫০/- টাকা মূল্যের নন-জুজিসিয়াল স্ট্যাম্প এফিডেভিট। ০৩। পাসপোর্টসাইজের সত্যায়িত রঙিনছবি ০২ কপি (এফিডেভিট দাখিলকারীর ০১ কপিএবংযার পক্ষে আবেদন করবেন তার ০১ কপি ছবি) ০৪। সোনালী ব্যাংক, কর্পোরেট শাখা, কক্সবাজার ১-২২০১-০০০১-২৬৮১ কোডে চালানের মাধ্যমে ফি জমাদান পূর্বক ট্রেজারী চালানের মূলকপি। ০৫। জন্মনিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। ০৬। পাসপোর্টের সত্যায়িত ফটোকপি।	০১। সংশ্লিষ্ট দূতাবাস ০২। আবেদনকারী নিজউদ্যোগেসরবরাহ করবে।	ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা ৭০০/- (সাতশত টাকা) ১- ২২০১- ০০০১-২৬৮১ কোডে চালানের মাধ্যমে ফি জমাদান পূর্বক ট্রেজারী চালানের মূলকপি।	সহকারী কমিশনার, প্রবাসী কল্যাণ শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার ফোন: :01894-419021	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কক্সবাজার মোবা :+০১৮৭২৬১৫১০২ ই-মেইল : adcgcox@gmail.com

০৪।	ক) মৃত্যুবরণকারী প্রবাসীর মৃতদেহ নিজ বাড়ীতে পৌঁছানো ও দাফন কাফনের সহায়তা করণ। খ) প্রবাসে মৃত্যুবরণকারী কর্মী পরিবারকে আর্থিক সাহায্য প্রাপ্তিতে সহায়তা করা।	পত্র প্রাপ্তির ৭-১৫ দিনের মধ্যে ব্যবস্থাপত্র হণ করা হয়।	০১। বাংলাদেশ দূতাবাস/পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ের মাধ্যমে লিখিতভাবে আবেদনপত্র সহ সংশ্লিষ্ট কাগজপত্র প্রেরণ।	০১। সংশ্লিষ্ট দূতাবাস ০২। আবেদনকারী নিজ উদ্যোগে সরবরাহ করবেন।	ফি/চার্জমুক্ত	সহকারী কমিশনার, প্রবাসী কল্যাণ শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার ফোন: :01894-419021	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কক্সবাজার মোবা :+০১৮৭২৬১৫১০২ ই-মেইল : adcgcox@gmail.com
০৫।	নিরাপদ অভিবাসন নিশ্চিতকরণের মাধ্যমে মানবপাচার প্রতিরোধে জনসাধারণকে উদ্বুদ্ধকরণ।		লিফলেট	প্রবাসী কল্যাণ শাখা	ফি/চার্জমুক্ত	সহকারী কমিশনার, প্রবাসী কল্যাণ শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার ফোন: :01894-419021	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কক্সবাজার মোবা :+০১৮৭২৬১৫১০২ ই-মেইল : adcgcox@gmail.com

শাখার নাম : জেনারেল সার্টিফিকেট শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তার পদবী ও রুম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তার পদবী ও রুম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
০১	সরকারী পাওনা আদায় আইন, ১৯১৩ মোতাবেক সরকারী পাওনা পরিশোধে বিধিমোতাবেক সুযোগ প্রদান	৩০ দিন	২০(বিশ) টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদনপত্র	জেনারেল সার্টিফিকেট শাখা, কক্সবাজার	সরকারী পাওনা আদায় আইন, ১৯১৩ এর সংশ্লিষ্ট ধারা অনুযায়ী	জেনারেল সার্টিফিকেট অফিসার, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার, ফোন নম্বর- ০৩৪১৬৩৫৬৪ gcocoxsbazar120@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার, কক্ষ নম্বর-৩০৪, ফোন: ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adrccox@gmail.com

