

বরাবর

উপপরিচালক  
কৃষি সম্প্রসারণ অধিদপ্তর  
নাটোর।

দৃষ্টি আকর্ষণ : অতিরিক্ত উপপরিচালক (উদ্ভিদ সংরক্ষণ), কৃষি সম্প্রসারণ অধিদপ্তর, নাটোর।

মাধ্যম : যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয় : খুচরা /পাইকারী বালাইনাশক লাইসেন্স নতুন/নবায়ন/ডুপ্লিকেটকপি এর জন্য আবেদন।

জনাব,

সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি....., পিতাঃ .....,

গ্রাম : ....., ইউনিয়ন : ....., উপজেলা : লালপুর, জেলা : নাটোর। মেসার্স

..... নামে ..... বাজারে/মোড়ে আমার একটি খুচরা/পাইকারী

বালাইনাশক দোকান রয়েছে/পরিচালনা করার জন্য উদ্যোগ গ্রহণ করেছি। আমি সুনামের সাথে সরকারি বিধি-বিধান মেনে

ব্যবসা পরিচালনা করছি/করবো। আমার খুচরা/পাইকারী বালাইনাশক লাইসেন্স নং-লালপুর/....., মেয়াদ উত্তীর্ণ

তারিখ- .....প্রি: নতুন/নবায়ন/ডুপ্লিকেটকপি অত্যন্ত প্রয়োজন।

অতএব, মহোদয়ের নিকট বিনীত প্রার্থনা অনুগ্রহ পূর্বক আমার খুচরা/পাইকারী বালাইনাশক লাইসেন্স নতুন/নবায়ন/ডুপ্লিকেটকপি প্রদান করতে আপনার সদয় মর্জি হয়।

নিবেদক  
আপনার অনুগত

তারিখ :

সংযুক্ত :

- ১। আবেদনপত্র-০১ (এক) সেট
- ২। ফি জমার ট্রেজারী চালানের মূলকপি -০২/০৩/০৪ কপি
- ৩। ফরম নং- ৭/৮ - ০১ (এক) কপি
- ৪। খুচরা লাইসেন্স এটাচমেন্ট ১ - ০১ (এক) কপি
- ৫। অঙ্গীকারনামা- ০১ (এক) কপি
- ৬। তদন্ত ফরম-০১ (এক) সেট
- ৭। আপডেট ট্রেড লাইসেন্সের ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ৮। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ৯। শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্র (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ১০। আর্থিক সচ্ছলতা সনদ/ব্যাংক সলভেন্সি/ব্যাংক স্টেটমেন্ট এর ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ১১। টিআইএন/আয়কর প্রত্যয়ন পত্রের ফটোকপি-০১ (এক) কপি
- ১২। জমির দলিল/ভাড়ার চুক্তিনামা ফটোকপি ১ সেট ফটোকপি
- ১৩। এটাচমেন্ট ১ দেখানো বালাইনাশক বিক্রয়ের কর্তৃত্বপত্র ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ১৪। ক্যাশ মেমো, মজুদবহি, বিক্রয় বহি, পরিদর্শন বহি বিক্রয় রশিদ ০১ (এক) কপি

মেসার্স .....  
প্রোঃ .....  
পিতা/স্বামীর নাম:.....  
গ্রাম : :.....  
রুক : :.....  
ইউনিয়ন : :.....  
উপজেলা : লালপুর  
জেলা : নাটোর।  
মোবাইল নম্বর: .....

**FORM 8**  
**[(See rule 12(1))]**

(In duplicate)

Applicant for grant of renewal of retail licence for pesticide.

To.

The Licensing Authority.

