



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, সুনামগঞ্জ
www.sunamganj.gov.bd

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি “সিটিজেন চার্টার”

১) ভিশন ও মিশন:

রূপকল্প (Vision): দক্ষ ও কার্যকর জনপ্রশাসন।

অভিলক্ষ্য (Mission): নিয়োগ, প্রশিক্ষণ, প্রাতিষ্ঠানিক সক্ষমতা বৃদ্ধি ও মানব সম্পদের কার্যকর ব্যবহার নিশ্চিতকরণের মাধ্যমে একটি দক্ষ, সেবামুখী ও জবাবদিহিতামূলক জনবান্ধব জনপ্রশাসন গড়ে তোলা।

২. প্রতিশ্রুত সেবা সমূহঃ

২.১) নাগরিক সেবা:

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
১	তথ্য অধিকার আইন, ২০০৯ অনুযায়ী চাহিদামত তথ্য সরবরাহ	১। ধারা ৮(১) এর অধীন ২০ (বিশ) কার্যদিবস ২। একাধিক তথ্য প্রদান ইউনিট বা কর্তৃপক্ষ সংশ্লিষ্ট থাকলে ৩০ কার্যদিবস	(১) নির্দিষ্ট ফরমে তথ্য প্রাপ্তির <u>আবেদন ফরম “ক”</u> (২) অনলাইনে আবেদন: https://www.mygov.bd (৩) অনলাইনে আবেদন: http://rtitracking.info.com.gov.bd	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	তথ্য প্রদানের প্রকৃত ব্যয় প্রদান করতে হয়, সেজন্য পত্র দ্বারা জানানো হবে পরিশোধ পদ্ধতি: ড্রেজারী চালান কোড নং ১-৩৩০১-০০০১-১৮০৭	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার তথ্য ও অভিযোগ শাখা কক্ষ নম্বর: ৩১৫ ভবন নং-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯০০ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ acinfo@sunam@gmail.com	জনাব বিরোদা রানী রায় অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২১৭ ভবন নং-০২ ফোন- ০২৯৯৬৬০০৯০৮ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০৪ adcictsunamganj@yahoo.com

