গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা প্রশাসকের কার্যালয়
হবিগঞ্জ।
(www.habiganj.gov.bd)

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (সিটিজেন্স চার্টার)

১. ভিশন ও মিশন:

ক) ভিশন (রূপকল্প): দক্ষ, গতিশীল, উন্নয়ন সহায়ক এবং জনবান্ধব প্রশাসন।
খ) মিশন (অভিলক্ষ্য): প্রশাসনিক দক্ষতা বৃদ্ধি, তথ্যপ্রযুক্তির যথাযথ ব্যবহার ও সেবাদাতাদের দৃষ্টিভঙ্গির পরিবর্তন এবং উদ্ভাবন চর্চার মাধ্যমে সময়াবদ্ধ ও মানসম্মত সেবা নিশ্চিত করা।

ভিশন ও মিশন এর কৌশলগত উদ্দেশ্য :

(ক) দক্ষ জনবল তৈরির মাধ্যমে উৎপাদনশীলতা বৃদ্ধি
(খ) শিল্প উন্নয়নে স্বীকৃতি ও সহায়তা
(গ) উৎপাদনশীলতা বিষয়ে গবেষণা জোরদারকরণ
(ঘ) উৎপাদনশীলতা বিষয়ে সচেতনতা বৃদ্ধি
(ঙ) উৎপাদনশীলতা বিষয়ক নীতি নির্ধারণ ও উন্নয়ন

২. প্রতিশ্রুত সেবা সমূহঃ

২.১) নাগরিক সেবা:

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	তথ্য অধিকার আইন, ২০০৯ অনুযায়ী চাহিদামত তথ্য সরবরাহ সংক্রান্ত	তথ্য প্রাপ্তি ও সেবা মূল্য পরিশোধ সাপেক্ষে তথ্য প্রদান	(১) নির্দিষ্ট ফরমে তথ্য প্রাপ্তির আবেদন ফরম 'ক' http://forms.mygov.bd › form-page (২) অনলাইনে আবেদন: https://www.mygov.bd (৩) অনলাইনে আবেদন:http://rtitracking.infocom.gov.bd **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	তথ্য প্রদানের মূল্য A4 মাপের কাগজের প্রতি পৃষ্ঠা ২ টাকা করে। পরিশোধ পদ্ধতি: ট্রেজারী চালান কোড নং ১-৩৩০১-০০০১-১৮০৭	১। ধারা ৮(১) এর অধীন ২০ (বিশ) কার্যদিবস ২।একাধিক তথ্য প্রদান ইউনিট বা কর্তৃপক্ষ সংশ্লিষ্ট থাকলে ৩০ কার্যদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবা: ০১৭২৯১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
০২	জলমহাল ইজারা প্রদান **(২০ একরের উর্দ্ধে জলমহালের ক্ষেত্রে)**	নীতিমালা অনুযায়ী অনুমোদন ও নিস্পত্তি	(১) নির্দিষ্ট ফরমে অনলাইনে আবেদন (পরিশিষ্ট-ক) (২) মৎস্যজীবি সমিতির সদস্য সংক্রান্ত সনদ (৩) সমিতির দুই বছরের অডিট প্রতিবেদন (৪) সমিতির সদস্যদের তালিকা,সমিতির রেজিস্ট্রেশনের ফটোকপি এবং সমিতির সভাপতি/ সম্পাদকের ছবি (৫) ইজারা মূল্য ২০% জামানত স্বরুপ ব্যাংক ড্রাফট **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স .	(ক) প্রতিটি সিডিউল ক্রয়ের জন্য ৫০০/- টাকা কোড নং-১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩ মূলে চালানের মাধ্যমে জমা প্রদান ।	৬০ (ষাট) কার্যদিবস	জনাব সন্দীপ তালুকদার রেভেনিউ ডেপুটি কালেক্টর রাজস্ব শাখা (কক্ষনং-৩১০) মোবাঃ ০১৭২২৪৪২৮২৫ ফোনঃ +০২-৯৯৬৬০৪৫৯২ ই-মেইল rdchabiganj@yahoo.com	জনাব প্রিয়াংকা পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্ষনং-২০২ ০১৭৩০৩৩১১২৫ ফোন:+ ০২-৯৯৬৬০৬৩০৮ ই-মেইল: adcrevenuehabiganj@gmail.com
০৩	বালুমহাল ইজারা প্রদান (সাধারণ)	নীতিমালা অনুযায়ী অনুমোদন ও নিস্পত্তি	(১) দরপত্র ফরম ক্রয় ও জমাদান (২) ইজারা দাতা হিসেবে তালিকাভূক্তি নবায়নের আবেদন কপি। (৩) জামানত হিসেবে ইজারা মূল্যের ২৫% ব্যাংক ড্রাফট (৪) ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি (৫) হালসন পর্যন্ত আয়কর প্রদানের সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি (৬) ভ্যাট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি	প্রতিটি সিডিউল ক্রয়ের জন্য ১০০০/-টাকা কোড নং-১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩ মূলে চালানের	৬০ (ষাট) কার্যদিবস	জনাব সন্দীপ তালুকদার রেভেনিউ ডেপুটি কালেক্টর রাজস্ব শাখা (কক্ষনং-৩১০) মোবাঃ ০১৭২২৪৪২৮২৫ ফোনঃ +০২-৯৯৬৬০৪৫৯২ ই-মেইল rdchabiganj@yahoo.com	জনাব প্রিয়াংকা পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্ষনং-২০২ ০১৭৩০৩৩১১২৫ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৩০৮

