

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের কার্যালয়
মেলান্দহ, জামালপুর।

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (citizen ' S Charter)

১. ভিশন ও মিশন

ভিশনঃ সবার জন্য পর্যাপ্ত ও পুষ্টিকর খাদ্য

মিশনঃ সমন্বিত নীতি -কৌশল ও সরকারি খাদ্য ব্যবস্থাপনার মাধ্যমে সবার জন্য পর্যাপ্ত ও পুষ্টিকর খাদ্য সরবরাহ নিশ্চিত করা।

২. প্রতিশ্রুতি সেবা সমূহ

২.১ নাগরিক সেবা

১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা / উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা / উপজেলার কোডসহ, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	চালকল মালিকগনের মিলিং লাইসেন্স প্রাপ্তির আবেদন অগ্রগামীকরণ	৭ কার্যদিবস	১.নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২.জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি ৩.পাসপোর্ট সাইজের ছবি (০২ কপি) ৪. ট্রেড লাইসেন্স ফটোকপি ৫. বিদ্যুৎ সংযোগের প্রমাণক/ বিদ্যুৎ বিলের ফটোকপি ৬. পরিবেশ ছাড়পত্রের কপি।	১.জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক /উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়/ [website address ২. সংশ্লিষ্ট নির্বাচন অফিস ৩. সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা ৪.সংশ্লিষ্ট বিদ্যুৎ অফিস ৫. সংশ্লিষ্ট পরিবেশ অফিস ৬. সংশ্লিষ্ট অফিস	ইস্যু ফি: ১. অটোমেটিক - ২০০০/- ২.মেজর-২০০০/- ৩.হাঙ্কিং-১০০০/- ভ্যাট-১৫% নবায়ন ফি: ১. অটোমেটিক -১০০০/- ২.মেজর-১০০০/- ৩.হাঙ্কিং-৫০০/- ভ্যাট-১৫% চালানের মাধ্যমে, ফি'র কোড নং- ১-৪৮৩১-০০০১-১৮৫৪	নামঃ পদবিঃ কক্ষ নংঃ জেলা/উপজেলা কোডঃ টেলিফোন নংঃ মোবাইল নংঃ ইমেইলঃ	নামঃ সোহানা বিলকিস পদবিঃ উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নংঃ ১ টেলিফোন নংঃ০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নংঃ ইমেইলঃucfmelandaha856@ gmail.com

৫

			৭. জমির মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্রের কপি। ৮. আর্থিক স্বচ্ছতার সনদ ৯. প্রধান বয়লার পরিদর্শকের সনদপত্র।	৭. ব্যক্তির নিজ উদ্যোগে ৮. সংশ্লিষ্ট বয়লার পরিদর্শকের কার্যালয়।	ভ্যাটের কোড নং- ১-১১৩৩-০০৪০-০৩১১		
২.	খুচরা ব্যবসায়ী ও আটা চাক্কির ফুড গ্রেইন লাইসেন্স প্রদান	৭ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২. জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি ৩. পাসপোর্ট সাইজ ছবি (০২ কপি)	১. জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক/উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয় /	ইস্যু ফি: ১. খুচরা ফি-১০০০/- ২. আটা চাক্কি-৬০০/-	নাম: পদবি: কক্ষ নং	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১

