

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর
কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

ছবি (রেজিন, ক্যাপ ছাড়া,
ইউনিফর্ম পরিহিত)

আইডি কার্ড আবেদন পত্রঃ

- ১। নাম (ইংরেজিতে) :
- ২। পদবি (ইংরেজিতে) :
- ৩। পরিচিতি নং (ইংরেজিতে) :
- ৪। ব্লাড গ্রুপ :
- ৫। দপ্তর/স্টেশনের নাম :
- ৬। রেজিন ছবি পাসপোর্ট ০১ কপি (ক্যাপ ছাড়া, ইউনিফর্ম পরিহিত) সংযুক্ত।
- ৭। পূর্বের আইডি কার্ড (যদি থাকে) জমা দিতে হবে।

আবেদনকারীর নমুনা স্বাক্ষর

কর্তৃপক্ষের সীলসহ স্বাক্ষর

বিঃদ্রঃ

- ১। উক্ত আইডি কার্ডটি সম্পূর্ণ বিনামূল্যে বিতরণ করা হবে, এক্ষেত্রে আইডি কার্ড প্রিন্ট বাবদ কোন প্রকার আর্থিক লেনদেন সম্পূর্ণ বেআইনি এবং বিভাগীয় আইন অনুযায়ী দণ্ডনীয় অপরাধ।
- ২। আইডি কার্ড হারিয়ে গেলে নতুন আইডি কার্ড সংগ্রহ করার জন্য প্রদেয় আবেদন ফরমটির সাথে নিকটস্থ থানায় আবেদনকৃত জিডি কপি সংযুক্ত করতে হবে এবং নতুন আইডি কার্ড অর্থাৎ ইতোপূর্বে আইডি কার্ড গ্রহণ করা হয়নি তাদের সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার প্রত্যয়ন আবেদন ফরমের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
- ৩। বিদ্যমান আইডি কার্ডটি কোন কারণে ব্যবহার অনুপযোগী হয়ে গেলে, উক্ত আবেদন ফরমটির সাথে পুরাতন আইডি কার্ডটি জমা প্রদান বাবদ নতুন আইডি কার্ড সংগ্রহ করতে হবে।

কর্মকর্তা/কর্মচারী বদলির আবেদনপত্র

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর

.....

স্মারক নং

তারিখ:.....

প্রতি

মহাপরিচালক

ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর

কাঙ্গী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা

মাধ্যম: উপপরিচালকের দপ্তর,

বিষয় : বদলির আবেদন প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে সন্নিবে জ্ঞানানো যাচ্ছে যে, আমি, পিএন-
..... পদবি..... কর্মস্থল-
.....।

বদলির জন্য নিম্নবর্ণিত তথ্যসমূহ মহোদয় সমীপে উপস্থাপন করলাম।

১.	আবেদনকারীর নাম	:	
২.	পরিচিতি নং	:	
৩.	পদবি	:	
৪.	জন্ম তারিখ	:	
৫.	চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	:	
৬.	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	:	
৭.	স্থায়ী ঠিকানা	:	
৮.	বিবাহিত/অবিবাহিত	:	
৯.	পূর্বের কর্মস্থলে চাকুরীর বিবরণ	:	
১০.	বদলির আবেদনের কারণ (বিজ্ঞারিত কারণ উল্লেখ করতে হবে)	:	
১১.	অগ্রাধিকার ভিত্তিতে চাহিত দপ্তর/ফায়ার স্টেশনের নাম (কমপক্ষে ৪টি স্টেশন/দপ্তরের নাম দিতে হবে)	:	১। ২। ৩। ৪।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
জমাদানের তারিখ :

সংশ্লিষ্ট উপপরিচালকের দপ্তরে আবেদন পৌঁছানোর তারিখ :

সংশ্লিষ্ট উপপরিচালকের মন্তব্য :

উপপরিচালকের স্বাক্ষর
(নামযুক্ত সীলসহ)

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলো:

১. মহাপরিচালক, ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর, কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

(ই-মেইল: dg@fireservice.gov.bd, dgfire_service@yahoo.com)

২. পরিচালক (প্রশাঃ ও অর্থ), ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর, কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

(ই-মেইল: daf@fireservice.gov.bd)

(বিশেষ দৃষ্টব্য: আবেদন জমাদানের ৭ (সাত) কার্যদিবসের মধ্যে অধিদপ্তরে প্রেরণ করতে হবে।)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর
কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

www.fireservice.gov.bd

বিদ্যমান আবাসিক/বাণিজ্যিক/শিল্প ভবন পরিদর্শনের চেকলিস্ট

পরিদর্শনের সূত্র:

ক. ভবন সংক্রান্ত বিবরণ:

১। প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা:

২। ভবন মালিক সংক্রান্ত তথ্যাদি:

i. নাম:

ii. ঠিকানা:

iii. এনআইডি, মোবাইল নম্বর ও ইমেইল:

৩। ভবনটির দখলদার/ভাড়াটিয়া/ব্যবহারকারী কর্তৃপক্ষ সংক্রান্ত তথ্যাদি:

i. নাম:

ii. ঠিকানা:

iii. এনআইডি, মোবাইল নম্বর ও ইমেইল:

৪। প্লটে/প্রিমিসেসে বিদ্যমান অবকাঠামোর বিস্তারিত বিবরণ:

ভবন নং	তলার সংখ্যা ও ফ্লোর ভিত্তিক ব্যবহারের ধরণ	ভবনের নির্মাণ শ্রেণি (আরসিসি/স্টিল স্ট্রাকচার)	আয়তন

৫। ফায়ার লাইসেন্স নম্বর:

৬। ফ্লোর সংযোজন সংক্রান্ত তথ্যাদি:

৭। পূর্ববর্তী অগ্নিকান্ড সংক্রান্ত তথ্যাদি (যদি ঘটে থাকে):

৮। ভবন অনুমোদনকারী সংস্থাসমূহ:

☐ সিটি কর্পোরেশন; স্মারক নং-

☐ পৌরসভা; স্মারক নং-

☐ উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ; স্মারক নং-

☐ ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর; স্মারক নং-

৯। ভবন ব্যবহারকারীর সংখ্যা: মোট = জন ক) পুরুষ..... খ) মহিলা.....

১০। ভবনটির নির্মাণ শুরু ও শেষের তারিখ:

১১। ভবনটি ব্যবহার শুরুর তারিখ:

১২। ভবনে সংরক্ষিত/মজুদকৃত/ব্যবহৃত দাহ্য পদার্থের বিবরণ:

ক্রঃ নং	দাহ্যবস্তুর বিবরণ	পরিমাণ

খ। অগ্নি নিরাপত্তা বিষয়ক ব্যবস্থাদির বিবরণ:

০১। রাস্তা সংক্রান্ত তথ্যঃ সম্মুখস্থ প্রধান রাস্তা সংক্রান্ত বিবরণ: ☐ প্রশস্ততা- ☐ উর্ধ্ব ক্লিয়ারেন্স-

আভ্যন্তরীণ রাস্তা সংক্রান্ত বিবরণ: ☐ প্রশস্ততা- ☐ উর্ধ্ব ক্লিয়ারেন্স-

০২। ভূগর্ভস্থ জলাধারের আয়তন ও ধারণক্ষমতা:

হাজার্ড টাইপ	অকুপেসী টাইপ	প্রতি মিনিটে নির্ধারিত পানি প্রবাহ		পানি প্রবাহের সময় মিনিট	ভূগর্ভস্থ জলাধারের ন্যূনতম ধারণ ক্ষমতা
		স্প্রিংকলার লিটার প্রতি মিনিটে	রাইজার/হোজরীল লিটার প্রতি মিনিটে		
১	২	৩	৪	৫	৬=৩×৫ অথবা ৬=৪×৫
লাইট হাজার্ড-১	এ-১/২/৪	১০০০	১০০০	৩০	
লাইট হাজার্ড-২	এ-৩, বি, সি, ডি, ই-২/৪, এফ-১/২	১৯০০	১৯০০	৫০	
অর্ডিনারী হাজার্ড-১	ই-১/৩/৫/, এফ-৩/৪/৫ এবং জি-১	২৬৫০	১৯০০	৭৫	
অর্ডিনারী হাজার্ড-২	জি-২, এইচ-১	৩২০০	১৯০০	৭৫	
অর্ডিনারী হাজার্ড-৩	এইচ-২	৪৮০০	১৯০০	৭৫	
হাই হাজার্ড	জে	৪৮০০	১৯০০	৭৫	

**** (স্প্রিংকলার ও রাইজার উভয়ই থাকলে শুধুমাত্র স্প্রিংকলার এর পানি প্রবাহ নিশ্চিত করতে হবে)**

০৩। ভূগর্ভস্থ জলাধার ব্যাতিত নিকটস্থ পানির উৎসের (পুকুর/নদী-নালা/খাল) বিবরণ:

০৪। ফায়ার ব্রিগেড কানেকশন ও ইন্টারনাল হাইড্রেন্ট সংক্রান্ত তথ্যাদি:

- ফায়ার ব্রিগেড কানেকশন ডায়া ২.৫ ইঞ্চি এবং ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স বিভাগের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ কিনা -
- পিলার হাইড্রেন্ট আছে কিনা -
- ভবনের প্রতি ফ্লোরে প্রতিটি রাইজার পয়েন্টে ননরিটার্নিং প্রেসার রিডিউসিং ভাল্ভসহ হোজরিল এবং ২.৫ ইঞ্চি ডায়া বিশিষ্ট হাইড্রেন্ট পয়েন্ট আছে কিনা তার বিস্তারিত বর্ণনা-

০৫। পাম্প সংক্রান্ত বিবরণ:

- i. ☐ মেইন পাম্প- জিপিএম, ☐ স্ট্যান্ডবাই পাম্প- জিপিএম, ☐ জকি পাম্প- জিপিএম
- ii. অটো ট্রান্সফার সিস্টেম (ATS) আছে কিনা? ☐ হ্যাঁ ☐ না, যদি থাকে তাহলে তা চালু হয় ----- সেকেন্ড-এ
- iii. পাম্প সাকশন- পজিটিভ/নেগেটিভ

০৬। রাইজার সংক্রান্ত বিবরণ:

- i. রাইজারের অবস্থান-
- ii. রাইজারের সংখ্যা-
- iii. রাইজারের ডায়ামিটার-

০৭। স্প্রিংকলার সংক্রান্ত তথ্য: ☐ আপরাইট টাইপ- টি ☐ পেনড্যান্ট টাইপ- টি

০৮। সিঁড়ি সংক্রান্ত তথ্য:

ভবন নং/নাম	ফ্লোর সংখ্যা	জরুরী নির্গমন সিঁড়ির সংখ্যা	প্রশস্ততা	সাধারণ সিঁড়ির সংখ্যা	প্রশস্ততা	মন্তব্য

- I. জরুরী নির্গমন সিঁড়িসমূহ এয়ার কমপ্রেসড কিনা- ☐ হ্যাঁ ☐ না
- II. জরুরী নির্গমন সিঁড়িসমূহ তাপ ও ধোঁয়ামুক্ত কিনা- ☐ হ্যাঁ ☐ না
- III. ফায়ার ডোর ও অন্যান্য দরজাসমূহের ওপেনিং/ক্লোজিং সঠিক কিনা- ☐ হ্যাঁ ☐ না
- IV. সিঁড়িসহ চলাচলের সকল পথ বাধামুক্ত কিনা- ☐ হ্যাঁ ☐ না
- V. সকল সিঁড়ি ছাদে গিয়ে খোলেছে কিনা- ☐ হ্যাঁ ☐ না
- VI. প্রতিটি ফ্লোরে ফায়ার সেফটি লবি আছে কিনা (বহুতল ভবনের ক্ষেত্রে)- ☐ হ্যাঁ ☐ না

০৯। লিফট সংক্রান্ত বিবরণ:

- i. ফায়ার লিফট এর সংখ্যা-
- ii. প্যাসেঞ্জার লিফট এর সংখ্যা-

১০। ডিটেকশন ব্যবস্থার বিবরণ:

- i. ফায়ার কন্ট্রোলরুম সংক্রান্ত বিবরণ:

- ☐ অবস্থান-
- ☐ নিয়োজিত ফায়ার সেফটি অফিসারের নাম ও মোবাইল নং-
- ☐ রিপোর্টার কন্ট্রোল প্যানেল (ডিসপ্লে বোর্ড)
- ☐ এনাউন্সিয়েটর
- ☐ জরুরী সেবা সার্ভিসের নাম্বার
- ☐ গুরুত্বপূর্ণ চাবিসমূহ
- ☐ সার্বক্ষণিক সেফটি অফিসার
- ☐ ইন্ডিকেটর মনিটর
- ☐ অন্যান্য

ii.

☐ স্মোক ডিটেক্টর, সংখ্যা-

☐ হিট ডিটেক্টর, সংখ্যা-

☐ মাল্টি ডিটেক্টর, সংখ্যা-

iii. এলার্ম ব্যবস্থা-

☐ আছে

☐ নেই

iv. স্ট্রোব লাইট-

☐ আছে

☐ নেই

v. পিএ সিস্টেম-

☐ আছে

☐ নেই

vi. ইমার্জেন্সী লাইট-

☐ আছে

☐ নেই

vii. এক্সিট সাইনেজ-

☐ আছে

☐ নেই

১১। বৈদ্যুতিক সাবস্টেশন সংক্রান্ত তথ্য:

i. লোকেশন-

ii. ৪ ঘন্টা ফায়ার রেটেড ওয়াল ও ২ ঘন্টা রেটেড ডোর দ্বারা
সেপারেটেড -

☐ আছে

☐ নেই

iii. আর্থিং-

☐ আছে

☐ নেই

iv. ক্যবল ট্রে-

☐ আছে

☐ নেই

v. অটো শাট ডাউন-

☐ আছে

☐ নেই

vi. ফায়ার স্টপার-

☐ আছে

☐ নেই

vii. ভেন্টিলেশন ব্যবস্থা

☐ আছে

☐ নেই

viii. সুইচ গিয়ার ও ট্রান্সফরমার রুম ৪ঘন্টা ফায়ার রেটেড ওয়াল ও
২ঘন্টা ফায়ার রেটেড ডোর দ্বারা পৃথক করা হয়েছে কিনা

☐ হয়েছে

☐ হয়েছে

ix. হাই ভোল্টেজ ওয়াটার স্প্রে প্রজেক্টর হেড / এফএম-২০০ /
ইনারজেন / নোভেক-২০০০ সাপ্রেসন সিস্টেম ব্যবহার করা
হয়েছে কিনা-

১২। জেনারেটর সংক্রান্ত তথ্য:

i. লোকেশন-

ii. ৪ ঘন্টা ফায়ার রেটেড ওয়াল দ্বারা সেপারেটেড

☐ আছে

☐ নেই

iii. আর্থিং-

☐ আছে

☐ নেই

iv. ক্যবল ট্রে-

☐ আছে

☐ নেই

v. অটো শাট ডাউন-

☐ আছে

☐ নেই

vi. ফায়ার স্টপার-

☐ আছে

☐ নেই

vii. অটো ট্রান্সমিশন সিস্টেম-

☐ আছে

☐ নেই

viii. ভেন্টিলেশন ব্যবস্থা

☐ আছে

☐ নেই

১৩। বয়লার সংক্রান্ত তথ্য(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

i. লোকেশন-

ii. ৪ ঘন্টা ফায়ার রেটেড আরসিসি ওয়াল ও দুই ঘন্টা ফায়ার রেটেড ডোর -

☐ আছে

☐ নেই

iii. ডিটেকশন ব্যবস্থা-

☐ আছে

☐ নেই

iv. ভেন্টিলেশন ব্যবস্থা- আছে / নাই

১৪। ভবনের ছাদে লাইটনিং প্রটেকশন সিস্টেম স্থাপন করা হয়েছে কিনা(বিস্তারিত বর্ণনা)-

১৫। রেজিস্টার সমূহ সংরক্ষণ করা হয় কিনা-

☐ আর্থিং রেজিস্টার-

☐ থার্মাল স্ক্যানিং রেজিস্টার-

☐ ফায়ার ও ইভাকুয়েশন ড্রিল রেজিস্টার-

☐ ইলেকট্রিক্যাল সেফটি ট্রেনিং রেজিস্টার-

☐ মেইনটেনেন্স রেজিস্টার-

☐ অন্যান্য-

১৬। আভ্যন্তরীণ সাজ সরঞ্জামাদি সংক্রান্ত তথ্য:

i. ডেকোরেশন- ☐ অগ্নিপ্রতিরোধী ☐ অগ্নিপ্রতিরোধ নয়

ii. ফলস সিলিং- ☐ অগ্নিপ্রতিরোধী ☐ অগ্নিপ্রতিরোধী নয়

iii. ডাকটসমূহ- ☐ অগ্নিপ্রতিরোধী উপাদান বা ফায়ার স্টপার দ্বারা সিল করা ☐ অগ্নিপ্রতিরোধী উপাদান বা ফায়ার স্টপার দ্বারা সিল করা নয়

iv. ওয়াল হোল- ☐ ফায়ার স্টপার দ্বারা সিল করা ☐ ফায়ার স্টপার দ্বারা সিল করা নয়

১৭। ভবনের উচ্চতা ২৬ মিটার বা ৮ম তলার উর্ধ্বে হলে জরুরি নির্গমন সিঁড়ি এলাকায় তাপ, ধোঁয়া ও আগুনমুক্ত রিফিউজ এরিয়া আছে কিনা-

১৮। ভবনের ছাদ বিষয়ে বিস্তারিত- % খালি আছে, % খালি নেই

১৯। বহনযোগ্য অগ্নিনির্বাপক যন্ত্রের বিবরণ-

এবিসি	সিওটু	ফোম

২০। অগ্নি নির্বাপণ, উদ্ধার ও প্রাথমিক চিকিৎসা বিষয়ে ফায়ার সার্ভিস ওসিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর হতে প্রশিক্ষিত জনবলের সংখ্যা-