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			(৭) এক কপি পাসর্পোট সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি (৮) (ক) সরকারি কোষাগারে ইজারা মূল্যের টাকা জমাপ্রদানের চালানের মূলকপি। (১-৪৬৩১-০০০০-১২৬৩ নং কোডে জমা করতে হবে।) (খ) ইজারা মূল্যের ১৫% ভ্যাট বাবদ টাকা জমাপ্রদানের চালানের মূলকপি। (১-১১৩৩-০০৪৫-০৩১১ নং কোডে জমা করতে হবে।) (গ) ইজারা মূল্যের ১০% আয়কর বাবদ টাকা জমাপ্রদানের চালানের মূল কপি। (১-১১৪১-০০৬৫-০১১১ নং কোডে জমা করতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	মাধ্যমে জমা প্রদান।			ই-মেইল: adcrevenuehabiganj@gmail.com
০৪	চিকিৎসা/গরীব ছাত্র-ছাত্রীদের বই কেনা ও আর্থিক সাহায্যের আবেদন	সাহায্যের আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১) নমুনা আবেদন মতে আবেদন করতে হবে। ২) এক কপি পাসর্পোট সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি ৩) এনআইডি / জন্ম সনদের কপি। ৪) শিক্ষাগত যোগ্যতার কপি ৫) পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান কর্তৃক জাতীয়তার সনদপত্র ৬) চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র, বৃক লিষ্ট ইত্যাদি সংযুক্ত করতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	প্রযোজ্য নয়	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ মোবাঃ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোন+০২-৯৯৬৬০৫৩৩০ ইমেইল: ndchabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৫	এসিড ব্যবহার এর জন্য লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নির্ধারিত ‘‘ঝ’’ ফরমে ২০/-টাকার কোর্টফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) এনআইডি / জন্ম সনদের কপি। (৩) দুই কপি পাসর্পোট সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি (৪) ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৫) ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর কপি। (৬) প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের নামের তালিকা। (৭) প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা । (৮) টি,আই,এন সনদপত্র। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি- ক) বানিজ্যিক ব্যবহার (১০০১ লিটারের উর্ধ্বে ২৫,০০০/-টাকা খ) সাধারণ ব্যবহার (১০ লিটার পর্যন্ত) (অ) শিক্ষা ও গবেষণা প্রতিষ্ঠানের জন্য-১,৫০০/- টাকা। (আ) অন্যান্য-২,০০০/- টাকা	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				গ) সাধারণ ব্যবহার- (অ) ১১ লিটার হতে ৫০ লিটার পর্যন্ত ৩,০০০/- টাকা । (আ) ৫১ লিটার হতে ৫০০ লিটার পর্যন্ত ৫০০০/-টাকা । (ই) ৫০১ লিটার হতে ১০০০ লিটার পর্যন্ত- ১০,০০০/- টাকা যাবতীয় ফিস সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।			
০৬	এসিড ব্যবহার এর জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নবায়ন এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) লাইসেন্স এর মূল কপি দিতে হবে। (৩) নবায়ন ফি প্রদানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি-মূল লাইসেন্স ফি এর ৫% টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৭	এসিড ব্যবহারের জন্য ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকারকোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূলকপি দিতে হবে।	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি মূল লাইসেন্স	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা,	জনাব প্রভাংশু সোম মহান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক)

