

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
প্রকল্প বাস্তবায়ন-২ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
www.hsd.gov.bd



স্মারক নং- ৪৫.০০.০০০০.১৭৬.৯৯.০১৪.২০-১৪১

তারিখ: ৩০.০৩.২০২২ খ্রি.

বিষয় : তথ্য অধিকার আইন, ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য প্রদান প্রসংগে।

- সূত্র : (১) জনাব মোঃ জহিরুল হক, নাগরপুর, টাঙ্গাইল এর নং- নাই; তারিখঃ ০৫.০৩.২০২২ খ্রি.
(২) জনাব মোঃ মাহমুদুর রহমান, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার এর নং- নাই; তারিখঃ ১২.০২.২০২০ খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, জনাব মোঃ জহিরুল হক টাঙ্গাইল জেলার নাগরপুর উপজেলাধীন দপ্তির ইউনিয়নের পাইকাইল গ্রামে “পাইকাইল হাজেরা খাতুন ১০(দশ) শয্যা বিশিষ্ট সরকারি হাসপাতাল নামে নতুন একটি হাসপাতাল প্রতিষ্ঠার তথ্য প্রদান সংক্রান্ত কাগজপত্র এবং জনাব মোঃ মাহমুদুর রহমান, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের ২৪/০৬/১৯৯০ খ্রি. তারিখের পরিপত্র নং-চিঃশিঃহাঃ/১সি-২/৯০/৪০০ এর বিধি ২-এর (ক) এর সংযোজনী-‘ক’ এর তালিকা ও উক্ত পরিপত্রের হাসপাতালসমূহের তালিকা সম্বলিত সংযোজনী-‘ক’ প্রদান সংক্রান্ত আবেদন ও কাগজপত্র এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। উক্ত আবেদন ও কাগজপত্রের আলোকে তথ্যাদি আগামী ১৫ (পনের) কার্যদিবসের মধ্যে এ অধিশাখায় প্রেরণের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্ত : ০৩(তিন) পাতা।


(এস এম জাহাঙ্গীর হোসেন)
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫৪৯৫৪০

যুগ্মসচিব
সরকারি ও বেসরকারি স্বাস্থ্য ব্যবস্থাপনা অধিশাখা
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

অনুলিপি :

- ১। প্রধান তথ্য কমিশনার, তথ্য কমিশন, প্রগতিপথ ভবন (৩য় তলা), এফ-৪/এ, আগারগাঁও প্রশাসনিক এলাকা, শেরে বাংলানগর, ঢাকা-১২০৭।
- ২। সিনিয়র সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। সিস্টেম এনালিস্ট, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৪। জনাব মোঃ জহিরুল হক, খাষপাইকাইল, মাষ্টার দপ্তিরবাজার, নাগরপুর, টাঙ্গাইল।
- ৫। জনাব মোঃ মাহমুদুর রহমান, আশিদ্রোন, কালিঘাট, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার।
- ৬। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৭। যুগ্মসচিব (প্রশাসন অধিশাখা) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

৩৪২

ফরম 'ক'

তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র

(তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালায় বিধি ৩ দৃষ্টব্য)

বরাবর

জনাব. এম. এম. জাহাঙ্গীর হোসেন

উপ মহিচ (প্রবা-২) (নাম ও পদবী)

ও

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

শ্রীমান (মেরা বিজয়)

শ্রীমান উপসচিব (প্রবা-২) (দপ্তরের নাম ও ঠিকানা)

১। আবেদনকারীর নাম

পিতার নাম

মাতার নাম

বর্তমান ঠিকানা

স্থায়ী ঠিকানা

ফ্যাক্স, ই-মেইল, টেলিফোন ও মোবাইল ফোন নম্বর (যদি থাকে) :

২। কি ধরনের তথ্য* (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন) :

১। শ্রীমান জাহাঙ্গীর হোসেন নামের পুত্র উপসচিব (প্রবা-২) দপ্তর, ইডান -
 - মেরা বিজয় নামের "সাইফুল হক হাজেরা খাতুন
 ১০ (দশ) শতাংশ মরগারী হামলাজন" নামের
 নতুন একটি হামলাজন প্রতিষ্ঠার জন্য আবেদনের
 প্রস্তুতিপত্র জমা দেওয়া হয়েছে। এ প্রস্তুতিপত্রটি
 ৩০/৭/২২ তারিখে জমা দেওয়া হয়েছে। আবেদন করণ
 মর্মে প্রমাণ করা হয়েছে।