২.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র /আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	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
০১	সরকারী পাওনা আদায় আইন, ১৯১৩ অনুযায়ী সার্টিফিকেট মামলা দায়ের	সরকারী পাওনা আদায় আইন, ১৯১৩ এর সংশ্লিষ্ট ধারা অনুযায়ী	সরকারী পাওনা আদায় ১৯১৩ এর ৪, ৫ ও ৬ ধারা ফরম	জেনারেল সার্টিফিকেট শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার	সরকারী পাওনা আদায় আইন, ১৯১৩ এর কোর্ট ফিস আইনের প্রথম তফসিল পরিশিষ্ট-ঝ মোতাবেক নির্ধারিত হারে	জেনারেল সার্টিফিকেট অফিসার, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার, ফোন নম্বর- ০৩৪১৬৩৫৬৪ gcocoxsbazr120@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন: ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adrccox@gmail.com

শাখার নাম : ভূমি অধিগ্রহণ শাখা, কক্সবাজার

ক্রমিক নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময় (ঘন্টা/দিন/ মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রাপ্তি স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ ফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা/(যার কাছে আপীল করা যাবে) কর্মকর্তার পদবী/বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	জমি অধিগ্রহণ	০৬ মাস	প্রত্যাশী সংস্থা/ব্যক্তি কর্তৃক কেন্দ্রীয় ভূমি বরাদ্দ কমিটির এখতিয়ারভুক্ত এলাকার ক্ষেত্রে ভূমি মন্ত্রণালয়ে এবং অন্যন্য ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসকের কাছে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ ভূমি অধিগ্রহণের প্রস্তাব প্রেরণ করতে হবে। ১. সরকারী আধাসরকারী ও স্বায়ত্বশাসিত সংস্থার অধিগ্রহণ প্রস্তাবের সাথে নিম্নলিখিত কাগজপত্র/তথ্যাদি (প্রত্যেকটি ০৫ কপি করে দিবে হবে) ক) প্রত্যাশী সংস্থার নিয়ন্ত্রণকারী মন্ত্রণালয়ের ভূমি অধিগ্রহণ সংক্রান্ত প্রশাসনিক অনুমোদন পত্র খ) নূন্যতম জমির প্রয়োজনীয়তা সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র গ) প্রস্তাবিত জমির দাগসূচী (সর্বশেষ মৌজার নাম, জে,এল নং, দাগ নং, দাগের শ্রেণী, দাগে মোট জমির পরিমাণ, অধিগ্রহণের জন্য প্রস্তাবিত জমির পরিমাণ উল্লেখ থাকতে হবে) ঘ) লে-আউট প্ল্যান ঙ) নক্সা সর্বশেষ জরিপের নক্সায় প্রস্তাবিত জমির সীমানা লাল কালি দ্বারা চিহ্নিত করে দেখাতে	প্রত্যাশী সংস্থা/ব্যক্তি নিজে এ মন্ত্রণালয় প্রত্যাশী সংস্থা এ এ এ	অধিগ্রহণের জন্য প্রাক্কলিত অর্ধের সরকারী ক্ষেত্রে ২% থেকে ৩% , আধা সরকারী ও সংস্থার ক্ষেত্রে ৭.৫০ থেকে ১০% এবং বেসরকারী ক্ষেত্রে ১৫%	ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ মোবাইল নং-০১৮৯৪৪১৯১৪৩ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন: ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adrccox@gmail.com