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি এর ২% টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।		কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৮	এসিড বিক্রয়ের জন্য লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নির্ধারিত ‘‘ছ ’’ ফরমে ২০/-টাকার কোর্টফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) এনআইডি কার্ড/ জন্ম সনদের এর কপি। (৩) দুই কপি পাসর্পোট সাইজের রঙ্গিন ছবি। (৪) ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৫) ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর কপি। (৬) প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের নামের তালিকা। (৭) প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা । (৮) টি,আই,এন সনদপত্রের কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি-৫০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৯	এসিড বিক্রয়ের জন্য লাইসেন্স এর নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নবায়ন এর জন্য ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহনমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) লাইসেন্স এর মূল কপি দিতে হবে। (৩) নবায়ন ফি প্রদানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি- মূল লাইসেন্স ফি এর ৫% টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১০	এসিড বিক্রয়ের জন্য ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি মূল লাইসেন্স ফি এর ২% টাকা সোনালী	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।		ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	adcgenhabiganj@gmail.com
১১	এসিড পরিবহনের জন্য লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নির্ধারিত ''ঙ'' ফরমে ২০/-টাকার কোর্টফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) এনআইডি কার্ড/ জন্ম সনদের কপি। (৩) দুই কপি পাসর্পোট সাইজের রঙ্গিন ছবি (৪) ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৫) ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। (৬) প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের নামের তালিকা। (৭) প্রতিষ্ঠানের নীল নকশা । (৮) টি,আই,এন সনদপত্রের কপি। (৯) সংশ্লিষ্ট পরিবহন যানের নকশা,ফিটনেস সার্টিফিকেট, ব্লু বুক ও . ইন্সুরেন্স সংক্রান্ত কাগজপত্রের মূল কপির অনুলিপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি-৫০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
১২	এসিড পরিবহনের জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নবায়ন এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) লাইসেন্স এর মূল কপি। (৩) নবায়ন ফি প্রদানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি- মূল লাইসেন্স ফি এর ৫% টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
১৩	এসিড পরিবহনের জন্য ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি দিতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স মূল লাইসেন্স ফি এর ২% টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার ,ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৪	জুয়েলারী ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নির্ধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। (২) এনআইডি/জন্ম সনদের কপি। (৩) ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। (৪) ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। (৫) ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। (৬) সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি-৩,০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৫	জুয়েলারী ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। পূর্ববর্তী বছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি মূল লাইসেন্স ফি এর সমপরিমাণ ৩০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	**০২**	**০৩**	**০৪**	**০৫**	**০৬**	**০৭**	**০৮**
১৬	স্বর্ণ কারিগর ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এন আই ডি এর কপি। ৩। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৪। ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকাজমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি-৫০০/- টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৭	স্বর্ণ কারিগর ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। পূর্ববর্তী বছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি মূল লাইসেন্স ফি এর সমপরিমান ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
১৮	(ক) কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান (পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি এর কপি। ৩। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৪। ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি(পাইকারী) ৩০০০/- টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
১৯	কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স (পাইকারী) নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। পূর্ববর্তী বছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২০	কাপড় ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান (পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজন সেই সকল কাগজপত্রের অনুলিপি। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২১	(খ) কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টিফিকেট। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি (খুচরা) ১০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২২	কাপড় ব্যবসার লাইসেন্স (খুচরা) নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯	জনাব প্রভাংশু সোম মহান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				জমা দিতে হবে।		ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	adcgenhabiganj@gmail.com
২৩	কাপড় ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজনসেইসকল কাগজপত্রের অনুলিপি। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপিস্নকেট লাইসেন্স ফি ২০০/- টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৪	(ক) সুতা ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান (পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টিফিকেট। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি (পাইকারী) ১২০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নংকোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৫	সুতা ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন (পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
২৬	সুতা ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান (পাইকারী)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা প্রদানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স (পাইকারী) ২৪০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৭	(খ) সুতা ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ ভাড়ানামার রশিদ এর কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টিফিকেট। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি (খুচরা) ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায়১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৮	সূতা ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি(খুচরা) ২৫০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
২৯	সূতা ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স (খুচরা)	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স (পাইকারী) ১০০/-টাকা সোনালী	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।		ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩০	লৌহ ও ইস্পাত ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ভোটার আই ডি ফটোকপি (সত্যায়িত) ৩। ট্রেড লাইসেন্স ফটোকপি (সত্যায়িত) ৪। ভাড়ার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের ফটোকপি (সত্যায়িত) ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি (সত্যায়িত) ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ৩০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩১	লৌহ ও ইস্পাত ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। পূর্ববর্তী বছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের ফটোকপি (সত্যায়িত) ৩। সরকারি কোষাগারে ১৫০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩২	লৌহ ও ইস্পাত ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।		ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	adcgenhabiganj@gmail.com
৩৩	সিমেন্ট ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এন আই ডির কপি । ৩। ট্রেড লাইসেন্স এর কপি। ৪। ভাড়ানামার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের কপি। ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। ৬। সরকারি কোষাগারে ১৫০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৪	সিমেন্ট ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। পূর্ববর্তী বছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের কপি। ৩। সরকারি কোষাগারে ৭৫০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ৭৫০/-টাকা সোনালী ব্যাংক ,হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৫	সিমেন্ট ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমাদানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ৩০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৩৬	সিগারেট ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। এনআইডি কার্ড এর কপি। ৩। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টিফিকেট। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ৩০০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৭	সিগারেট ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমেও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ নমুনা আবেদনমতে আবেদন করতে হবে। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৩৮	সিগারেট ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেটলাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফি সহ সাদা কাগজে হাতে লিখা/কম্পিউটারে কম্পোজ করা আবেদন। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজন সেই সকল কাগজপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপিয়কেট লাইসেন্স ৬০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৩৯	দুগ্ধজাত খাদ্য ব্যবসার লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরম ২। ভোটার আই ডি ফটোকপি (সত্যায়িত) ৩। ট্রেড লাইসেন্স ফটোকপি (সত্যায়িত) ৪। ভাড়ার চুক্তিপত্র/দলিল/খারিজের ফটোকপি (সত্যায়িত) ৫। ২ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি (সত্যায়িত) ৬। সরকারি কোষাগারে ৩০০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি ৩০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪০	দুগ্ধজাত খাদ্য ব্যবসার লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরম ২। পূর্ববর্তী বছরের নবায়িত/ মূল লাইসেন্সের ফটোকপি (সত্যায়িত) ৩। সরকারি কোষাগারে ১৫০/-টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোডে জমা করতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ১৫০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪১	দুগ্ধজাত খাদ্য ব্যবসার ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান এর জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ সাদা কাগজে হাতে লিখা/কম্পিউটারে কম্পোজ করা আবেদন। ২। সংশ্লিষ্ট লাইসেন্স এর জন্য আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময় যেই সকল কাগজপত্র জমা দেয়া প্রয়োজন সেই সকল কাগজপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি। ৩। ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা দানের চালানের মূল কপি । **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি ৬০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-০৭৪২-০০০০-২৬৮১ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৪২	(ক) হোটেল (আবাসিক) ব্যবসার জন্য নিবন্ধন প্রদান -	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন । ২। ভোটার আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৩। ছবি-০২ কপি (সত্যায়িত)। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টিফিকেট। ৭। আয়কর পরিচিতি নম্বর ও বিগত ২ বছরের আয়কর পরিশোধের সনদের কপি । ৮। প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের নামের তালিকা । ৯। প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের ডাক্তারী পরীক্ষার সনদ। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নিবন্ধন ফি- ক) ১ তারকা-৫০০/-টাকা খ) ২ তারকা ১০০০/- টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৭ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৩	হোটেল (আবাসিক) ব্যবসার জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের জন্য ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ সাদা কাগজে হাতে লিখা/ কম্পিউটারে কম্পোজ করা আবেদন। ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নবায়ন ফি ক) ১ তারকা ৩৭৫০/-টাকা খ) ২ তারকা ৭৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৪	হোটেল এন্ড রেস্তোরা ব্যবসার জন্য নিবন্ধন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন । (ফরম নং-১) ২। এন আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৩। ছবি-০২ কপি (সত্যায়িত)। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টিফিকেট। ৭। আয়কর পরিচিতি নম্বর ও বিগত ২ বছরের আয়কর পরিশোধের সনদের কপি । ৮। প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের নামের তালিকা । ৯। প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের ডাক্তারী পরীক্ষার সনদ। **প্রাপ্তিস্থান:**এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	নিবন্ধন ফি (সকল রেস্তোরা) ৫০০/-টাকা সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৭ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৪৫	হোটেল এন্ড রেস্তোরা ব্যবসার জন্য লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নির্ধারিত ফরমে ও ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন। (ফরম নং-৩) ২। এন আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৩। ছবি-০২ কপি (সত্যায়িত)। ৪। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি। ৫। ব্যবসা স্থলের জমির মালিকানা/ভাড়ানামার রশিদ এর সত্যায়িত কপি। ৬। ব্যাংক সলভেন্সী সার্টিফিকেট। ৭। আয়কর পরিচিতি নম্বর ও বিগত ২ বছরের আয়কর পরিশোধের সনদের কপি । ৮। প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের নামের তালিকা । ৯। প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা/কর্মচারীদের ডাক্তারী পরীক্ষার সনদ। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(শীতাতপ নিয়ন্ত্রণবিহীন) লাইসেন্স ফি ক) (২০-৫০ আসন)=১৫০০/ খ) (৫১-১০০ আসন)= ২০০০/- গ)(১০১-২০০আসন)=২৫০০/- ঘ)২০১ থেকে তদুর্ধর্=৩০০০/ সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৬	হোটেল এন্ড রেস্তোরা ব্যবসার জন্য লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	১। নবায়নের জন্য নিধারিত ফরমে ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন। (ফরম নং -৪) ২। সংশ্লিষ্ট মূল লাইসেন্স। ৩। নবায়ন ফিস প্রদানের চালান এর মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(শীতাতপ নিয়ন্ত্রনবিহীন) নবায়ন ফি ক) (২০-৫০ আসন)=৭৫০/- খ)(৫১-১০০ আসন)= ১০০০/- গ)(১০১-২০০আসন)=১২৫০/- ঘ)২০১ থেকে তদূর্ধ্ব ১৫০০/- সোনালী ব্যাংক, হবিগঞ্জ শাখায় ১-	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব সুস্মিতা সাহা সহকারী কমিশনার, ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা, কক্ষ নং-২২৩ মোবাঃ ০১৭৬৫-৪৮৮৩৩৮ ফোন:+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ইমেইল actradehabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
				৫৩০১-০০০১-১৮১৮ নং কোড নম্বরে জমা দিতে হবে।			
৪৭	প্রকৃত মুক্তিযোদ্ধাদের মৃত দেহ সমাহিত, সৎকার ও পরিবহনের নিমিত্ত আর্থিক অনুদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) উপজেলা নির্বাহী অফিসারের সুপারিশ (৩) আবেদনকারীর রঙ্গিন সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজের ১ কপি ছবি (৪) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র/নাগরিকত্ব সনদ এর সত্যায়িত ফটো কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি/চার্জমুক্ত	০১ (এক) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, সাধারণ শাখা কক্ষ নং ২১৫ ০১৬৭৬৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৮	অসচ্ছল সংস্কৃতি সেবী ও সাংস্কৃতিক প্রতিষ্ঠানের ভাতা / অনুদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচায় পত্র/নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত কপি (৩) আবেদনকারীর রঙ্গিন সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজের ১ কপি ছবি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	ফি/চার্জমুক্ত	১৫ (পনের) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, সাধারণ শাখা কক্ষ নং ২১৫ ০১৬৭৬৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৪৯	ইট ভাটার ইট পোড়ানোর লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) ট্রেড লাইসেন্স (৩) পরিবেশ অধিদপ্তর এর ছাড়পত্র (৪) লাইসেন্স ফি জমার মূল চালান পত্র (কোড নং-১-৪২৩২-০০০০-১৮৫৪ নং এ জমা দিতে হবে) (৫) ভ্যাট জমার চালান কপি (৬) উৎস কর জমা প্রদানের মূল চালান পত্র (কোড নং-১-১১৪১-০০৬৫-০১১১ নং এ জমা দিতে হবে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	লাইসেন্স ফি-১০০০/-	১৫ (পনের) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, সাধারণ শাখা কক্ষ নং ২১৫ ০১৬৭৬৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫০	ইট ভাটার ইট পোড়ানোর লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) ট্রেড লাইসেন্স (৩) পরিবেশ অধিদপএরর ছাড়পত্র (৪) লাইসেন্স ফি জমার মূল চালান পত্র (কোড নং-১-৪২৩২-০০০০-১৮৫৪ নং	লাইসেন্স ফি-৫০০/-	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার সহকারী কমিশনার, সাধারণ শাখা কক্ষ নং ২১৫	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	**০২**	**০৩**	**০৪**	**০৫**	**০৬**	**০৭**	**০৮**
			এ জমা দিতে হবে) (৫) ভ্যাট জমার চালান কপি (৬) আয়কর জমার প্রত্যয়নপত্র (৭) ভ্যাট জমার প্রত্যয়নপত্র (৮) ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধ কপি (৯) উৎস অগ্রীম কর জমার কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স			০১৬৭৬৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ acgenhabiganj@gmail.com	০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫১	সংবাদ পত্রের ডিক্লারেশন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) চুক্তিনামা (৩) অভিজ্ঞতার সনদপত্র (৪) ব্যাংক সলভেন্সি সনদপত্র (৫) জাতীয়তা সনদপত্র (৬) স্বাস্থ্য বিষয়ক সনদপত্র (৭) ভোটার আইডি কার্ড এর সত্যায়িত ফটোকপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	২০/-টাকার কোর্ট ফি	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবাঃ ০১৭২৯-১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫২	ছাপাখানার ডিক্লারেশন প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) ছাপাখানার ক্যাশ মেমো (৩) মেশিনের বিবরণ (৪) জাতীয়তা সনদপত্র (৫) পেশা ও ব্যবসায়ী লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি (৬) ভাড়ার চুক্তিপত্র (৭) ভোটার আইডি কার্ডের সত্যায়িত ফটোকপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	২০/-টাকার কোর্ট ফি ও অনুমোদনের পর ডিক্লারেশনের কপি ফি ০৪/- টাকা	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবাঃ ০১৭২৯-১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫৩	সিনেমা হলের প্রদর্শনী লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) ট্রেড লাইসেন্স, সত্যায়িত ফটোকপি (৩) টিআইএন নম্বর, (৪) স্থাপনার তফসিল ও স্ক্যাচ ম্যাপ। (৫) সরকারি কোষাগারে নির্দিষ্ট টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(ক) ৪০০/- টাকা নবায়ন ফি জমা প্রদানের কোড নং-১-৩৩৩৩-০০০১-২৬৮১	১৫ (পনের) কার্যদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবাঃ ০১৭২৯-১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
৫৪	সিনেমা হলের প্রদর্শনী লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি (৩) দক্ষতার সনদপত্র (৪) জাতীয়তার সনদপত্র (৫) সরকারী কোষাগারে নির্দিষ্ট জমা প্রদানের চালানের মূলকপি। (৬) ছবি ২ কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(খ) নবায়ন ফি ২৫০/-টাকা	১০ (দশ) কার্যদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবাঃ ০১৭২৯-১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫৫	সিনেমা হলে ছবি প্রদর্শনের অনুমতি	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) জাতীয় পরিচয়পত্র/নাগরিকত্ব সনদ (৩) চারিত্রিক সনদপত্র (৪) দক্ষতার সনদপত্র ও সেন্সর বোর্ডের ছাড়পত্র (৫) সরকারী কোষাগারে নির্দিষ্ট জমা প্রদানের চালানের মূল কপি। (৬) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত কপি (৭) পাসপোর্ট সাইজের ছবি রঙ্গিন ০১ কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(১) বিনামূল্যে	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবাঃ ০১৭২৯-১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫৬	সিনেমা হলের অপারেটর লাইসেন্স প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) জাতীয় পরিচয়পত্র/নাগরিকত্ব সনদ (৩) চারিত্রিক সনদপত্র (৪) দক্ষতার সনদপত্র (৫) সরকারী কোষাগারে নির্দিষ্ট জমা প্রদানের চালানের মূল কপি (৬) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত কপি **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(ঘ) লাইসেন্স ফি ২০/-	১৫ (পনের) কার্যদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবাঃ ০১৭২৯-১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
৫৭	সিনেমা হলের অপারেটর লাইসেন্স নবায়ন	আবেদন যাচাইক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) আবেদনের নমুনা ফরম (২) লাইসেন্স এর ফটোকপি (৩) সরকারী কোষাগারে নির্দিষ্ট জমা প্রদানের চালানের মূল কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স	(ঙ) নবায়ন ফি ৩০ (ত্রিশ) টাকা	১০ (দশ) কার্যদিবস	জনাব মোঃ রুহুল আমিন সিনিয়র সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষনং-৩০৮ মোবাঃ ০১৭২৯-১৩৪৪৭২ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৫৩৩ ই-মেইলঃ inforhabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