অতিরিক্ত উপপরিচালক (উদ্ভিদ সংরক্ষণ), কৃষি সম্প্রসারণ অধিদপ্তর, নাটোর।

1.	Full name and address of the applicant	:	মেসার্স প্রোগ পিতা/স্বামী : বিক্রয় কেন্দ্র : মোবাইল নম্বর :
2.	Source or sources from which pesticide will be obtained.	:	সরকার অনুমোদিত নাটোর জেলার সকল পাইকারী বালাইনাশক বিক্রেতার নিকট হতে ক্রয়।
3.	Quantities of pesticide (s) to be stocked for sale	:	তরল :      লিটার, দানাদার :      কেজি, পাউডার :      কেজি
4.	Situations of the dealer's premises where the pesticide will be (a) stored and(b) sold.	:	দেয়াল :      মেঝে :      ছাউনী : দৈর্ঘ্য :      ফুট, প্রস্থ :      ফুট, উচ্চতা :      ফুট সংলগ্ন দোকান :      আসবাবপত্রের বিবরণ : বামে :      র্যাকসহ শোকেস গ্লাসযুক্ত :      টি ডানে :      র্যাকসহ শোকেস গ্লাসবিহীন:      টি সামনে :      চেয়ার :      টি, টেবিল :      টি সুরক্ষা সামগ্রী : সাবান, হ্যাডওয়াশ, পানি
5.	The name (s) of the pesticide (s) in which applicant desires to carry on the business.	:	সরকার অনুমোদিত রেজিস্টার্ড কোম্পানীর রেজিস্টার্ড বালাইনাশক। বালাইনাশক (তালিকা সংযুক্ত)
6.	Previous licence to be enclosed in the case of renewal of licence.	:	লাইসেন্স নম্বর :      লালপুর/ মেয়াদ উত্তীর্ণ তারিখ :
7.	Licence fee of Taka	is credited to the Government under head of account	
	“ 1-4331-0000-2043 in treasury challan No	dated (চালান জমার তারিখ) :	
	ফি (নতুন/নবায়ন) বাবদ	চালান নং -	
	জরিমানা বাবদ	চালান নং -	
	ভ্যাট বাবদ	চালান নং -	
	ডুপ্লিকেট কপি বাবদ	চালান নং -	
8.	Declaration: (a) I declare that the information given above is true to make my knowledge and belief and no part there of false. (b) I carefully have read the terms and conditions of the licence and agree to abide by them.		

Place:

Date

Signature of the Applicant

# অঙ্গীকারনামা

এই মর্মে আমি স্বজ্ঞানে ও সুস্থ মস্তিষ্কে অঙ্গীকার প্রদান করছি যে-

- ১। বাংলাদেশ সরকার অনুমোদিত বালাইনাশক ছাড়া অন্যকোন বালাইনাশক আমার দোকানে রাখব না ও বিক্রয় করব না।
- ২। কোন অবস্থাতেই খোলা বা কাটা বোতল ও প্যাকেটের বালাইনাশক দোকানে রাখব না ও বিক্রয় করব না।
- ৩। বালাইনাশক দোকানে মুদিপন্য/মানুষ ও গবাদীপশুর খাদ্য সামগ্রী, জীবন রক্ষাকারী ঔষধ রাখব না এবং বিক্রয় করব না।
- ৪। মেয়াদ উত্তীর্ণ বালাইনাশক দোকানে মজুদ রাখব না ও বিক্রয় করব না।
- ৫। বালাইনাশক সবসময় আলমিরা/শোকেস/কাটুনে নিরাপদ জায়গায় রাখব।
- ৬। সরকার অনুমোদিত যেসব কোম্পানীর কর্তৃত্বপত্র ও পন্যতালিকা সংগ্রহ করেছি শুধুমাত্র সেইসব কোম্পানীর বালাইনাশক দোকানে রাখব ও বিক্রয় করব।
- ৭। বালাইনাশক লাইসেন্স এর ফটোকপি এবং খুচরা মূল্য তালিকা বাঁধাই করে দোকানের দৃশ্যমান স্থানে ঝুলিয়ে রাখব।
- ৮। বালাইনাশক ক্রয় বা বিক্রয়ের সময় ক্যাশ মেমো (বিক্রয় রশিদ) ব্যবহার করব, তাছাড়া মজুদের সাথে ক্যাশ মেমোর সামঞ্জস্য রাখব।
- ৯। দোকানের বালাইনাশক মজুদ ও বিক্রয়ের হিসাব নিকাশ মজুদ বহি ও বিক্রয় বহিতে লিখে রাখব।
- ১০। উর্ধ্বতন কর্মকর্তাগণ কর্তৃক দোকান পরিদর্শনকালে প্রদেয় পরামর্শ/নির্দেশনা লিপিবদ্ধ করার জন্য “পরিদর্শন রেজিষ্টার” রাখব।
- ১১। লাইসেন্সে উল্লিখিত স্থানেই ব্যবসা পরিচালনা করব। একটা লাইসেন্স দিয়ে একাধিক স্থানে ব্যবসা করব না।
- ১২। ব্যবসা/প্রতিষ্ঠান-সাময়িক/খন্ডকালীন/স্থায়ীভাবে বন্ধ করতে চাইলে অবশ্যই কর্তৃপক্ষকে লিখিতভাবে অবগত করতে বাধ্য থাকব।
- ১৩। দোকানে নির্ধারিত সাইনবোর্ড টাঙ্গিয়ে রাখব। (নতুন লাইসেন্স প্রাপ্তির পর তিন কর্মদিবসের মধ্যে সাইনবোর্ড টাঙ্গাতে বাধ্য থাকব)
- ১৪। লাইসেন্সের মেয়াদউত্তীর্ণ হওয়ার কমপক্ষে ১ (এক) মাস পূর্বে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ নবায়নের আবেদন ব্যক্তিগতভাবে স্ব-শরীরে হাজির হয়ে অত্রদপ্তরে জমা দিতে বাধ্য থাকব।
- ১৫। পেস্টিসাইড রুলস্- ১৯৮৫ ইং এবং বালাইনাশক আইন-২০১৮ অনুযায়ী ব্যবসা পরিচালনা করতে বাধ্য থাকব।
- ১৬। বালাইনাশক দোকান সুসজ্জিত/পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন এবং দোকানে বসার জন্য কমপক্ষে ০৩ (তিন) টি চেয়ার রাখব।