		হবে। প্রস্তাবিত জমির সীমানার ভিতরে অধিগ্রহণযোগ্য নয় এমন ভূমি যেমন ধর্মীয় উপসানালয়, কবরস্থান, শশ্মান থাকলে অধিগ্রহণ করা হবে না এমন জমি থাকলে তা ভিন্ন কালিতে চিহ্নিত করে দিতে হবে এবং সাংকেতিক চিহ্ন দ্বারা নক্সায় উল্লেখ করতে করে দিতে হবে।			
		চ) নির্ধারিত ছকে বর্ণনা ছকের প্রত্যেকটি কলাম যথাযথভাবে পূরণ করে দিতে হবে)। ছকের নির্ধারিত স্থানে স্থান সংকুলান না হলে ভিন্ন কাগজে প্রয়োজনীয় তথ্য লিপিবদ্ধ করে সংযোজন করতে হবে।	প্রত্যাশী সংস্থা		
		ছ) প্রকল্পের জন্য আর্থিক মঞ্জুরী কিংবা বাজেট সংক্রান্ত পত্র	প্রত্যাশী সংস্থা		
		জ) রাজউক/কেডিএ/সিডিএ/আরডিএ/সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভার অনাপত্তিপত্র	সংশ্লিষ্ট দপ্তর		
		ঝ) প্রকল্পের বিস্তারিত বর্ণনা (আবাসিক/অফিস ভবনের ক্ষেত্রে ভবনের সংখ্যা, প্রতিটি ভবনের জন্য প্রয়োজনীয় জমির পরিমাণ, ভবন ব্যতীত কোন কোন কাজের জন্য কি পরিমাণ জমির প্রয়োজন তার বিস্তারিত বিবরণ, রাস্তার বাঁধ ও খাল খনন প্রকল্পের দৈর্ঘ্য ও প্রস্থের বিবরণসহ মূল রাস্তা, বাঁধ ও খালের জন্য প্রয়োজনীয় জমির পরিমাণ, মূল রাস্তার পার্শ্ববর্তী জমি, বাঁধ ও খালের পাড়ের জন্য প্রয়োজনীয় জমির পরিমাণ উল্লেখ করতে হবে।	প্রত্যাশী সংস্থা		
		২। বেসরকারী সংস্থা/ব্যক্তি কর্তৃক দাখিলকৃত অধিগ্রহণ প্রস্তাবের সাথে নিম্নলিখিত কাগজপত্র/তথ্যাদি (প্রত্যেকটি ৫ কপি করে দিতে হবে)।	ঐ		
		ক) প্রস্তাবিত প্রকল্প/উদ্দেশ্যের সারপত্রসহ তা বাস্তবায়নের জন্য অর্থায়নের উৎস এবং অর্থলগ্নি প্রতিষ্ঠানের নিশ্চয়তা পত্র	ঐ		
		খ) নূন্যতম জমির প্রয়োজনীয়তা সম্পর্কে প্রত্যয়নপত্র	ঐ		
		গ) প্রস্তাবিত জমির দাগসূচী (সর্বশেষ জরিপে মৌজার নাম, জেএল নং, দাগ নম্বর, দাগে মোট জমির পরিমাণ (অধিগ্রহণের জন্য প্রস্তাবিত জমির পরিমাণ উল্লেখ থাকবে)	ঐ		
		ঘ) লে-আউট প্ল্যান	ঐ		
		ঙ) সর্বশেষ জরিপের নক্সা (প্রস্তাবিত জমি	ঐ		