২.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবাঃ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	ক) অক্ষমতার কারণে অবসরপ্রাপ্ত ও মৃত কর্মচারীর পরিবারের জন্য মাসিক কল্যাণ অনুদান ---------- খ) কর্মরত/পিআরএল অবস্থায় মৃত্যুবরণকারী কর্মচারীর পরিবারকে যৌথবীমার এককালীন অনুদান ---------- গ) কর্মরত/পিআরএল অবস্থায় কর্মচারীর মৃত্যুতে দাফন/ অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান ---------- ঘ) কর্মরত/পিআরএল অবস্থায় কর্মচারীর পরিবারের সদস্যের মৃত্যুতে দাফন/ অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান ---------- ঙ) অবসরপ্রাপ্ত কর্মচারী ও তাঁর পরিবারের সদস্যের মৃত্যুতে দাফন/ অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদান	১.সেবার আবেদন অনলাইনে http://sss.bkkb.gov.bd/লিংকের মাধ্যমে দাখিল করতে হয়। আবেদন দাখিলের পর আবেদনকারীর মোবাইল ফোনে ক্ষুদেবার্তার মাধ্যমে আবেদনের ডিজিটাল ডায়রি নম্বর ও তারিখ জানানো হয়। আবেদনে কোন ত্রুটি থাকলে তাও জানিয়ে দেয়া হয় এবং আবেদন মঞ্জুরের বিষয়টি ক্ষুদেবার্তার মাধ্যমে জানানো হয়; অনুমোদিত কল্যাণ অনুদানের কার্ড ডাকযোগে মৃত কর্মচারীর অফিস কর্তৃপক্ষ বরাবরে প্রেরণ করা হয় এবং আবেদনকারীকে অনুলিপি প্রেরণ করে কার্ড প্রেরণের বিষয়টি জানিয়ে দেয়া হয়; ২.ব্যাংকের অংশ সোনালী ব্যাংকের সংশ্লিষ্ট কর্পোরেট শাখায় প্রেরণ করা হয়। পরবর্তী কালে কর্পোরেট শাখা কর্তৃক কার্ডগুলো আবেদনকারীর নিকটস্থ সোনালী ব্যাংকের সংশ্লিষ্ট	১. রাজস্বখাতের ক্ষেত্রে জাতীয় বেতনস্কেল ২০১৫ অনুযায়ী সর্বশেষ বেতন নির্ধারণ বিবরণীর (Pay fixation) কপি এবং তালিকাভূক্ত স্বায়ত্বশাসিত প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে চাকরি বহির ৩য় পৃষ্ঠা/এস.এস.সি সনদ (অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত ফটোকপি); ২. মৃত্যু সনদের ফটোকপি অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত (রেজিস্টার্ড ডাক্তার/ স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত); ৩. ওয়ারিশান সনদ (স্বামী/স্ত্রী, মা-বাবা ও সন্তানদের বয়স, সম্পর্ক, পেশা, বৈবাহিক অবস্থা উল্লেখপূর্বক স্থানীয় ইউ.পি. চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ৪. ওয়ারিশগণ কর্তৃক আবেদনকারীকে প্রদত্ত ক্ষমতাপত্র (স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ৫. চাকরি হতে স্বেচ্ছায়/বাধ্যতামূলক/অক্ষমতাজনিত কারণে/স্বাভাবিক অবসরের ক্ষেত্রে অবসরের অফিস আদেশের ফটোকপি (অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত); ৬. মুক্তিযোদ্ধা সনদের সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত); ৭. কর্মচারীর স্বামী বা স্ত্রী ব্যতীত পরিবারের অন্য সদস্যের মৃত্যুর ক্ষেত্রে দাফন/অন্ত্যেষ্টিক্রিয়া অনুদানের জন্য নির্ভরশীলতার সনদ (ইউ. পি. চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ৮. কর্মচারীর ও আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত); ৯. বেতন প্রদানের তারিখ উল্লেখপূর্বক শেষ বেতনের সনদ (এলপিসি) অফিস কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত; ১০. স্ত্রীর ক্ষেত্রে পুনরায় বিবাহ না হওয়ার সনদ (বয়স ৫০ বছর পর্যন্ত) এবং কন্যা ও ভগ্নির ক্ষেত্রে বিবাহ না হওয়ার সনদ (স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত); ১১. স্বামী বা স্ত্রী ব্যতীত পরিবারের অন্য কোনো সদস্য আবেদনকারী হলে নির্ভরশীলতার সনদ (ইউ.পি.চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত এবং অফিস কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে); ১২. কর্মচারীর মৃত্যুর পর আবেদন দাখিল করতে ১ বছরের বেশি বিলম্ব হলে কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে বিলম্বের ব্যাখ্যা প্রদান (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)। ১৩. অনলাইনে পূরণকৃত আবেদন ফরমে কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সীল, কর্মচারীর স্বাক্ষর, স্মারক নং ও তারিখ প্রদানপূর্বক ফরমের স্ক্যান কপি প্রেরণ।	ফি/চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষ নং- ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
		শাখায় প্রেরণ করা হয় এবং ব্যাংক থেকে আবেদনকারী মাসিক কল্যাণ আনুদান উত্তোলন করেন; ৩. যৌথবীমা ও দাফন/ অন্ত্যেষ্টিক্রিয়ার মঞ্জুরিকৃত অর্থ EFT এর মাধ্যমে আবেদনকারীর ব্যাংক হিসাবে প্রেরণ করে আবেদনকারীরমোবাইল ফোনে ক্ষুদেবার্তার মাধ্যমে মঞ্জুরিকৃত অর্থের পরিমাণ জানিয়ে দেয়া হয়; বি.দ্র : (১) কোন কর্মচারী শারীরিক ও মানসিক অসুস্থতার কারণে অবসর গ্রহণ করলে অথবা চাকরিরত অবস্থায় মৃতূবরণ করলে অথবা অবসর প্রহণের ১০ বছরের মধ্যে মৃত্যুবরণ করলে কর্মচারী বা তাঁর পরিবার সর্বোচ্চ ১৫ বছর অথবা অবসর প্রহণের পর ১০ বছর, যা আগে আসে, কল্যাণ অনুদান প্রাপ্য হবেন। (২) কর্মরত কর্মচারীর পরিবারের সদস্য মৃত্যুতে দাফন/ অন্ত্যেষ্টিক্রিয়ার অনুদানের ক্ষেত্রে শুধু ১, ২ ও ৭ নং ক্রমিকে উল্লিখিত দলিলাদি প্রযোজ্য।	**সেবা প্রাপ্তির স্থান:** http://www.bkkb.gov.bd ক) বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ডের প্রধান কার্যালয় ও ৮টি বিভাগীয় কার্যালয়। খ) এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স। বি:দ্র: www.bkkb.gov.bd হতে ফরম নং ১ ডাউনলোড করে আবেদন করতে হয় এবং আবেদন ফরমের পৃষ্ঠা নং ২ এ বর্ণিত নিয়মাবলী অবশ্যই পালন করতে হবে।				