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ব্রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, ব্রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
২	(ক) জলমহাল ইজারা প্রদান (২০ একরের উর্দ্ধে জলমহালের ক্ষেত্রে)	৯০ (নব্বই) কার্যদিবস	১) নির্দিষ্ট ফরমে আবেদন ২) grm“জীবী সমিতির সদস্য সংক্রান্ত সনদ ৩) সমিতির দুই বছরের অডিট প্রতিবেদন ৪) সমিতির সদস্যদের তালিকা, সমিতির রেজিস্ট্রেশনের ফটো কপি mZ“vwqZ এবং সমিতির সভাপতি/ সম্পাদকের ছবি (৫) ইজারা মূল্য ২০% জামানত স্বরূপ ব্যাংক ড্রাফট	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	(ক) প্রতিটি সিডিউল ক্রয়ের জন্য সোনালী ব্যাংক সুনামগঞ্জ শাখার কোড নং- ১- ৪৬৩১-০০০০-১২৬১ মূল্য ৫০০/- টাকা চালানের মাধ্যমে জমা প্রদান।	জনাব মোঃ নাহিদ নিয়াজ শিশির রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২৩২ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০১০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১০৯০ rdcsunamganj@mopa.g ov.bd	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd
৩	খ) জলমহাল ইজারা প্রদান (২০ একর পর্যন্ত জলমহালের ক্ষেত্রে)	৯০ (নব্বই) কার্যদিবস	১) নির্দিষ্ট ফরমে আবেদন ২) grm“জীবী সমিতির সদস্য সংক্রান্ত সনদ ৩) সমিতির দুই বছরের অডিট ৪) সমিতির সদস্যদের তালিকা সমিতির রেজিস্ট্রেশনের ফটো কপি mZ“vwqZ এবং সমিতির সভাপতি/সম্পাদকের ছবি (৫) ইজারা মূল্যের ২০% জামানত স্বরূপ ব্যাংক ড্রাফট	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	(ক) প্রতিটি সিডিউল ক্রয়ের জন্য সোনালী ব্যাংক সুনামগঞ্জ শাখার কোড নং- ১- ৪৬৩১-০০০০-১২৬১ মূল্য ৫০০/- টাকা চালানের মাধ্যমে জমা প্রদান	জনাব মোঃ নাহিদ নিয়াজ শিশির রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২৩২ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০১০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১০৯০ rdcsunamganj@mopa.g ov.bd	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd
৪	বালুমহাল ইজারা প্রদান (সাধারণ)	৬০ (ষাট) কার্যদিবস	(১) দরপত্র ফরম ক্রয় ও জমা দান ২) জামানত হিসেবে ইজারা মূল্যের ২৫% ব্যাংক ড্রাফট। ৩) ট্রেড লাইসেন্স এর ফটোকপি সত্যায়িত। (৪) হালসন পর্যন্ত আয়কর প্রদানের সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। (৫) ভ্যাট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত সনদ পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। (৬) এক কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি। (৭) (ক) সরকারি কোষাগারে ইজারামূল্যের টাকা জমা প্রদানের	প্রাপ্তিস্থান: জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, সুনামগঞ্জ (রাজস্ব শাখা)	প্রতিটি সিডিউল ক্রয়ের জন্য সোনালী ব্যাংক সুনামগঞ্জ শাখার কোড নং- ১- ৪৬৩১-০০০০- ১২৬৩ মূল্য ১,০০০/-টাকা চালানের মাধ্যমে জমা প্রদান।	জনাব মোঃ নাহিদ নিয়াজ শিশির রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২৩২ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০১০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১০৯০ rdcsunamganj@mopa.g ov.bd	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
			চালানের মূল কপি। (১-৪৬৩১- ০০০০-১২৬৩ নং কোডে জমা করতে হবে।) (খ) ইজারা মূল্যের ১৫% ভ্যাট বাবদ টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি। (১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ নং কোডে জমা করতে হবে।) (গ) ইজারা মূল্যের ৫% আয়কর বাবদ টাকা জমা প্রদানের চালানের মূল কপি। (১-১১৪১-০০৭০-০১১১ নং কোডে জমা করতে হবে।				
৫	অসচ্ছল সংস্কৃতিসেবীদের ভাতা/ অনুদান	১৫ কার্যদিবস	(১) সংস্কৃতি বিষয়ক মন্ত্রণালয় <u>নির্ধারিত ফরমে পূরণকৃত</u> <u>আবেদনপত্র</u> (২) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচায়পত্র/নাগরিকত্বা সনদের সত্যায়িত কপি (৩) আবেদনকারীর রজিন সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজের ১ কপি ছবি	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জ মুক্ত	জনাব মোঃ নাহিদ নিয়াজ শিশির সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা কক্ষ নম্বর: ২২০ ভবন নং-০২ ফোন-০২৯৯৬৬০০০১২ মোবাইল-০১৯২১১৯৫৫৯০ acedusunam@gmail.com	জনাব বিরোদা রানী রায় অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২১৭ ভবন নং-০২ ফোন- ০২৯৯৬৬০০৯০৮ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০৮ adcictsunamganj@yahoo.com

ক্র: নং	সেবার নাম (ডিলিং লাইসেন্স প্রদান / নবায়ন / ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান)	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি		শাখার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
					ক) নতুন/নবায়ন/ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা প্রদানের কোড: ১-১৭০১-০০০১-১৮১৬ খ) নতুন/নবায়ন/ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ সোনালী ব্যাংক লি. এ জমা প্রদান করতে হবে (নতুন লাইসেন্সের ক্ষেত্রে আবেদনের বিষয়ে তদন্ত প্রতিবেদন পাওয়ার পর এবং নবায়ন ও ডুপ্লিকেট লাইসেন্সের ক্ষেত্রে আবেদনের সাথে ফি জমা প্রদান করতে হবে)			
১	২	৩	৪	৫	৬		৭	৮
৬	লৌহজাত দ্রব্য বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স	#নতুন লাইসেন্সের ক্ষেত্রে ৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস 						