নিবেদক

তারিখ :

মেসার্স .....  
প্রাঃ .....  
পিতা/স্বামীর নাম:.....  
গ্রাম : .....  
রুক : .....  
ইউনিয়ন : .....  
উপজেলা : লালপুর  
জেলা : নাটোর।  
মোবাইল নম্বর: .....

Attachment-1  
 declaration of Source and Products  
 (No.2,3 &5 under FORM 8)

SL. No	Name of Company/ Companies (No.2)	Name of Products (no.5)						
01		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						
		AP/PHP No						
		Name						
		Quantities(3)						

Sign and Seal of SAAO/SAPPO

Sign and Seal of Dealer

# তদন্ত প্রতিবেদন

(খুচরা/পাইকারি বালাইনাশক লাইসেন্স নতুন/নবায়ন)

## ১। ব্যক্তিগত তথ্য :-

আবেদনকারীর নাম : ..... বয়স : ..... বছর  
পিতা/ স্বামীর নাম : ..... পেশা : .....  
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর ..... মোবাইল নম্বর .....  
ঠিকানা : .....  
শিক্ষাগত যোগ্যতা : ..... আর্থিক অবস্থা : .....

## ২। প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :-

প্রতিষ্ঠানের নাম : .....  
বিক্রয়কেন্দ্র/গোডাউনের অবস্থান : ..... ব্লক : .....  
ইউনিয়ন : ..... মৌজা : ..... খতিয়ান/দাগ নং- .....  
দোকান/গোডাউনের মালিকানা : .....

## ৩। বিক্রয় কেন্দ্র ও গোডাউনের বিবরণ :-

নির্দেশনা অনুযায়ী সাইনবোর্ড আছে কিনা ? .....  
দেয়াল : ..... মেঝে : ..... ছাউনী : .....  
দৈর্ঘ্য : ..... ফুট, প্রস্থ : ..... ফুট, উচ্চতা : ..... ফুট

## সংলগ্ন দোকান আসবাবপত্রের বিবরণ :-

বামে : ..... র্যাকসহ শোকেস গ্লাসযুক্ত : ..... টি  
ডানে : ..... র্যাকসহ শোকেস গ্লাসবিহীন : ..... টি  
সামনে : ..... চেয়ার : ..... টি, টেবিল : ..... টি  
বাসস্থান/ মুদি দোকান/ খাদ্য সামগ্রী/ জীবন রক্ষাকারী ঔষধের দোকান থেকে দূরত্ব (নিকটতম) : .....  
সুরক্ষা সামগ্রী কি কি রয়েছে : .....  
চিহ্নিত জৈব বালাইনাশক কর্ণার : .....  
মেয়াদ উত্তীর্ণ বালাইনাশক রাখার চিহ্নিত স্থান : .....  
বিক্রয়কেন্দ্র ও গোডাউন পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন ও সুসজ্জিত কিনা ? .....

## ৪। নথি সংরক্ষণ :-

বালাইনাশক লাইসেন্স এর সত্যায়িত অনুলিপি দৃশ্যমান স্থানে টাঙ্গানো আছে কিনা ? .....  
সরকার অনুমোদিত কোম্পানীর কর্তৃত্বপত্র (সংখ্যা ও নাম) আছে কিনা ? .....  
বালাইনাশকের মূল্য তালিকা দৃশ্যমান স্থানে টাঙ্গানো আছে কিনা ? .....  
পণ্য বিক্রয়ের ক্যাশমেমো আছে কিনা ? ..... নিয়মিত আপডেট : .....  
মজুদবহি ও বিক্রয় বহি সংরক্ষণ হয় কি না ? ..... নিয়মিত আপডেট : .....  
পন্যের ইনভয়েন্স সংরক্ষণ হয় কি না ? .....  
ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভার ট্রেড লাইসেন্স এর মেয়াদ : .....

৫। কারিগরী জ্ঞান :-

স্থানীয় চাষাবাদ সম্পর্কে ধারণা : অতি উত্তম/ উত্তম/ ভাল/ মোটামুটি/ চলতি মানের নিচে  
খোলা প্যাকেটে/ বোতলে বালাইনাশক বিক্রি হচ্ছে কি না ? .....  
বালাইনাশক ও বালাইনাশকের নিরাপদ ব্যবহার সম্পর্কে মৌলিক জ্ঞান : অতি উত্তম/ উত্তম/ ভাল/ মোটামুটি/ চলতি  
মানের নিচে ।  
মেয়াদ উত্তীর্ণ বালাইনাশক আছে কি না ? .....  
কৃষি বিষয়ক প্রশিক্ষণ/ কর্মশালা/ সেমিনার এর অংশগ্রহণ : .....