২১। ভবন ব্যবহারকারীদের সমন্বয়ে অগ্নি নির্বাপণ ও উদ্ধার সম্পর্কীয় ব্যবস্থাপনা কমিটি আছে কিনা-

পরিদর্শনকালে উপস্থিত প্রতিষ্ঠান মালিক/কর্তৃপক্ষ/প্রতিনিধির স্বাক্ষর, পূর্ণ নাম, ঠিকানা

*FSP অনুযায়ী অগ্নি নিরাপত্তার স্থায়ী ব্যবস্থা, সিঁড়ির অবস্থান সঠিক আছে কিনা বা গড়মিল থাকলে মন্তব্য উল্লেখ করতে হবে:-

*পরিদর্শনকারী টিমের সুপারিশ (প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা সংযোজন করুন):

পরিদর্শনকারী কর্মকর্তাদের নাম, পদবী ও স্বাক্ষরঃ

১।

২।

পরিদর্শন টিম প্রধানের নাম প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল

ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তরের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের জন্য রেশন নির্ধারণের তথ্যাদির ফরমঃ

- ১। কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম :
২। পরিচিতি নম্বর (পিআইএন) :
৩। পিতা/স্বামীর নাম :
৪। মাতার নাম :
৫। পদবি :
৬। জন্ম তারিখ :
৭। চাকরিতে যোগদানের তারিখ :
৮। বর্তমান কর্মস্থল :
৯। বর্তমান পদে যোগদানের তারিখ :
১০। পূর্বের রেশন ইউনিট :
১১। পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যা :

ক্রঃ নং	পরিবারের সদস্যের নাম (স্বামী/স্ত্রী ও সন্তানের জন্য প্রযোজ্য)	সম্পর্ক	বৈবাহিক অবস্থা	জন্ম তারিখ ও বয়স	পেশা	চাকরিজীবী হলে দপ্তরের নাম ও যোগদানের তারিখ
১.						
২.						
৩.						
৪.						
৫.						

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরোক্ত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য। এই তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে সরকারী বিধি মোতাবেক আমি শাস্তি পেতে বাধ্য থাকব।

কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম ও স্বাক্ষর:
তারিখ:

প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, জনাব....., পদবী- এর উপরোক্ত তথ্যাদি আমার জানা মতে সত্য।

স্টেশন অফিসার/সিনিয়র স্টেশন অফিসার/উপ-সহকারী পরিচালক/সহকারী পরিচালক/উপ-পরিচালক/স্বাক্ষর নাম ও পদবীসহ (সীল)
তারিখ।

নোটঃ যাহার জন্য যেটি প্রযোজ্য।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স বিভাগ
ছুটির আবেদন (নন-গেজেটেড অফিসারদের জন্য)

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। যে কাজের জন্য নিয়োজিত :
- ৩। বেতন :
- ৪। প্রার্থিত ছুটির ধরন ও সময়কাল :
- ৫। কি কারণে :
- ৬। ছুটিকালীন ঠিকানা :

তারিখ :

স্বাক্ষর

অফিসের প্রতিবেদন সর্বশেষ ছুটি হইতে প্রত্যাবর্তনের তারিখ							অফিস প্রধানের সুপারিশ এবং অনুপস্থিতিকালে তাহার কার্য সম্পাদনের ব্যবস্থা।		
ছুটি	অদ্যাবধি অর্জিত ছুটির পরিমাণ			অদ্যাবধি ভোগকৃত ছুটির পরিমাণ			প্রাপ্য		
	বৎসর	মাস	দিন	বৎসর	মাস	দিন	বৎসর	মাস	দিন
বিশেষ সুবিধা- অল্পদিনেরছুটি ডাক্তারের প্রত্যয়ন পত্র গড় বেতন অর্ধগড় বেতন									
প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, প্রাপ্ত ছুটি সিভিল সার্ভিস রেগুলেশন/ফান্ডামেন্টাল রুলস এর..... অনুচ্ছেদ/বিধি অনুযায়ী প্রাপ্য। তারিখ.....									

বিধি মোতাবেক প্রাপ্য হইলে আবেদনকারীর প্রার্থিত ছুটি মঞ্জুর করার জন্য
সবিনয় সুপারিশ করা হলো।

নং সম (বাঃ বাঃ মুঃ)/ভেটিং/ফ-১৩৩/৮৫-৩৬৭৪, তাং ৬/১১/৮৫ ইং।

বাঃসঃমুঃ-৯৯/২০০০-১০০৪২এফ (কম-১)-৪ লক্ষ কপি, ২০০০।