		# ডুপ্লিকেট লাইসেন্সের ক্ষেত্রে ০৭ (সাত) কার্যদিবস	বাণিজ্য শাখায় দাখিল করতে হবে # ডুপ্লিকেট লাইসেন্সের ক্ষেত্রে ১। <u>নির্ধারিত 'ক' ফরমে আবেদন</u> ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। পাসপোর্ট সাইজের ছবি-০২ কপি ৪। ট্রেড লাইসেন্স ৫। নাগরিকত্ব সনদপত্র ৬। লাইসেন্স হারানোর ক্ষেত্রে জিডি'র কপি		(৬) স্বর্ণকারিগরী	নতুন ফি: ১০০/- ১৫% ভ্যাট: ১৫/-		
১১	স্বর্ণকারিগরী ডিলিং লাইসেন্স					নবায়ন/ডুপ্লিকেট ফি: ৫০/- ১৫% ভ্যাট: ৮/-		
১২	পাইকারী ও খুচরা সুতা বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স				(৭) ক. সুতা খ. সুতা (পাইকারী) (খুচরা)	নতুন পাইকারী ফি: ১২০০/- ১৫% ভ্যাট: ১৮০/- নবায়ন/ডুপ্লিকেট ফি: ৬০০/- ১৫% ভ্যাট: ৯০/- নতুন খুচরা ফি: ৫০০/- ১৫% ভ্যাট: ৭৫/- নবায়ন/ডুপ্লিকেট ফি: ২৫০/- ১৫% ভ্যাট: ৩৮/-		
১৩	সিগারেট (পাইকারী) বিক্রয়ের ডিলিং লাইসেন্স				(৮) সিগারে (পাইকারী)	নতুন ফি: ৩০০০/- ১৫% ভ্যাট: ৪৫০/- নবায়ন/ডুপ্লিকেট ফি: ১৫০০/- ১৫% ভ্যাট: ২২৫/-		

ক্র: নং	সেবার নাম (ডিলিং লাইসেন্স প্রদান / নবায়ন / ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান)	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	শাখার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
					ক) এসিড বিক্রয়, ব্যবহার ও পরিবহনের নতুন/নবায়ন লাইসেন্স ফি জমা প্রদানের কোড: ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ খ) নতুন/নবায়ন লাইসেন্স ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ সোনালী ব্যাংক লি. এ জমা প্রদান করতে হবে (নতুন লাইসেন্সের ক্ষেত্রে আবেদনের বিষয়ে তদন্ত প্রতিবেদন পাওয়ার পর এবং নবায়ন ও ডুপ্লিকেট লাইসেন্সের ক্ষেত্রে আবেদনের সাথে ফি জমা প্রদান করতে হবে)		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১৪	এসিড বিক্রয়, ব্যবহার ও পরিবহনের ডিলিং লাইসেন্স প্রদান	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। পাসপোর্ট সাইজের ছবি (২ কপি) ৪। নাগরিকত্ব সনদপত্র/জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। ৫। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়া চুক্তিনামা ৬। ট্রেড লাইসেন্স ৭। ব্যাংক সচ্ছলতার সনদপত্র ৮। আয়কর সনদ (যদি থাকে)	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ক) বাণিজ্যিক ব্যবহারের জন্য লাইসেন্স ফি: ২৫,০০০/- ১৫% ভ্যাট: ৩৭৫০/- খ) সাধারণ ব্যবহার (অ) শিক্ষা ও গবেষণা প্রতিষ্ঠানের জন্য লাইসেন্স ফি: ৩০০০/-, ১৫% ভ্যাট: ৪৫০/- (আ) অন্যান্য লাইসেন্স ফি: ৫০০০/-, ১৫% ভ্যাট: ৭৫০/- (গ) সাধারণ ব্যবহার ১০ লিটারের উর্ধ্বে লাইসেন্স ফি: ৭০০০/-, ১৫% ভ্যাট: ১০৫০/-, এসিড বিক্রয়ের লাইসেন্স ফি: ৫০০০/-, ১৫% ভ্যাট: ৭৫০/-, এসিড পরিবহন ১০০/-, ১৫% ভ্যাট: ১৫/-	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