৩। কোন পদ্ধতিতে তথ্য পাইতে আগ্রহী (ছাপানো/ফটোকপি/ লিখিত/ই-মেইল/ফ্যাক্স/সিডি অথবা অন্য কোন পদ্ধতি) :

৪। তথ্য গ্রহণকারীর নাম ও ঠিকানা

৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও ঠিকানা

আবেদনের তারিখ :

৫/৬/২২

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

* তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালা ১৯৯৯ এবং ১৮ ধারা অনুযায়ী তথ্যের জন্য পরিশোধযোগ্য।

উপসচিব-৩-৩৩
 ৩৩-৩৩/২২

মাননীয়,

সচিব মহোদয়

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা।



বিষয়: টাঙ্গাইল জেলার নাগরপুর উপজেলাধীন দস্তিয়র ইউনিয়নের পাইকাইল গ্রামে
“পাইকাইল হাজেরা খাতুন ১০ (দশ) শয্যা বিশিষ্ট সরকারী হাসপাতাল”, নামে
নতুন একটি হাসপাতাল প্রতিষ্ঠার জন্য আবেদন।

মহোদয়,

সকলর দিনীত নিবেদন এই যে, আমরা টাঙ্গাইল জেলার নাগরপুর উপজেলাধীন দস্তিয়র ইউনিয়নের পাইকাইল গ্রামের বাসিন্দা। বর্তমান জন স্বাস্থ্য বাস্তব মাননীয় শেখ হাসিনা সরকার দেশের প্রত্যন্ত পল্লী এলাকার জনগনের অসুখ-বিসুখে আক্রান্ত রোগীদের বিনামূল্যে স্বাস্থ্য সেবা দিয়ে যাইতেছে। কিন্তু দুঃখের বিষয় অত্র এলাকার রোগীদের সু-চিকিৎসা করার জন্য কোন সরকারী হাসপাতাল প্রতিষ্ঠা করা হয় নাই। সেমতে আমরা আমাদের এলাকায় প্রার্থিত “পাইকাইল হাজেরা খাতুন ১০ (দশ) শয্যা বিশিষ্ট সরকারী হাসপাতাল” নামে একটি নতুন হাসপাতাল প্রতিষ্ঠার জন্য আবেদন করিতেছি যাহাতে অত্র এলাকার গরীব দুঃখি রোগীজন বিনামূল্যে সরকারী সু-চিকিৎসা, পরামর্শ ও সাহায্য সহযোগিতা পাইতে পারে। উল্লেখ্য প্রার্থিত সরকারী হাসপাতালটি প্রতিষ্ঠা করা হইলে, আমরা প্রয়োজনীয় সংখ্যক ভূমি বিনা-মূল্যে বাংলাদেশ সরকারের স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের নামে রেজিস্ট্রি করিয়া দিতে রাজী আছি।

অতএব মহোদয়ের সমীপে আকুল আবেদন এই যে, আমাদের প্রার্থিত সরকারী হাসপাতালটি প্রতিষ্ঠা করিয়া, অত্র এলাকার জনগনের সু-চিকিৎসা, পরামর্শ ও সাহায্য সহযোগিতা পাওয়ার সুযোগ দিয়া বাধিত করিতে মর্জি হয়।

তারিখ:

নিবেদক,
এলাকা বাসীর পক্ষে

মো: জহিরুল হক
পিতা- আবু আহমেদ
সাং-খাও পাইকাইল।

৬/১/২২

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
প্রকল্প বাস্তবায়ন-২ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
www.hsd.gov.bd



স্মারক নং- ৪৫.০০.০০০০.১৭৬.৯৯.০১৪.২০-১৪২

তারিখ: ৩০.০৩.২০২২ খ্রি.