৬। নৈতিকতা :-

অনুমোদনহীন বালাইনাশক বিক্রয় করা হয় কিনা ? .....  
কৃষকদের সাথে নৈতিক আচরণ : অতি উত্তম/ উত্তম/ ভাল/ মোটামুটি/ চলতি মানের নিচে  
ব্যবসায়িক সততা : অতি উত্তম/ উত্তম/ ভাল/ মোটামুটি/ চলতি মানের নিচে  
পরিদর্শন বহি সংরক্ষণ ও নির্দেশনা পালন : অতি উত্তম/ উত্তম/ ভাল/ মোটামুটি/ চলতি মানের নিচে  
৭। আবেদনকারীর অধিক্ষেত্রে নিবন্ধিত ব্যবসায়ীর সংখ্যা ..... জন এবং ফসলি জমি (হেঃ) .....  
৮। আবেদনকারী প্রস্তাবিত বিক্রয় কেন্দ্র/ গোড়াউনে বালাইনাশক বিক্রয়ের লাইসেন্স প্রদান করা হইলে কোন প্রাকৃতিক  
পরিবেশের ব্যাঘাত সৃষ্টি হওয়ার সম্ভাবনা আছে কি না ? .....  
৯। আবেদনকারী প্রস্তাবিত বিক্রয় কেন্দ্র/ গোড়াউনে বালাইনাশক বিক্রয়ের লাইসেন্স প্রদান করা হলে আইনশৃঙ্খলা অবনতি  
হওয়ার সম্ভাবনা আছে কি না ? .....  
১০। আবেদনকারীর পক্ষে প্রতিনিধি হিসাবে কেউ দোকান পরিচালনা করলে নাম : .....  
আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : ..... শিক্ষাগত যোগ্যতা : .....  
এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, উপরোক্ত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য ।

সুপারিশ/ নির্দেশনা/ মন্তব্য :

Sign and seal of SAAO sing and Seal of SAPPO

The rule number 17 of the Pesticide Rules, 1985 complies/does not comply with the investigation report. So, the licensing Authority can take necessary action following the rule number 13.

সুপারিশ/ নির্দেশনা/ মন্তব্য :

Sign and Seal of Pesticide Inspector

## নতুন বালাইনাশক লাইসেন্স প্রাপ্তির জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্র

- ১। আবেদন পত্র
- ২। ফি ও ভ্যাট জমার ট্রেজারী চালানের মূলকপি -০২/০৩/০৪ কপি।
- ৩। ফরম নং- ৭-পাইকারী/৮-খুচরা - ০১ (এক) কপি।
- ৪। অঙ্গিকারনামা- ০১ (এক) কপি
- ৫। তদন্ত ফরম-০১ সেট
- ৬। আপডেট ট্রেড লাইসেন্সের ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ৭। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ৮। শিক্ষাগত সনদপত্র (কমপক্ষে এসএসসি) সত্যায়িত ০১ (এক) কপি
- ৯। আর্থিক সচ্ছলতা সনদ/ব্যাংক সলভেন্সি/ব্যাংক স্টেটমেন্ট এর ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি
- ১০। আয়কর রিটার্ন জমা রশিদ ০১ (এক) কপি, টিআইএন সনদ-০১ (এক) কপি
- ১১। ভাড়ার চুক্তিনামা/জমির কাগজের ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি (তফশীলসহ)
- ১২। পাসপোর্ট সাইজের ছবি ০৩ (তিন) কপি।

নবায়ন কারার জন্য যা যা লাগবে (উপরোক্ত কাগজের সাথে সংযুক্ত)

- ১। উৎস/কোম্পানীর প্রোডাক্ট তালিকা এপি নম্বর সহ (Attachment-1,2) ০১ (এক) কপি
- ২। বালাইনাশক বিক্রয়ের কর্তৃত্বপত্র ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ (এক) কপি  
(প্রোডাক্ট তালিকার সাথে সম্পৃক্ত)
- ০৩। ক্যাশ মেমো/বিক্রয় রশিদ ০১ (এক) কপি
- ০৪। পরিদর্শন বহি, মজুদবহি এবং বিক্রয় বহির ফটোকপি (সত্যায়িত) ০১ কপি
- ০৫। মূল বালাইনাশক লাইসেন্স

উপরোক্ত ফরম প্রাপ্তির জন্য লগইন করুন: [dae.bagatipara.natore.gov.bd/](http://dae.bagatipara.natore.gov.bd/) বালাইনাশক আবেদন ফরম