			লালকালি দ্বারা চিহ্নিত করে দিতে হবে)				
			চ) রাজউক/কেডিএ/সিডিএ/আরডিএ/সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভার অনাপত্তিপত্র	সংশ্লিষ্ট দপ্তর			
			ছ) প্রকল্পের বিস্তারিত বর্ণনা	প্রত্যাশী সংস্থা নিজে			
০২	অধিগ্রহণকৃত জমির ক্ষতিপূরণ প্রদান	৭ দিন	১. সাদা কাগজে আবেদন ২. মালিকানা দাবীর স্বপক্ষে নিম্নোক্ত কাগজপত্র দাখিল করতে হবে ৩. সর্বশেষ প্রকাশিত জরিপে এস এ/বিএস/জমা খারিজ খতিয়ানের সার্টিফাইট কপি ক) পৈত্রিক ওয়ারিশসূত্রে দাবী করলে ওয়ারিশান সনদ খ) আদালতের রায়/ডিক্রিমূলে দাবী করলে রায়ের সার্টিফাইড কপি গ) ক্রয়সূত্রে মালিকানা দাবী করে আবেদন করলে দলিলের সার্টিফাইড কপি ঘ) পাওয়ার অব এ্যাক্টর্পি মূলে আবেদন করলে পাওয়ার অব রেজিস্ট্রি কপি ৪. ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের হাল নাগাদ দাখিলা ৫. নাগরিকত্ব সনদ (চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত) ৬. জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন/পাসপোর্টের সত্যায়িত ফটোকপি ৭. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ০১ কপি রঙিন ছবি ৮. ৩০০/- টাকার নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পের প্রত্যয়নপত্র	নিজ উদ্যোগে জেলা রেকর্ড রুম সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ সংশ্লিষ্ট আদালত জেলা রেজিস্ট্রার/সংশ্লিষ্ট সাব রেজিস্টার অফিস জেলা রেজিস্ট্রার/সংশ্লিষ্ট সাব রেজিস্টার অফিস সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন ভূমি অফিস সংশ্লিষ্ট পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ আবেদনকারী নিজে ঐ ঐ	আবেদনের সাথে ২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ মোবাইল নং-০১৮৯৪৪১৯১৪৩ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন: ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adrccox@gmail.com
০৩	অধিগ্রহণকৃত কার্যক্রমে অভিযোগ/আপত্তি নিষ্পত্তিকরণ	০৬ (ষাট) কার্যদিবস	১. সাদা কাগজে আবেদন ২. দাবীর স্বপক্ষে প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ৩. জাতীয় পরিচয় পত্র অথবা নাগরিকত্ব সনদ অথবা জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি	আবেদনকারী নিজে সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	আবেদনের সাথে ২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ মোবাইল নং-০১৮৯৪৪১৯১৪৩ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন: ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adrccox@gmail.com
০৪	অধিগ্রহণকৃত এল এল এ মামলার তথ্যাদি অনুসন্ধান প্রদান	০৭ (সাত)	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র আবেদন ফরম	অনুমোদিত ভেভারের নিকট হতে সংগ্রহ	আবেদনের সাথে ২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ মোবাইল নং-০১৮৯৪৪১৯১৪৩ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন: ০২৩৩৪৪৬২২১২ e-mail: adrccox@gmail.com