১০

			৪. ট্রেড লাইসেন্সের ফটোকপি	[website address ২. সংশ্লিষ্ট নির্বাচন অফিস ৩. সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা	নবায়ন ফি : ১. আমদানিকারক - ৬০০/- ২. পাইকারী -৩০০/- চালানের মাধ্যমে, ফি'র কোড নং- ১-৪৮৩১-০০০১-১৮৫৪ ভ্যাটের কোড নং- ১-১১৩৩-০০৪০-০৩১১	জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	টেলিফোন নং:০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল:ucfmelandaha856@gmail.com
৩.	খাদ্যবান্ধব ও ওএমএস ডিলারগণের অনুকূলে বরাদ্দ আদেশ ও ডিও প্রদান	১ কার্যদিবস	১. পূর্বের বরাদ্দকৃত চাল/ আটা যথাযথভাবে বিক্রির স্বপক্ষে তদারকি কর্মকর্তাগণের প্রত্যয়ন ও সুপারিশ ২. পূর্বের বিক্রির মাস্টাররোল	১. সংশ্লিষ্ট তদারকি কর্মকর্তা ২. সংশ্লিষ্ট ডিলার	বিনামূল্যে	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং:০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল:ucfmelandaha856@gmail.com
৪.	চালকল মালিকের চাল সরবরাহ/ধান ছাটাইয়ের বরাদ্দ গ্রহণের আবেদন অগ্রগ্রামীকরণ	১ কার্যদিবস	১. চাল কল লাইসেন্স ২. ফুড গ্রেইন লাইসেন্স ৩. প্রয়োজনীয় অবকাঠামো সম্পন্ন চালকল ৪. হালনাগাদ পরিশোধিত বিদ্যুৎ বিলের কপি	১,২. জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয় / [website address] ৩. ব্যক্তির নিজ উদ্যোগে ৪. সংশ্লিষ্ট বিদ্যুৎ অফিস	চাল সরবরাহের ক্ষেত্রে চুক্তিযোগ্য চালের পরিমাণের সংগ্রহ মূল্যের ২% জামানত এবং খালি বস্তার জন্য সরকার নির্ধারিত মূল্যের জামানতের পে-অর্ডার। ধান ছাটাইয়ের ক্ষেত্রে চুক্তিযোগ্য ধানের সংগ্রহমূল্যের ১১০% হিসেবে জামানতের পে-অর্ডার	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং:০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল:ucfmelandaha856@gmail.com
৫.	সংগৃহীত ধান, চাল ও গমের মূল্যে পরিশোধ	১ কার্যদিবস	১. ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা কর্তৃক ইস্যুকৃত WQSC ২. চালের ক্ষেত্রে জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক দপ্তর কর্তৃক বরাদ্দ আদেশ ৩. মিল পরিদর্শন কর্মকর্তার চালের মান ও	১. ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার কার্যালয় ২. জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের কার্যালয় ৩. মিল পরিদর্শনকারী কর্মকর্তা	এলএসডিতে সংগৃহীত ধান, চাল ও গম বাস্তবে পরিদর্শন ও নমুনা যাচাই করে সরকারি বিনির্দেশ সম্মত পাওয়া গেলে WQSC তে স্বাক্ষর পূর্বক মূল্যে পরিশোধের আদেশ প্রদান করবেন।	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং:০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল:ucfmelandaha856@gmail.com

১০

			উৎপাদন সম্পর্কিত প্রত্যয়ন পত্র ৪. চালের নমুনা			ইমেইলঃ	
--	--	--	--	--	--	--------	--

২.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর , জেলা / উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা / উপজেলার কোডসহ, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১.	ইপি/ওপি (পুলিশ, বিজিবি, আনসার, ফায়ার সার্ভিস জেলা, থানা, র্যাব, দুদক) খাতে খাদ্যশস্য সরবরাহ আদেশ প্রদান।	২ কার্য দিবস	১. সংশ্লিষ্ট অফিস প্রধান কর্তৃক ইস্যুকৃত খাদ্যশস্যের চাহিদাপত্র/ রিকুইজিশন	১. সংশ্লিষ্ট অফিসের নিজ উদ্যোগে	চাল প্রতি কেজি গম প্রতি কেজি চালের কোড নং- ১-৪৮২৩-০০২০- ৩০০১ গমের কোড নং - ১-৪৮২৩-০০২০- ৩০০৩	নামঃ পদবিঃ কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোডঃ টেলিফোন নংঃ মোবাইল নংঃ ইমেইলঃ	নামঃ সোহানা বিলকিস পদবিঃ উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নংঃ ১ টেলিফোন নংঃ ০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নংঃ ইমেইলঃ ucfmelandaha856@ gmail.com



২.	ত্রাণ (ভিজিডি, ভিজিএফ, টিআর, কাবিখা, জিআর) খাতে খাদ্যশস্য সরবরাহ আদেশ প্রদান।	২ কার্যদিবস	১. উপজেলা নির্বাহী অফিসার / উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক ইস্যুকৃত খাদ্যশস্যের চাহিদাপত্র / রিকুইজিশন ২. মন্ত্রণালয়ের মূল বরাদ্দ আদেশ	১. সংশ্লিষ্ট অফিসের নিজ উদ্যোগে ২. ত্রান ও দুর্যোগ ব্যবস্থাপনা মন্ত্রণালয় ৩. মহিলা বিষয়ক মন্ত্রণালয়	বিনামূল্যে	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং: ০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল: ucfmelandaha856@gmail.com
৩.	পরিবহন ঠিকাদার / শ্রম ও হর্তাপন ঠিকাদারের বিল জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক দপ্তরে প্রেরণ।	২ কার্যদিবস	১. ঠিকাদারের প্যাডে আবেদন ২. বিল সংক্রান্ত ইনভয়েস / শ্রম বিবরণী	১. নিজ উদ্যোগে ২. সংশ্লিষ্ট এলএসডি	বিনামূল্যে	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং: ০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল: ucfmelandaha856@gmail.com
৪.	সংগৃহীত খাদ্যশস্যের মূল্য পুনর্ভরণ	৩ কার্যদিবস	১. বিল ভাউচার ২. ইস্যুকৃত WQSC এর কপি	ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার দপ্তর	বিনামূল্যে	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং: ০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল: ucfmelandaha856@gmail.com