১৫	এসিড বিক্রয়, ব্যবহার ও পরিবহনের ডিলিং লাইসেন্স নবায়ন	০৩ (তিন) কার্যদিবস	নবায়নের ক্ষেত্রে ০১ জুন থেকে ৩০ জুনের মধ্যে নবায়ন করতে হবে নবায়নের ক্ষেত্রে কাগজপত্র লাগবে- ১। <u>নির্ধারিত 'সি' ফরমে আবেদন</u> ২। নবায়ন ফি জমা প্রদানের চালান কপি ৩। ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমার চালান কপি ৪। লাইসেন্স কপি ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখায় দাখিল করতে হবে	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ক) বাণিজ্যিক ব্যবহারের জন্য লাইসেন্স ফি: ১২,৫০০/- ১৫% ভ্যাট: ১৮৭৫/- খ) সাধারণ ব্যবহার (অ) শিক্ষা ও গবেষণা প্রতিষ্ঠানের জন্য লাইসেন্স ফি: ১৫০০/-, ১৫% ভ্যাট: ২২৫/- (আ) অন্যান্য লাইসেন্স ফি: ২৫০০/-, ১৫% ভ্যাট: ৩৭৫/- (গ) সাধারণ ব্যবহার ১০ লিটারের উর্ধ্বে লাইসেন্স ফি: ৩৫০০/-, ১৫% ভ্যাট: ৫২৫/-, এসিড বিক্রয়ের লাইসেন্স ফি: ২৫০০/-, ১৫% ভ্যাট: ৩৭৫/-, এসিড পরিবহন ৫০/-, ১৫% ভ্যাট: ৮/-	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd
১৬	এসিড বিক্রয়, ব্যবহার ও পরিবহনের ডুপ্লিকেট ডিলিং লাইসেন্স	০৭ (সাত) কার্যদিবস	১। <u>নির্ধারিত ফরমে আবেদন</u> ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। পাসপোর্ট সাইজ ছবি-০২ (দুই) কপি ৪। ট্রেড লাইসেন্স ৫। নাগরিকত্ব সনদপত্র ৬। লাইসেন্স হারানোর ক্ষেত্রে জিডি'র কপি	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	মূল লাইসেন্স ফি'র ৫০% এবং উক্ত ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট অর্থাৎ নবায়ন ফি'র সমান	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

ক্র: নং	সেবার নাম (ডিলিং লাইসেন্স প্রদান / নবায়ন / ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান)	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	শাখার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
					ক) নতুন/নবায়ন/ডুপ্লিকেট ইট-পোড়ানো লাইসেন্স ফি জমা প্রদানের কোড: ১-৪৫৪১-০০০০-২৬৮১ খ) নতুন/নবায়ন লাইসেন্স ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ গ) উৎসে আয়কর জমা প্রদানের কোড: ১-১১৪১-০০৭০-০১০১ সোনালী ব্যাংক লি. এ জমা প্রদান করতে হবে (নতুন লাইসেন্সের ক্ষেত্রে আবেদনের বিষয়ে তদন্ত প্রতিবেদন পাওয়ার পর এবং নবায়ন ও ডুপ্লিকেট লাইসেন্সের ক্ষেত্রে আবেদনের সাথে ফি জমা প্রদান করতে হবে)		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১৭	নতুন ইট- পোড়ানো লাইসেন্স	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	#নতুন লাইসেন্সের ক্ষেত্রে ১। নির্ধারিত 'ক' ফরমে আবেদন করতে হবে ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র ৪। পাসপোর্ট সাইজের ছবি (২ কপি) ৫। নাগরিকত্ব সনদপত্র/জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি ৬। জমির দলিল/নামজারী পর্চা ৭। হালনাগাদ খাজনার রশিদ ৮। ট্রেড লাইসেন্স ৯। ব্যাংক সচ্ছলতার সনদপত্র ১০। আয়কর সনদপত্র ১১। ভ্যাট প্রত্যয়নপত্র ১২। সাইট প্ল্যান-০২ কপি ১৩। স্থানীয় ইউ/পি চেয়ারম্যানের অনাপত্তি সার্টিফিকেট ১৪। মৌজাম্যাপের ছায়ািলপি	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	নতুন ফি: ৫০০/- ১৫% ভ্যাট: ৭৫/- উৎসে আয়কর ফি: ৪৫,০০০/-	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gm ail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.g ov.bd