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য/ পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা পদবি, রুম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর (জেলা/ উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
(ক)	নাগরিক সেবা						
১.	প্রাকৃতিক দুর্যোগে ক্ষতিগ্রস্ত পরিবারের চেউটিন ও চেউটিনের সাথে গৃহ নির্মাণের জন্য অর্থ সহায়তার আবেদন	৭ কর্মদিবস	চেউটিন প্রাপ্তির নির্ধারিত ফরম পূরণ	সকল ইউনিয়ন পরিষদ, জেলা/ উপজেলা দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা ও ত্রাণ শাখা, www.modmr.gov.bd , www.ddm.gov.bd ওয়েব সাইটেও পাওয়া যাবে	চার্জমুক্ত	জেলা ত্রাণ ও পুনর্বাসন কর্মকর্তা কব্রাবাজার রুম নম্বর : ২১৬ ফোনঃ +৮৮ ০৩৪১ ৬৪২৫৪ Email: drrocox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক), কব্রাবাজার রুম নম্বর : ফোনঃ +৮৮ ০৩৪১ ৬৩২৯৫ Email: adcgcox@gmail.com
২.	মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয় হতে বরাদ্দকৃত অর্থের চেক হস্তান্তর	১৫ কর্মদিবস	১. জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি ২. পাসপোর্ট সাইজের ০২ কপি রঙিন ছবি	-	চার্জমুক্ত		
(খ)	প্রাতিষ্ঠানিক সেবা						
৩.	উপজেলা পরিষদওয়ারী টিআর নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
৪.	উপজেলা পরিষদওয়ারী টিআর সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
৫.	পৌরসভাওয়ারী টিআর নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
৬.	পৌরসভাওয়ারী টিআর সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
৭.	নির্বাচনী এলাকাভিত্তিক টিআর নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
৮.	নির্বাচনী এলাকাভিত্তিক টিআর সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
৯.	উপজেলা পরিষদওয়ারী কাবিখা নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১০.	উপজেলা পরিষদওয়ারী কাবিখা সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য/ পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা পদবি, ক্রম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, ক্রম নম্বর (জেলা/ উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১১.	উপজেলা পরিষদওয়ারী কাবিটা নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১২.	উপজেলা পরিষদওয়ারী কাবিটা সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১৩.	নির্বাচনী এলাকাভিত্তিক কাবিটা নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১৪.	নির্বাচনী এলাকাভিত্তিক কাবিটা সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১৫.	সংরক্ষিত মহিলা আসনের টিআর নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় মহিলা সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১৬.	সংরক্ষিত মহিলা আসনের টিআর সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় মহিলা সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১৭.	সংরক্ষিত মহিলা আসনের কাবিখা নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় মহিলা সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১৮.	সংরক্ষিত মহিলা আসনের কাবিটা সোলার প্রকল্প তালিকা অনুমোদন ও ছাড়করণ	১৫ কর্মদিবস	মাননীয় মহিলা সংসদ সদস্য হতে প্রাপ্ত প্রকল্প তালিকা	-	চার্জমুক্ত	---	---
১৯.	বিভাগীয় কমিশনারের টিআর নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্পের বরাদ্দ ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত	---	---
২০.	বিভাগীয় কমিশনারের টিআর সোলার প্রকল্পের বরাদ্দ ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত	---	---
২১.	জেলা প্রশাসকের টিআর নন সোলার (উন্নয়ন) প্রকল্প বাছাই ও বরাদ্দ ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত	---	---
২২.	জেলা প্রশাসকের টিআর সোলার প্রকল্প বাছাই ও বরাদ্দ ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত	---	---
২৩.	অতিদরিদ্রদের জন্য কর্মসংস্থান কর্মসূচির জবকার্ড ছাপানো ও সরবরাহ	১৫ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত	---	---
২৪.	সেতু কালভার্ট নির্মাণ কর্মসূচি দরপত্র বিক্রয়	১৫ কর্মদিবস	-	-	প্রাক্কলিত মূল্য ১.০০-৫০.০০ লক্ষ টাকা পর্যন্ত ১০০০/- টাকা, ৫০.০০ লক্ষ	---	---