বিষয়: তথ্য অধিকার আইন, ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য প্রদান প্রসংগে।

সূত্র : (১) জনাব মোঃ সাইফুর রহমান, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, দোয়ারাবাজার, সুনামগঞ্জ এর নং- নাই,
তারিখঃ ২৫.১০.২০২১ খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, জনাব মোঃ সাইফুর রহমান, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, দোয়ারাবাজার, সুনামগঞ্জ স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের পার-২ অধিশাখার ২৮/০৩/২১ খ্রি. তারিখের ২৪১ নং স্মারকে প্রকাশিত ৩৯তম বিসিএস (স্বাস্থ্য) এর বদলী/পদায়ন সংক্রান্ত নীতিমালা/সিদ্ধান্ত সংক্রান্ত আবেদন পত্রটি এতদসংগে প্রেরণ করা হলো। আবেদন পত্রের আলোকে তথ্যাদি আগামী ১০(দশ) কার্যদিবসের মধ্যে প্রেরণের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্ত : ০১(এক) পাতা।

(এস এম জাহাঙ্গীর হোসেন)
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫৪৯৫৪০

✓ উপসচিব
পার-২ অধিশাখা
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

অনুলিপি:

- ১। প্রধান তথ্য কমিশনার, তথ্য কমিশন, প্রত্নতত্ত্ব ভবন (৩য় তলা), এফ-৪/এ, আগারগাঁও প্রশাসনিক এলাকা, শেরে বাংলানগর, ঢাকা-১২০৭।
- ২। সিনিয়র সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। সিস্টেম এনালিস্ট, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৪। জনাব মোঃ সাইফুর রহমান, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, দোয়ারাবাজার, সুনামগঞ্জ।
- ৫। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৬। যুগ্মসচিব (প্রশাসন অধিশাখা) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

বরাবর,

তথ্য প্রদানকারী কর্মকর্তা

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ

বিষয় : তথ্য প্রাপ্তির আবেদন।

জনাব,

সবিনয় বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী তথ্য প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নির্ধারিত ফরমে আপনার সদয় বিবেচনার জন্য উপস্থাপন করলাম।

আবেদনকারীর নাম:*

মোঃ সাইফুর রহমান

জাতীয় পরিচয়পত্র

19962694223000684

নম্বর:

পিতার নাম:

মোঃ আবুল বাশার দেওয়ান

মোবাইল নম্বর:

01660019077

স্বামী/স্ত্রী নাম:

ই-মেইল:

saifur01776077347@gmail.com

মাতার নাম:

শাহানা ইয়াসমিন

আবেদনকারীর ঠিকানা:*

উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, দোয়ারাবাজার, সুনামগঞ্জ।

কি ধরনের তথ্য:*

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের পার-২ অধিশাখার ২৮/০৩/২১ খ্রি. তারিখের ২৪১ নং স্মারকে প্রকাশিত ৩৯তম বিসিএস(স্বাস্থ্য) এর বদলী/গদায়ন সংক্রান্ত নীতিমালা/সিদ্ধান্ত

কোন পদ্ধতিতে তথ্য পেতে আগ্রহী:

ই-মেইলের মাধ্যমে, saifur01776077347@gmail.com

প্রয়োজ্যক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও

ঠিকানা:

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সমুদয় তথ্যাদি সঠিক। অতএব, মহোদয়ের নিকট বিনীত নিবেদন আমাকে তথ্য প্রাপ্তির অনুমতি প্রদান করার জন্য প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণে আপনার একান্ত মর্জি হয়।

তারিখ : ২৫-১০-২০২১ ইং

বিনীত নিবেদক

মোঃ সাইফুর রহমান

১৮২৫-০৭
১৮-১০/২২

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
প্রকল্প বাস্তবায়ন-২ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
www.hsd.gov.bd



স্মারক নং- ৪৫.০০.০০০০.১৭৬.৯৯.০১৪.২০-১৪৩

তারিখ: ৩০.০৩.২০২২ খ্রি.

বিষয় : তথ্য অধিকার আইন, ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য প্রদান প্রসংগে।

সূত্র : (১) জনাব ইমতিয়াজ আহমেদ এর নং- নাই, তারিখঃ ০১.০৮.২০২০ খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, জনাব ইমতিয়াজ আহমেদ, বাসা/হোল্ডিং:-, গ্রাম/রাস্তা: ৬৮৫২৭৪৬১৪০১, গ্রাম/ রাস্তা : খিদিরপুর (পার্ট-১), ফিদিরপুর, ডাকঘর : খিদিরপুর-১৬৫০, মনোহরদী, নরসিংদী উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্সে চলতি অর্থবছরের বাজেট বরাদ্দের পরিমাণ সংক্রান্ত তথ্যাদি চেয়ে আবেদন করেছেন। বিষয়টি মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সাথে সম্পৃক্ত বিধায় আবেদনকারীকে তথ্য অধিকার আইন, ২০০৯ এর অনুচ্ছেদ ২ এর ঘ(অ) অনুযায়ী স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নিকট তথ্য চাওয়ার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্ত : ০২(দুই) পাতা।