১৮	ইট-পোড়ানো লাইসেন্স নবায়ন	০৭ (সাত) কার্যদিবস	পরিবেশগত ছাড়পত্র প্রাপ্তি সাপেক্ষে <u>১। আবেদন</u> ২। পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র ৩। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৪। নবায়ন ফি জমার চালানের মূল কপি ৫। ১৫% ভ্যাট প্রদানের চালানের মূলকপি ৬। উৎসে আয়কর জমার চালান কপি ৭। লাইসেন্সের মূলকপি ৮। ইটভাটার হালনাগাদ খাজনার রশিদ ৯। ট্রেড লাইসেন্স ১০। আয়কর সনদপত্র ১১। ভ্যাট প্রত্যয়নপত্র ব্যবসা ও বাণিজ্য শাখায় দাখিল করতে হবে।	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	নবায়ন ফি: ৫০০/- ১৫% ভ্যাট: ৭৫/- উৎসে আয়কর ফি: ৪৫,০০০/-	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actnicsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd
১৯	ইট-পোড়ানো লাইসেন্স ডুপ্লিকেট	০৭ (সাত) কার্যদিবস	<u>১। আবেদন</u> ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। পাসপোর্ট সাইজ ছবি-০২ (দুই) কপি ৪। ট্রেড লাইসেন্স ৫। নাগরিকত্ব সনদপত্র ৬। লাইসেন্স হারানোর ক্ষেত্রে জিডি'র কপি	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি ২৫০/- ১৫% ভ্যাট ৩৮/- উৎসে আয়কর প্রযোজ্য নয়	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actnicsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

ক্র: নং	সেবার নাম (ডিলিং লাইসেন্স প্রদান / নবায়ন / ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান)	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	(সেবামূল্য ও পরিশোধ পদ্ধতি) ফি/চার্জস (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে)	শাখার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
২০	হোটেল ও রেস্তোরাঁ নিবন্ধন	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরম-১ পূরণপূর্বক আবেদন ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। জমির মালিকানার মূল দলিল, নামজারী, বাড়ীভাড়া বা ইজারা চুক্তির সত্যায়িত কপি ৪। ভবন নির্মাণের অনুমোদন, শর্তপূরণ সংক্রান্ত দলিলাদির সত্যায়িত কপি ৫। ডিটেইল স্ট্রাকচার প্ল্যান, নকশা ও সুবিধাদির বিবরণ সংক্রান্ত দলিলাদির সত্যায়িত কপি ৬। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত কপি ৭। ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে তফসিল-২ এ উল্লিখিত নিবন্ধন ফি জমা প্রদানের মূল কপি ৮। আয়কর প্রত্যয়নপত্র ৯। ছবি, আইডি কার্ডের ফটোকপিসহ স্বত্বাধিকারী / অংশীদার/পরিচালকবৃন্দের নাম ও ঠিকানা ১০। মেমোরাভাম অব আর্টিকেলস এবং মেমোরাভাম অব এসোসিয়েশন এর সত্যায়িত ফটোকপি	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	বাংলাদেশ হোটেল ও রেস্তোরাঁ আইন, ২০১৪, বিধিমালা, ২০১৬, সংশোধিত বিধিমালা, ২০১৯ অনুযায়ী ক্যাটগরী ভিত্তিক আবেদন ও নিবন্ধন ফি পৃথকভাবে জমাপ্রদানের কোড: ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৭ আবেদন ও নিবন্ধন ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট পৃথকভাবে জমাপ্রদানের কোড: ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ সোনালী ব্যাংক লি. এ জমা প্রদান করতে হবে (নিবন্ধনের আবেদনের বিষয়ে তদন্ত প্রতিবেদন প্রাপ্তির পর নিবন্ধন ফি ও ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদান করতে হবে)	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