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য/ পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা পদবি, ক্রম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, ক্রম নম্বর (জেলা/ উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
					টাকার উর্ধে ২০০০/- টাকা		
২৫.	সেতু কালভার্ট নির্মাণ কর্মসূচি দরপত্র বিক্রয়লব্ধ অর্থ সরকারি কোষাগারে জমাদান	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত	---	--
২৬.	বহুমুখী ঘূর্ণিঝড় আশ্রয়কেন্দ্র নির্মাণ প্রকল্পের দরপত্র বিক্রয়	১৫ কর্মদিবস	-	-	প্রাক্কলিত মূল্য ১.০০-৫০.০০ লক্ষ টাকা পর্যন্ত ১০০০/- টাকা, ৫০.০০ লক্ষ টাকার উর্ধে ২০০০/- টাকা	---	---
২৭.	বহুমুখী ঘূর্ণিঝড় আশ্রয়কেন্দ্র নির্মাণ প্রকল্পের দরপত্র বিক্রয়লব্ধ অর্থ সরকারি কোষাগারে জমাদান	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
২৮.	এইচবিবি প্রকল্পের দরপত্র বিক্রয়	১৫ কর্মদিবস	-	-	প্রাক্কলিত মূল্য ১.০০-৫০.০০ লক্ষ টাকা পর্যন্ত ১০০০/- টাকা, ৫০.০০ লক্ষ টাকার উর্ধে ২০০০/- টাকা		
২৯.	এইচবিবি প্রকল্পের বিক্রয়লব্ধ অর্থ সরকারি কোষাগারে জমাদান	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
৩০.	পবিত্র ঈদ উল ফিতর উপলক্ষে ভিজিএফ চাল ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		
৩১.	পবিত্র ঈদ উল আযহা উপলক্ষে ভিজিএফ চাল ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		
৩২.	নাফ নদীতে মাছ আহরণ বন্ধকালীন সময়ে জেলেদের জন্য ভিজিএফ চাল ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		
৩৩.	মা ইলিশ আহরণ নিষিদ্ধ সময়ে জেলেদের জন্য ভিজিএফ চাল ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		
৩৪.	বলপ্রয়োগে বাস্তবায়িত মিয়ানমার নাগরিকদের অবস্থানের কারণে ক্ষতিগ্রস্ত স্থানীয় জনগোষ্ঠীর মাঝে ভিজিএফ চাল ছাড়করণ	৩ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		
৩৫.	বিভিন্ন দুর্যোগে ক্ষতিগ্রস্তদের জন্য অর্থ	৭ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য/ পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা পদবি, ক্রম নম্বর, জেলা/ উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, ক্রম নম্বর (জেলা/ উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
	ছাড়করণ						
৩৬.	বিভিন্ন দুর্যোগে ক্ষতিগ্রস্তদের জন্য চাল ছাড়করণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		
৩৭.	বিভিন্ন দুর্যোগে ক্ষতিগ্রস্তদের জন্য চেউটিন ছাড়করণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	চার্জমুক্ত		
৩৮.	বিভিন্ন ধর্মীয় প্রতিষ্ঠানে (এতিমখানা/ লিল্লাহ বোর্ডিং/ মুসাফিরখানা) জিআর চাল বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৩৯.	বিভিন্ন ধর্মীয় অনুষ্ঠানে (মাহফিল/ নামযজ্ঞ/ ইছালে ছাওয়াব) জিআর চাল বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪০.	দুর্যোগে নিহতদের মাঝে অর্থ বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪১.	দুর্যোগে আহতদের মাঝে অর্থ বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪২.	দুর্ঘটনায় নিহতদের মাঝে অর্থ বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪৩.	দুর্ঘটনায় আহতদের মাঝে অর্থ বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪৪.	দুর্গাপূজা উপলক্ষে জিআর চাল বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪৫.	প্রবারণা পূর্ণিমা উপলক্ষে জিআর চাল বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪৬.	বড়দিন উপলক্ষে জিআর চাল বিতরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪৭.	টিআর কর্মসূচির প্রকল্প প্রস্তাব প্রেরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪৮.	কাবিখা কর্মসূচির প্রকল্প প্রস্তাব প্রেরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৪৯.	কাবিটা কর্মসূচির প্রকল্প প্রস্তাব প্রেরণ	৭ কর্মদিবস	-	সকল উপজেলা পরিষদ	চার্জমুক্ত		
৫০.	বলপ্রয়োগে বাস্তবায়িত মিয়ানমার নাগরিকদের ও স্থানীয় জনগোষ্ঠীর মাঝে বিতরণের জন্য বিভিন্ন এনজিও হতে প্রাপ্ত ত্রাণ সামগ্রী উখিয়া ত্রাণ নিয়ন্ত্রণ কেন্দ্রে প্রেরণ	১ দিন	-	-	চার্জমুক্ত		
(গ)	অভ্যন্তরীণ সেবা						
৫১.	নৈমিত্তিক ছুটি মঞ্জুর	১ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
৫২.	শ্রান্তি বিনোদন ছুটির আবেদন অগ্রায়ণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
৫৩.	চিকিৎসা ছুটির আবেদন অগ্রায়ণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
৫৪.	পেনশনের আবেদন অগ্রায়ণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
৫৫.	জিপিএফ অগ্রিম উত্তোলনের আবেদন অগ্রায়ণ	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
৫৬.	পাসপোর্ট করার অনুমতির আবেদন	৩ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		
৫৭.	বার্ষিক গোপনীয় প্রতিবেদন প্রেরণ	১৫ কর্মদিবস	-	-	চার্জমুক্ত		