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০২	সরকারি আবাসিক এলাকায় কর্মকর্তা/ কর্মচারীদের বাসা বরাদ্দ	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	**নমুনা আবেদনমতে** আবেদন করতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	ফি/চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার নেজারত ডেপুটি কালেক্টর কক্ষ নং ২৩০ মোবাঃ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫৩৩০ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৩	ইউপি চেয়ারম্যান ও ইউপি সদস্যগণের বহির্বাংলাদেশ ছুটির অনুমতির আবেদনপত্র অগ্রায়ন	আবেদনের প্রেক্ষিতে স্থানীয় সরকার মন্ত্রণালয়ের ০৪.০২.২০০৭ এর ৩০৭ নং স্মারক পত্রের আদেশ মোতাবেক মঞ্জুরী আদেশ প্রদান।	(১) মন্ত্রণালয় কর্তৃক নির্ধারিত **আবেদন ফরমে** আবেদন করতে হবে। (২) ছুটিকালীন দায়িত্ব পালন বিষয়ে ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক ছুটি মঞ্জুরি সংক্রান্ত সভার কার্যবিবরণী (৩) যথাযথ কর্তৃপক্ষের সুপারিশসহ অগ্রায়ন। (৪) মামলা (যদি থাকে) সংক্রান্ত থানার প্রত্যয়নপত্র (৫) চিকিৎসার জন্য হলে চিকিৎসকের সুস্পষ্ট মতামতসহ ব্যবস্থাপত্রের কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	ফি/চার্জমুক্ত	০৫ (পাঁচ) কাযদিবস	জনাব প্রভাংশু সোম মহান উপ-পরিচালক, স্থানীয় সরকার, হবিগঞ্জ কক্ষ নং ২১৩ ০১৭৩০-৩৩১১৩০ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১৩৭ ই-মেইলঃ deputydirectorlghabi@gmail.com	জনাব ড. মোঃ ফরিদুর রহমান জেল প্রশাসক কক্ষ নং ০১৭১৫১০৯৯৩৯ ফোন নম্বর- ০২-৯৯৬৬০৬১০০ ইমেইল dchabiganj@mopa.gov.bd
০৪	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রিজাইডিং অফিসার নিয়োগ	চাহিদার ভিত্তিতে	সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদনপত্র, আবেদনকারী কর্তৃক সরবরাহকৃত	ফি/ চার্জমুক্ত	০১ (এক) কার্যদিবস	জনাব রনজিৎ চন্দ্র দাস সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা কক্ষ নং ২৩৫ মোবাঃ ০১৭৪০-৩২৫৩৪৯ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৬৪৯৯ ই-মেইলঃ aceduhabiganj@gmail.com	জনাব অমিত চক্রবর্তী অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি) হবিগঞ্জ । কক্ষনং ২৩৯ ০১৭৩০-৩৩১১২৭ ফোন:-+ ০২-৯৯৬৬০৫১৩৭ ই-মেইল : admhabiganj@gmail.com
০৫	বন্দুক/ রাইফেল/ পিস্তল/রিভলবারের জন্য লাইসেন্স প্রদান সরকারি কর্মকর্তা (সামরিকসহ)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবর (২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ **নমুনা আবেদনমতে** আবেদন করতে হবে। (২) পুলিশ ভেরিফিকেশন রির্পোট। (৩) আবেদনের পূর্ববর্তী ০৩ বছরের আয়কর প্রত্যয়ন পত্র (ধারাবাহিকভাবে ন্যূনতম ০১ (এক) লক্ষ টাকা করে কর বছর এবং করের পরিমাণ উল্লেখসহ স্থানীয় কর অফিস হতে ইস্যুকৃত প্রত্যয়ন) (৪) নাগরিকত্ব সনদ (৫) জন্মনিবন্ধন সনদ/জাতীয় পরিচয় পত্র।	(১) বন্দুক/ রাইফেল লাইসেন্স ফি -২০,০০০/- পিস্তল/ রিভলবার লাইসেন্স ফি ৩০,০০০/-(চালান কোড নং১-২২১১-০০০০-১৮৫৯)	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	জনাব রনজিৎ চন্দ্র দাস সহকারী কমিশনার জুডিশিয়াল মুন্সিখানা শাখা কক্ষ নং ২৩৮ মোবাঃ ০১৭৪০-৩২৫৩৪৯ ফোন: +০২--৯৯৬৬০৫৩১৮ ই-মেইলঃ	জনাব নাঈমা খন্দকার অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট হবিগঞ্জ। কক্ষ নং ২৩৯ ০১৭৩০৩৩১১২৬ ফোন:-+ 02-996605401 ই- মেইল : admhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			(৬) ৩০০/-টাকার নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে হলফনামা (নোটরী পাবলিক কর্তৃক অনুমোদিত) (৭) শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ। (৮) সদ্য তোলা ০৩ কপি পিপি সাইজের রঙ্গিন ছবি। (কমিশন্ড প্রাপ্ত ১ম শ্রেণির কর্মরত/ অবসরপ্রাপ্ত কর্মকর্তাদের নির্ধারিত আয়কর পরিশোধের বাধ্যবাধকতা নেই) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	(২) ভ্যাট ১৫% (কোড নং ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১) সোনালী ব্যাংক হবিগঞ্জ শাখায় জমা দেয়া যাবে (কমিশন্ডপ্রাপ্ত ১ম শ্রেণির কর্মরত/ অবসরপ্রাপ্ত কর্মকর্তাদের জন্য লাইসেন্সফি প্রযোজ্য নয়)		jmhabiganj@gmail.com	
০৬	বন্দুক/ রাইফেল/ পিস্তল/রিভলবারের জন্য লাইসেন্স নবায়ন সরকারি কর্মকর্তা (সামরিকসহ)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) **'নমুনা আবেদন'** মোতাবেক জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবর ২০/-টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন (২) সোনালী ব্যাংকে টাকা জমা প্রদান করে চালানের মুল কপি দাখিল করতে হবে। (৩ লাইসেন্সের মূল কপি দাখিল করতে হবে। (৪) নবায়নের সময় অস্ত্র প্রদর্শণ করতে হবে। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	৫,০০০/- ১০,০০০/- ভ্যাট ১৫% নবায়ন ফি-মুক্ত	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব রনজিৎ চন্দ্র দাস সহকারী কমিশনার জুডিশিয়াল মুন্সিখানা শাখা কক্ষ নং ২৩৮ মোবাঃ ০১৭৪০-৩২৫৩৪৯ ফোন: +০২--৯৯৬৬০৫৩১৮ ই-মেইলঃ jmhabiganj@gmail.com	জনাব নাঈমা খন্দকার অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট হবিগঞ্জ। কক্ষ নং ২৩৯ ০১৭৩০৩৩১১২৬ ফোন:-+ 02-996605401 ই- মেইল : admhabiganj@gmail.com