ক্র: নং	সেবার নাম (ডিলিং লাইসেন্স প্রদান / নবায়ন / ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান)	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	(সেবামূল্য ও পরিশোধ পদ্ধতি) ফি/চার্জস (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে)	শাখার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
২১	হোটেল ও রেস্তোরাঁ লাইসেন্স প্রদান	১৫ (পনেরো) কার্যদিবস	<u>১। নির্ধারিত ফরম-৩ পূরণপূর্বক আবেদন</u> ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। নিবন্ধন সনদের সত্যায়িত কপি; ৪। আইনের ধারা ১১ এ উল্লেখিত যোগ্যতা এবং এই বিধিমালার অধীন বর্ণিত সকল শর্ত পূরণ হয়েছে মর্মে ৩০০/- নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে আবেদনকারী কর্তৃক সম্পাদিত অঙ্গীকারনামা; ৫। তিন বা তদোর্ধ্ব তারকামানের হোটেলের ক্ষেত্রে ভবন নির্মানের ক্ষেত্রে আইনের ধারা ১১ এর দফা (ঘ) এর উল্লেখিত ছাড়পত্রের সত্যায়িত কপি; ৬। ফরম ০৭ অনুযায়ী সিভিল সার্জন বা সরকার অনুমোদিত কোনো মেডিক্যাল কলেজ/হাসপাতালের চিকিৎসক কর্তৃক হোটেল কর্মকর্তা বা কর্মচারীকে স্বাস্থ্যগত প্রতিবেদন বা সনদ; ৭। ট্রেড লাইসেন্স এর সত্যায়িত ফটোকপি; ৮। আয়কর প্রত্যয়নপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে); ৯। মূল্য সংযোজন কর নিবন্ধন নম্বর ও প্রত্যয়নপত্র এর সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে); ১০। পরিবেশগত ছাড়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি; ১১। অগ্নি, বিদ্যুৎ ও গ্যাস দুর্ঘটনার নিরাপত্তামূলক ব্যবস্থা সংক্রান্ত কর্তৃপক্ষের সনদ পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি; ১২। রাজউক/পৌরসভা/উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ অনুমোদিত প্ল্যান ও ডিজাইনের সত্যায়িত ফটোকপি; ১৩। স্বত্বাধিকারী / পরিচালকবৃন্দের ছবিসহ আইডি কার্ডের সত্যায়িত ফটোকপি; ১৪। প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত কর্মচারীদের ক্ষেত্রে সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি; ১৫। কর্মচারীদের স্বাস্থ্য সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি; ১৬। অন্যান্য (যদি থাকে)	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	বাংলাদেশ হোটেল ও রেস্তোরাঁ আইন, ২০১৪, বিধিমালা, ২০১৬, সংশোধিত বিধিমালা, ২০১৯ অনুযায়ী ক্যাটগরী ভিত্তিক লাইসেন্স ফি জমা প্রদানের কোড: ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ লাইসেন্স ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড: ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ সোনালী ব্যাংক লি. এ জমা প্রদান করতে হবে (লাইসেন্স পাওয়ার আবেদনের বিষয়ে তদন্ত প্রতিবেদন প্রাপ্তির পর লাইসেন্স ফি ও লাইসেন্স ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদান করতে হবে)	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

ক্র: নং	সেবার নাম (ডিলিং লাইসেন্স প্রদান / নবায়ন / ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান)	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	(সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি) ফি/চার্জস (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে)	শাখার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
২২	হোটেল ও রেস্তোরাঁর লাইসেন্স নবায়ন	১৫ (পনেরো) কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরম-৪ পরগণপূর্বক আবেদন ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে তফসিল-২ এর উল্লেখিত লাইসেন্স নবায়ন ফি প্রদানের মূল চালান কপি ৪। নবায়ন ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের মূল চালান কপি ৫। বিগত অর্থ বছরের আয়কর প্রদানের প্রত্যয়নপত্র বা প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে নিরীক্ষা প্রতিবেদন এবং ৬। ফরম-৭ অনুযায়ী সিভিল সার্জন বা সরকার অনুমোদিত কোন মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল চিকিৎসক কর্তৃক হোটেল কর্মকর্তা /কর্মচারীদের স্বাস্থ্যগত প্রতিবেদনবা সনদ।	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	বাংলাদেশ হোটেল ও রেস্তোরাঁ আইন, ২০১৪, বিধিমালা, ২০১৬, সংশোধিত বিধিমালা, ২০১৯ অনুযায়ী ক্যাটগরী ভিত্তিক নবায়ন ফি জমা প্রদানের কোড: ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ নিবন্ধন ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড: ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ সোনালী ব্যাংক লি. এ জমা প্রদান করতে হবে	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