শাখার নাম : আর.এম শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ/আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা পদবি, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	ভেন্ডার (লাইসেন্স প্রদান)	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্ট ফিসহ লাইসেন্স পাওয়ার জন্য আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি: ১। নির্ধারিত ফরমেটে আবেদন ২। ব্যাংক সলভেন্সি প্রত্যায়ন পত্রের সত্যায়িত কপি ৩। বয়স নির্ধারণের জন্য জন্ম সনদ/ জাতীয় পরিচয়পত্র/ পরীক্ষার পাশের সনদ(সত্যায়িত) ৪। পাসপোর্ট সাইজের রজিন ০৩ (তিন) কপি ছবিসত্যায়িত ও ছবিমাপ ৩৫- ৪৫ ৫। দোকান ভাড়ার চুক্তিপত্র ৬। নিজস্ব দোকান হলে খতিয়ান ও দাখিলার কপি।	আর.এম. শাখা,	নতুন লাইসেন্স ফি-৭৫০/- (সাতশত পঞ্চাশ) টাকা সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালান রমারফত জমা করতে হবে। জমার কোড নং- ১-১১০১-০০০১- ১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। মোবাইল নম্বর- ০১৮৯৪৪১৯০১৮ e-mail: ac.rm.coxsbaza r@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার। টেলিফোন- ০২৩৩৪৪১৬২২১২ মোবাইল নম্বর- ০১৮৯২৬১৫১০১ e-mail: adrcroxs@gmail.co m
২.	ভেন্ডার (লাইসেন্স নবায়ন)	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্ট ফি নবায়ন করার আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি : ১। নির্ধারিত ফরমেটে নবায়নের আবেদন। ২। ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা ট্রেজারী চালানের কপি।	আর.এম শাখা,	নবাবণ ফি ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালানের মারফত জমা করতে হবে (জমার কোড নং- ১-১১০১-০০০১- ১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। মোবাইল নম্বর- ০১৮৯৪৪১৯০১৮ e-mail: ac.rm.coxsbaza r@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার। টেলিফোন- ০২৩৩৪৪১৬২২১২ মোবাইল নম্বর- ০১৮৯২৬১৫১০১ e-mail: adrcroxs@gmail.co m
০৩.	মানি লেন্ডিং (লাইসেন্সে প্রদান)	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্ট ফিসহ লাইসেন্স পাওয়ার জন্য আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি: ১। নির্ধারিত ফরমেটে আবেদন।	আর.এম শাখা,	নতুন লাইসেন্স ফি-৭৫০/- (সাতশত পঞ্চাশ) টাকা সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার।	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার। টেলিফোন- ০২৩৩৪৪১৬২২১২ মোবাইল নম্বর-