২.৩ অভ্যন্তরীণ সেবাঃ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	একার্যালয়ের কর্মচারীদের পাসপোর্ট করার অনুমতি প্রদান	আবেদন যাচাইক্রমে এনওসি প্রদান এবং ওয়েবসাইটে আপলোড করণ	০১। **"নমুনা আবেদন"** মোতাবেক আবেদনকরতে হবে। https://www.epassport.gov.bd ০২। যথাযথ কর্তৃপক্ষের সুপারিশসহ আবেদন অগ্রায়ন। ০৩। জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি। ০৪। পুরাতন পাসপোর্টের কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ০৫। স্বামী/স্ত্রীর ক্ষেত্রে জাতীয় পরিচয় পত্র ও ১৫ বছরের নিচের বয়সের সন্তানের ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদের কপি। **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	বিনামূল্যে	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+ ০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০২	পেনশন প্রদান (৩য় শ্রেণির চাকুরিজীবী নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক (২) পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৩) প্রত্যায়িত শেষ বেতনপত্র (৪) পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরমনং ২.১ https://www.cafopfm.gov.bd (৫) সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি (৬) প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র (৭) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আংগুলের ছাপ । (৮) উত্তরাধিকার মনোনয়ন ও পারিবারিক পেনশন ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পন সনদ (৯) না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র (১০) সরকারি পাওনাদি পরিশোধের অঙ্গীকারপত্র (সরকারি পাওনার ক্ষেত্রে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	ফি/চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ ০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com
০৩	পারিবারিক পেনশন প্রদান (পেনশন মঞ্জুরীর পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক (২) পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৩). প্রত্যায়িত শেষ বেতনপত্র (৪) পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২.১ https://www.cafopfm.gov.bd (৫) সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি (৬) উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট (৭) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আংগুলের ছাপ । (৮) উত্তরাধিকার মনোনয়ন ও পারিবারিক পেনশন ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পন সনদ ৯) চিকিৎসক /পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/কাউন্সিলর কর্তৃক পদ্রত্ত মৃত্যু সনদপত্র (১০) না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র	ফি/চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল- esthabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			(১১) সরকারি পাওনাদি পরিশোধের অঙ্গীকারপত্র (সরকারি পাওনার ক্ষেত্রে) **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।				
০৪	পারিবারিক পেনশন প্রদান (অবসর ভাতা ভোগরত অবস্থায় মৃত্যু হলে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	(১) পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম নং ২.২ (২) এক কপি সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি ও এক কপি স্ট্যাম্প সাইজের রঙ্গিন ছবি (৩) উত্তরাধিকার সনদ ও নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট (৪) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আংগুলের ছাপ (৫) উত্তরাধিকার মনোনয়ন এবং অবসরভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতাঅর্পন সনদ (৬) মৃত্যুসনদ পত্র (৭) পিপিও (পেনশন পেমেন্ট অর্ডার) ও ডি-হাফ (৮) পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র। https://www.cafopfm.gov.bd **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	ফি/ চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল-esthabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
০৫	৩য় শ্রেণির পিআরএল মঞ্জুর	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	আবেদনপত্র ও অর্জিত ছুটির হিসাব বিবরণী **প্রাপ্তিস্থান:** এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।	ফি/ চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব বীরেশ্বর সিংহ প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষনং ২২৫ ০১৭১৫-৫৭৫৬১৪ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬০৫১০৭ ইমেইল-esthabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
০৬	পেনশন প্রদান (৪র্থ শ্রেণির চাকুরিজীবী নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে)	আবেদনের প্রেক্ষিতে ব্যবস্থা গ্রহণ	১) নন-গেজেটেড চাকুরেদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক (২) পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৩) প্রত্যায়িত শেষ বেতন পত্র (৪) পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২১ (৫) সদ্যতোলা পাসপোর্ট ও স্ট্যাম্প সাইজের রঙ্গিন ছবি ৬) প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র (৭) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ (৮) উত্তরাধিকার মনোনয়ন ও পারিবারিক পেনশন ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ সনদ (৯) নাদাবী প্রত্যয়নপত্র (১০) সরকারী পাওনাদি পরিশোধের অঙ্গীকারপত্র (সরকারী পাওনার ক্ষেত্রে) https://www.cafopfm.gov.bd	ফি/ চার্জমুক্ত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ মোবাঃ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ০২-৯৯৬৬০৫৩৩০ ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
			প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবা বক্স।				
০৭	আপ্যায়ন ব্যবস্থা	সভা / সেমিনার অনুষ্ঠানের ধার্য তারিখ	বিধি মোতাবেক সেবা প্রদান সভার নোটিশ/ অধিযাচন	বরাদ্দকৃত বাজেট হতে অথবা নগদ	সভা / সেমিনার অনুষ্ঠানের ধার্য তারিখ	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ মোবাঃ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ০২-৯৯৬৬০৫৩৩০ ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
০৮	স্টেশনারি সামগ্রী সরবরাহ	চাহিদার ভিত্তিতে	অধিযাচন ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সুপারিশসহ অধিযাচন	বিনামূল্যে	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ মোবাঃ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ০২-৯৯৬৬০৫৩৩০ ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
০৯	বিবিধ যন্ত্রপাতি মেরামত		শাখা প্রধানের সুপারিশসহ বরাদ্দ সাপেক্ষে আবেদন যাচাইক্রমে মেরামতের আদেশ প্রদান শাখা প্রদানের সুপারিশসহ সু-নির্দিষ্ট বিষয় ও বর্ণনা দিয়ে সাদা কাগজে আবেদন করতে হবে।	প্রযোজ্য নয়	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ মোবাঃ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ০২-৯৯৬৬০৫৩৩০ ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-adcgenhabiganj@gmail.com
১০	কম্পিউটার ও অন্যান্য যন্ত্রপাতি মেরামত	শাখায় আবেদনের প্রেক্ষিতে	শাখা প্রধানের সুপারিশসহ বরাদ্দ সাপেক্ষে আবেদন যাচাইক্রমে মেরামতের আদেশ প্রদান শাখা প্রদানের সুপারিশসহ সু-নির্দিষ্ট বিষয় ও বর্ণনা দিয়ে সাদা কাগজে আবেদন করতে হবে।	প্রযোজ্য নয়	০৭ (সাত) কার্যদিবস	জনাব মোঃ বায়েজীদ সরদার নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, নেজারত শাখা কক্ষনং ২৩০ মোবাঃ ০১৬৭৬-৭৪৩১০৩ ফোনঃ০২-৯৯৬৬০৫৩৩০	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল-