ক্র: নং	সেবার নাম (ডিলিং লাইসেন্স প্রদান / নবায়ন / ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান)	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	(সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি) ফি/চার্জস (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে)	শাখার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবী, বাংলাদেশ কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
২৩	হোটেল ও রেস্তোরাঁর ডুপ্লিকেট লাইসেন্স	১৫ (পনেরো) কার্যদিবস	১। <u>নির্ধারিত ফরম-৫ পরগণপূর্বক আবেদন</u> ২। ২০/- টাকার কোর্ট ফি ৩। ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে তফসিল-২ এ উল্লেখিত ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি প্রদানের মূল চালান কপি ৪। নিবন্ধন সনদের সত্যায়িত কপি ৫। আইনের ধারা ১১ এ উল্লিখিত যোগ্যতা এবং এই বিধিমালার অধীন বর্ণিত সকল শর্ত পূর্ণ হয়েছে মর্মে ৩০০/- নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে আবেদনকারীর অঙ্গীকারনামা ৬। তিন বা তদোর্ধ্ব তারকামানের হোটেলের ভবন নির্মানের কাজ শুরু করার পূর্বে সরকার কর্তৃক প্রদত্ত ছাড়পত্রের সত্যায়িত কপি ৭। <u>ফরম ০৭ অনুযায়ী</u> সিভিল সার্জন বা সরকার অনুমোদিত কোনো মেডিক্যাল কলেজ/ হাসপাতালের চিকিৎসক কর্তৃক হোটেল কর্মকর্তা বা কর্মচারীকে স্বাস্থ্যগত প্রতিবেদন বা সনদ ৮। লাইসেন্স হারিয়ে গেলে জিডি'র কপি সংযুক্ত করতে হবে	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	বাংলাদেশ হোটেল ও রেস্তোরাঁ আইন, ২০১৪, বিধিমালা, ২০১৬, সংশোধিত বিধিমালা, ২০১৯ অনুযায়ী ক্যাটগরী ভিত্তিক ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি জমা প্রদানের কোড: ১-৫৩০১-০০০১-১৮১৮ ডুপ্লিকেট লাইসেন্স ফি'র উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড: ১-১১৩৩-০০১৮-০৩১১ (সোনালী ব্যাংক লি. এ জমা প্রদান করতে হবে)	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd
২৪	ফিলিং/সিএনজি / স্টেশন স্থাপন / পেট্রোলিয়াম জাতীয় দ্রব্যের লাইসেন্সের জন্য অনাপত্তি সার্টিফিকেট পাওয়ার আবেদন	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস	১। <u>নির্ধারিত ফরম 'ডি' পরগণপূর্বক আবেদন</u> ২। ২০/- টাকা কোর্ট ফি ৩। পাসপোর্ট সাইজের ছবি (২ কপি) ৪। নাগরিকত্ব সনদপত্র/জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। ৫। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়া চুক্তিনামা ৬। ট্রেড লাইসেন্স ৭। ব্যাংক সচ্ছলতা সনদপত্র ৮। সাইট প্ল্যান -০৩ কপি ৯। মৌজাম্যাপ ১০। ফায়ার লাইসেন্স	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	প্রযোজ্য নয়	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার ব্যবসা, বাণিজ্য ও বিনিয়োগ শাখা কক্ষ নম্বর: -৩০৬ ভবন-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০৯১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ actncsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনামগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