			<p>২। ব্যাংক সলভেন্সি প্রত্যায়ন পত্রের সত্যায়িত কপি</p> <p>৩। বয়স নির্ধারণের জন্য জন্ম সনদ/ জাতীয় পরিচয়পত্র/ পরীক্ষার পাশের সনদ (সত্যায়িত)</p> <p>৪। পাসপোর্ট সাইজের রজ্জিন ০৩ (তিন) কপি</p> <p>ছবি সত্যায়িত ও ছবিমাপ ৩৫- ৪৫</p> <p>৫। দোকান ভাড়ার চুক্তিপত্র</p> <p>৬। নিজস্ব দোকান হলে খতিয়ান ও দাখিলার কপি।</p> <p>৭। আয়কর সনদপত্র (সত্যায়িত)</p>		<p>শাখায় ট্রেজারী চালানোর মারফত জমা করতে হবে। জমার কোড নং- ১-১১০১-০০০১- ১৮৫৪</p>	<p>মোবাইল নম্বর- ০১৮৯৪৪১৯০১৮ e-mail: ac.rm.coxsbazar@gmail.com</p>	<p>০১৮৭২৬১৫১০১ e-mail: adrcroxs@gmail.com</p>
০৪.	মানি লেন্ডিং (লাইসেন্সে নবায়ন)	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	<p>১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্ট ফিসহ নবায়ন করার আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি : ১) সাদা কাগজে নবায়নের লিখিত আবেদন</p>	আর.এম শাখা,	<p>নবাবণ ফি ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় ট্রেজারী চালানোর মারফত জমা করতে হবে (জমার কোড নং- ১-১১০১-০০০১- ১৮৫৪</p>	<p>সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। মোবাইল নম্বর- ০১৮৯৪৪১৯০১৮ e-mail: ac.rm.coxsbazar@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার। টেলিফোন- ০২৩৩৪৪১৬২২১২ মোবাইল নম্বর- ০১৮৭২৬১৫১০১ e-mail: adrcroxs@gmail.com</p>
০৫.	আমমোক্তারনামা পুন: বৈধকরণ	পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয় কর্তৃক সত্যায়নের পর ৯০(নব্বই) দিন।	<p>১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর ২০/- (বিশ) টাকার কোর্ট ফি দিয়ে মূল আমমোক্তার নামাসহ আবেদন করতে হবে।</p>	আর.এম শাখা,	<p>১০০০/- টাকা হারে আঠালো যুক্ত স্ট্যাম্প ফি গ্রহণ পূর্বক আমমোক্তার নামাটি পুন: বৈধকরণ করা হয়ে থাকে।</p>	<p>সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। মোবাইল নম্বর- ০১৮৯৪৪১৯০১৮ e-mail: ac.rm.coxsbazar@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব), কক্সবাজার। টেলিফোন- ০২৩৩৪৪১৬২২১২ মোবাইল নম্বর- ০১৮৭২৬১৫১০১ e-mail: adrcroxs@gmail.com</p>

৪. আপনার কাছে আমাদের প্রত্যাশা-

১) স্বয়ং সম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান

২) যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা

৩) সাক্ষাতের জন্য নির্ধারিত সময়ের পূর্বেই উপস্থিত থাকা

৪) সরকারী পাওনা আদায় আইন, ১৯১৩ অনুযায়ী সরকারী পাওনা আদায়ে সার্বিক সহযোগিতা প্রদান

৫) আদালতের কার্যক্রমে সহযোগিতা প্রদানসহ আদালত কর্তৃক প্রদত্ত আদেশ যথাযথভাবে বাস্তবায়ন ও প্রতিপালন করা

৫. অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS)

ক্রমিক	কখন যোগাযোগ করবেন	কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময় সীমা
১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা(অনিক)	নাম ও পদবি-অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি), কক্সবাজার ফোন নম্বর-০২৩৩৪৪৬২২১৪ ই-মেইল- adcictcox@gmail.com ওয়েব- www.coxsbazar.gov.bd	৩০ কার্যদিবস
২	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	আপিল কর্মকর্তা	নাম ও পদবি-ড. প্রকাশ কান্তি চৌধুরী অতিরিক্ত বিভাগীয় কমিশনার (সার্বিক) বিভাগীয় কমিশনারের কার্যালয়, চট্টগ্রাম ফোন-০২৪১৩৬০৮০৩ ইমেইল-adidivcomrchattagram@mopa.gov.bd	২০ কার্যদিবস
৩	আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ, ঢাকা	৬০ কার্যদিবস