(এস এম জাহাঙ্গীর হোসেন)
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫৪৯৫৪০

জনাব ইমতিয়াজ আহমেদ, বাসা/হোল্ডিং:-,
গ্রাম/রাস্তা: ৬৮৫২৭৪৬১৪০১,
গ্রাম/ রাস্তা : খিদিরপুর (পার্ট-১),
ফিদিরপুর, ডাকঘর : খিদিরপুর-১৬৫০,
মনোহরদী, নরসিংদী।

অনুলিপি :

- ১। প্রধান তথ্য কমিশনার, তথ্য কমিশন, প্রত্নতত্ত্ব ভবন (৩য় তলা), এফ-৪/এ, আগারগাঁও প্রশাসনিক এলাকা, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।
- ২। সিনিয়র সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। সিস্টেম এনালিস্ট, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৪। জনাব ইমতিয়াজ আহমেদ, বাসা/হোল্ডিং:-, গ্রাম/রাস্তা: ৬৮৫২৭৪৬১৪০১, গ্রাম/ রাস্তা : খিদিরপুর (পার্ট-১), ফিদিরপুর, ডাকঘর : খিদিরপুর-১৬৫০, মনোহরদী, নরসিংদী।
- ৫। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৬। যুগ্মসচিব (প্রশাসন অধিশাখা) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

বরাবর,

তথ্য প্রদানকারী কর্মকর্তা

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ

বিষয় : তথ্য প্রাপ্তির আবেদন।

বিষয় :

জন্ম,

সবিনয় বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী তথ্য প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নির্ধারিত ফরমে আপনার সদয় বিবেচনার জন্য উপস্থাপন করলাম।

আবেদনকারীর নাম:*

ইমতিয়াজ আহমেদ

জাতীয় পরিচয়পত্র

19956720409000046

পিতার নাম:

মোঃ আবদুল খালেক আকাসী

নম্বর:

স্বামী/স্ত্রী নাম:

মোবাইল নম্বর:

01778346094

মাতার নাম:

শাহীন বেগম

ই-মেইল:

imtiazahmedasim@gmail.com

আবেদনকারীর ঠিকানা:*

বাসা/হোল্ডিং:-, গ্রাম/রাস্তা:68527461401, গ্রাম/রাস্তা:খিদিরপুর (পার্ট-১), খিদিরপুর,

ডাকঘর:খিদির পুর-১৬৫০, মনোহরদী, নরসিংদী

কি ধরনের তথ্য:*

উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স এ চলতি অর্থবছরের বাজেট বরাদ্দের পরিমাণ

কোন পদ্ধতিতে তথ্য পেতে আগ্রহী:

ইমেইল

প্রয়োজ্যক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও

ঠিকানা:

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সমুদয় তথ্যাদি সঠিক। অতএব, মহোদয়ের নিকট বিনীত নিবেদন আমাকে তথ্য প্রাপ্তির অনুমতি প্রদান করার জন্য প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণে আপনার একান্ত মর্জি হয়।

তারিখ : ০১-০৮-২০২০ ইং

বিনীত নিবেদক

ইমতিয়াজ আহমেদ

০১/০৮/২০
০১-০৮/২০

বিষয়: তথ্য প্রাপ্তির আবেদন।

বরাবর,

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ।

আমি ইমতিয়াজ আহমেদ, চলতি অর্থবছরে উপজেলা
স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স এর বিভিন্ন খাতে মোট বাজেট
বরাদ্দের পরিমাণ সমন্বয় তথ্য দেতে চাই।

মাক্কাব,



(ইমতিয়াজ আহমেদ)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
প্রকল্প বাস্তবায়ন-২ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
www.hsd.gov.bd



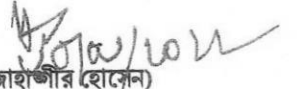
স্মারক নং- ৪৫.০০.০০০০.১৭৬.৯৯.০১৪.২০-১৪৬

তারিখ: ৩০.০৩.২০২২ খ্রি.