২.৩ অভ্যন্তরীণ সেবা:

১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা / উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা / উপজেলার কোডসহ, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১.	নিজ দপ্তর এবং অধীনস্থ দপ্তরসমূহের	২ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন	১. উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের কার্যালয় ২. ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার কার্যালয়	বিনামূল্যে	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১



	কর্মকর্তা / কর্মচারীদের ভবিষ্য তহবিল হতে অগ্রিম মঞ্জুরির আবেদন / অফেরতযোগ্য অগ্রিম মঞ্জুরির আবেদন অগ্রগ্রামীকরণ		২. ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা কর্তৃক সুপারিশ সম্বলিত পত্র ৩. ভবিষ্য তহবিলে জমাকৃত অর্থের হিসাব	৩. সংশ্লিষ্ট হিসাব রক্ষণ অফিস		টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	টেলিফোন নং:০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল:ucfmelandaha856@gmail.com
২.	নিজ দপ্তর এবং অধীনস্থ দপ্তরসমূহের ২য়, ৩য়, ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের অবসরপ্তোর ছুটি ও লাম্প এম্যান্ট মঞ্জুরির আবেদন অগ্রগ্রামীকরণ	২ কার্যদিবস	১. কর্মচারীর আবেদন ২. উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের সুপারিশ সম্বলিত পত্র ৩. ইএলপিসি ৪. সার্ভিস বুক	১. নিজ উদ্যোগে ২. উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের কার্যালয় ৩. সংশ্লিষ্ট হিসাব রক্ষণ অফিস ৪. সর্বশেষ কর্মস্থল অফিস	বিনামূল্যে	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং:০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল:ucfmelandaha856@gmail.com
৩.	নিজ দপ্তর এবং অধীনস্থ দপ্তরসমূহের ২য়, ৩য়, ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের পেনশন ও আনুতোষিক মঞ্জুরির আবেদন অগ্রগ্রামীকরণ	২ কার্যদিবস	১. উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের সুপারিশ পত্র ২. নির্ধারিত পেনশন আবেদন ফরম ৩. পিআরএল আদেশ ৪. ছবি-০৩ কপি ৫. না-দাবী সনদপত্র ৬. বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র ৭. নমুনা স্বাক্ষর ও আঙ্গুলের ছাপ ৮. ইএলপিসি	১. উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের কার্যালয় ২,৬,৭,১১. জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয় / [website address] ২. হিসাব রক্ষণ অফিস ৩. জেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রকের কার্যালয় ৪. নিজ উদ্যোগে ৫. সংশ্লিষ্ট কর্মস্থলসমূহ	বিনামূল্যে	নাম: পদবি: কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোড: টেলিফোন নং: মোবাইল নং: ইমেইল:	নাম: সোহানা বিলকিস পদবি: উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নং: ১ টেলিফোন নং:০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নং: ইমেইল:ucfmelandaha856@gmail.com

←

৭.	কর্মকর্তা/ কর্মচারীগণের দাবী/না- দাবী সনদপত্র প্রদান	৭ কার্যদিবস	আবেদনপত্র	১. নিজ উদ্যোগে	বিনামূল্যে	নামঃ পদবিঃ কক্ষ নং জেলা/উপজেলা কোডঃ টেলিফোন নংঃ মোবাইল নংঃ ইমেইলঃ	নামঃ সোহানা বিলকিস পদবিঃ উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক কক্ষ নংঃ ১ টেলিফোন নংঃ ০২৯৯৭৭৭৬৪০৯ মোবাইল নংঃ ইমেইলঃ ucfmelandaha856@ gmail.com
----	---	----------------	-----------	----------------	------------	---	---


(সোহানা বিলকিস)
উপজেলা খাদ্য নিয়ন্ত্রক
কোলাদহ, জামালপুর।