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম/ তথ্য প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	সেবা প্রদানের সময়সীমা (কার্যদিবস)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবি, বাংলাদেশের কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	**০২**	**০৩**	**০৪**	**০৫**	**০৬**	**০৭**	**০৮**
						ইমেইল:ndchabiganj@gmail.com	adcgenhabiganj@gmail.com

৩) আওতাধীন দপ্তর/সংস্থা/অন্যান্য প্রতিষ্ঠানসমূহের সিটিজেন্স চার্টার লিঙ্ক আকারে যুক্ত করতে হবেঃ যুক্ত করা হয়েছে।

৪) আপনার কাছে আমাদের প্রত্যাশাঃ

ক্রমিক	প্রতিশ্রুত/কাঙ্ক্ষিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
০১	ত্রুটিমুক্ত ও স্বয়ং সম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান :
০২	যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা :
০৩	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইল ঠিকানায় প্রেরিত নির্দেশনা অনুসরণ করা:
০৪	সাক্ষাতের জন্য ধার্য তারিখ ও সময়ে উপস্থিত থাকা:
০৫	সেবা গ্রহণের জন্য অনাবশ্যক ফোন/তদবির না করা: এবং
০৬	প্রয়োজনমত অন্যান্য তথ্যাদি প্রদান করা:

৫) অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS):

সেবা প্রাপ্তিতে অসুন্তোষ্ট হলে দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তার সঙ্গে যোগাযোগ করুন। তার কাছ থেকে সমাধান পাওয়া না গেলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিত করুন।

ক্রমিক	কখন যোগযোগ করবেন	কার সঙ্গে যোগযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিস্পত্তির সময়সীমা
০১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে	অভিযোগ নিস্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক)	জনাব মোঃ জাহিদুর রহমান অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্ষনং-২০৯	৩০ কার্যদিবস

			মোবাঃ ০১৭৩০৩৩১১২৪ ফোনঃ+০২- ৯৯৬৬০৫৪০০ ইমেইল- adcgenhabiganj@gmail.com	
০২	অভিযোগ নিস্পত্তি কর্মকর্তা নির্দিস্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	আপিল কর্মকর্তা	জনাব দেবজিত সিংহ অতিরিক্ত বিভাগীয় কমিশনার (সার্বিক) কক্ষ নং-৩০৮, ভবন নং-০১ ০১৭৩০৩৩১০০১ ফোনঃ+০২-৯৯৬৬৪৩৩৯১ ইমেইল- adldivcomgsylhet@mopa.gov.bd	২০ কার্যদিবস
০৩	আপিল কর্মকর্তা নির্দিস্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	মন্ত্রি পরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল মন্ত্রি পরিষদ বিভাগ ই-মেইল: gggrb@cabinet.gov.bd, grs_seccabinet.gov.bd ওয়েব: www.cabinet.gov.bd	৬০ কার্যদিবস