বিষয় : তথ্য অধিকার আইন, ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য প্রদান প্রসংগে।

সূত্র : জনাব মোঃ মনজুরুল ইসলাম ভূঁইয়া এর নং- নাই, তারিখঃ ৩১.০৫.২০২০ খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, জনাব মোঃ মনজুরুল ইসলাম ভূঁইয়া, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা তথ্য অধিকার আইন ২০০৯ অনুযায়ী “বদলি” লিখে আবেদন করেছেন। তাঁর আবেদনটি তথ্য অধিকার আইন ২০০৯ এর অনুচ্ছেদ ৮(২) এর উপ-ধারা (১) এর (আ) অনুযায়ী অস্পষ্ট হওয়ায় এ বিষয়ে তথ্য প্রদান সম্ভব নয় মর্মে নির্দেশক্রমে জানিয়ে দেয়া হলো।


(এস এম জাহাঙ্গীর হোসেন)
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫৪৯৫৪০

জনাব মোঃ মনজুরুল ইসলাম ভূঁইয়া,
বিএসএমএমইউ,
শাহবাগ, ঢাকা।

অনুলিপি :

- ১। প্রধান তথ্য কমিশনার, তথ্য কমিশন, প্রগতিপথ ভবন (৩য় তলা), এফ-৪/এ, আগারগাঁও প্রশাসনিক এলাকা, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।
- ২। সিনিয়র সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। সিস্টেম এনালিস্ট, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৪। জনাব মোঃ মনজুরুল ইসলাম ভূঁইয়া, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা।
- ৫। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৬। যুগ্মসচিব (প্রশাসন অধিশাখা) এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।

তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র

[তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালার বিধি ৩ দ্রষ্টব্য]

বরাবর,

(নাম ও পদবী)

ও

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা,

(দপ্তরের নাম ও ঠিকানা)।

বিষয়:

তথ্য প্রাপ্তির আবেদন।

জনাব,

সবিনয় বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী তথ্য প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নির্ধারিত ফরমে আপনার সদয় বিবেচনার জন্য উপস্থাপন করলাম।

তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র

[তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালার বিধি ৩ দ্রষ্টব্য]

০১। আবেদনকারীর নাম: মোঃ মাহমুদুর রহমান
০২। জাতীয় পরিচয়পত্র: ১৯৮৭৫৮১৮৩১৫১৭৫৮০২
নম্বর:
০৩। মোবাইল নম্বর: ০১৭৬৮৯৭৪৬০১
০৪। মাতার নাম: সুরাইয়া আক্তার
০৫। পিতার নাম: মোঃ আজিজুর রহমান
০৬। স্থায়ী ঠিকানা: জেলা: মৌলভীবাজার
গ্রাম: আশিদোন
০৭। বর্তমান ঠিকানা: জেলা: মৌলভীবাজার
গ্রাম: আশিদোন

উপজেলা: শ্রীমঙ্গল
ডাকঘর: কালিঘাট
উপজেলা: শ্রীমঙ্গল
ডাকঘর: কালিঘাট

০৮। কি ধরনের তথ্য: স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়ের ২৪-০৬-১৯৯০ খ্রিস্টাব্দ তারিখের পরিপত্র নং- চিঃশিঃস্বঃ/১সি-২/৯০/৪০০ এর বিধি ২ এর (ক) এর সংযোজনী-ক' এর তালিকাটি প্রয়োজন। উক্ত পরিপত্রের হাসপাতালসমূহের তালিকা সম্বলিত সংযোজনী-ক' এর তথ্য প্রয়োজন। উক্ত সংযোজনী-ক' -টি প্রদানের জন্য বিনীত অনুরোধ করছি।
০৯। কোন পদ্ধতিতে তথ্য পেতে আগ্রহী: ই-মেইল
১০। তথ্য গ্রহণকারীর নাম ও ঠিকানা: মোঃ মাহমুদুর রহমান, গ্রাম: আশিদোন, পোঃ কালিঘাট, শ্রীমঙ্গল, মৌলভীবাজার
১১। প্রযোজ্যক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও ঠিকানা: প্রযোজ্য নয়

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সমুদয় তথ্যাদি সঠিক। অতএব, মহোদয়ের নিকট বিনীত নিবেদন আমাকে তথ্য প্রাপ্তির অনুমতি প্রদান করার জন্য প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণে আপনার একান্ত মর্জি হয়।

তারিখ: ১২-০২-২০২০

বিনীত নিবেদক
আবেদনকারীর স্বাক্ষর



০১৭৬৮৯৭৪৬০১
১২-০২-২০২০

নাম: মোঃ
মাহমুদুর
রহমান