২.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবাঃ

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
১	আর্থিক সাহায্য প্রদান (চাকুরিত অবস্থায় মৃত্যু বরণ করলে)	০৭ (সাত) কার্যদিবস	(১) কল্যাণ তহবিলের অনুদান মঞ্জুরীর জন্য আবেদন ফরম (২) এক কপি সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রশ্মি ছবি (৩) অবসর গ্রহণের আদেশপত্র (৪) ওয়ারিশ সনদপত্র (৫) মৃত্যু সনদপত্র (৬) আবেদনকারীর নাগরিকত্ব সনদপত্র (৭) স্ত্রীর ক্ষেত্রে পুনরায় বিবাহ না করার এবং কন্যা ও ভগ্নির ক্ষেত্রে অবিবাহিত সনদপত্র (৮) আবেদনকারীকে সকল সদস্য কর্তৃক প্রদত্ত ক্ষমতাপত্র (৯) শেষ বেতনের প্রত্যয়নপত্র (১০) কল্যাণ তহবিল / যৌথবীমার সাহায্য পাওয়ার দাবীদারদের নমুনা স্বাক্ষর।	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জমুক্ত	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন সহকারী কমিশনার সাধারণ শাখা কক্ষ নম্বর: ২০৯ ভবন নং -০১ ফোন- ০২৯৯৬৬০০০১৩ মোবা: ০১৭৫৩৯১০৩০৩ ac.generalsunamganj@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনাংগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নং-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
২	ইউপি চেয়ারম্যানগণের বহির্বাংলাদেশ ছুটির আবেদনপত্র অগ্রায়ন	০৭ (সাত) কার্যদিবস	(১) নিদিষ্ট ফরমে আবেদন (২) ইউপি কর্তৃক ছুটি মঞ্জুরি সংক্রান্ত কার্যবিবরণী (৩) সংশ্লিষ্ট থানার অনাপত্তিপত্র	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জমুক্ত	জনাব মোহাম্মদ রেজাউল করিম উপপরিচালক (ভারপ্রাপ্ত) স্থানীয় সরকার, সুনাংগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ৩০০ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৬৬০০৯১০ মোবাইল: ০১৭৩০-৩৩১১০১ ddlgsunam@gmail.com	জনাব ড. মোহাম্মদ ইলিয়াস মিয়া জেলা প্রশাসক সুনাংগঞ্জ। কক্ষ নম্বর: ২০৪ ভবন নং-০১ ফোনঃ ০২৯৯৮৮৪২৯০০ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০০ dcsunamganj@mopa.gov.bd

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
৩	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রিজাইডিং অফিসার নিয়োগ	০১ (এক) কার্যদিবস	সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদনপত্র	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জ মুক্ত	জনাব মোঃ নাহিদ নিয়াজ শিশির সহকারী কমিশনার শিক্ষা ও কল্যাণ শাখা কক্ষ নম্বর: ২২০ ভবন নং-০২ ফোন-০২৯৯৬৬০০০১২ মোবাইল-০১৯২১১৯৫৫৯০ acedusunam@gmail.com	জনাব বিরোদা রানী রায় অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসিটি) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২১৭ ভবন নং-০২ ফোন- ০২৯৯৬৬০০৯০৮ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০৪ adcictsunamganj@yahoo.com

২.৩ অভ্যন্তরীণ সেবাঃ

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
১	কর্মচারীদের পাসপোর্ট করার অনুমতি প্রদান	০৩ (তিন) কার্যদিবস	০১। <u>নিদিষ্ট ফরমে আবেদন</u> ০২। জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি ০৩। পুরাতন পাসপোর্টের কপি ০৪। স্বামী/স্ত্রীর ক্ষেত্রে জাতীয় পরিচয় পত্র ও ১৫ বছরের নিচের বয়সের সন্তানের ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদের কপি।	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	বিনামূল্যে	জনাব মোঃ আবদুল হাকিম প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষ নং- ২২২ ভবন নম্বর-০২ ফোনঃ ০২৯৯৬৬০০৯১৬ মোবা: ০১৭৫২৭৫৫৬৫০ acestablishmentsection@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
২	পেনশন প্রদান (৩য় শ্রেণির চাকুরিজীবী নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে)	০৭ (সাত) কার্যদিবস	(১) <u>পেনশন আবেদন ফরম নং ২.১</u> (২) নন-গেজেটেড চাকুরীদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক (৩) পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৪) প্রত্যায়িত শেষ বেতনপত্র (৫) পাসপোর্ট সাইজ ছবি (৬) প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র ৭) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আংগুলের ছাপ। (৮) না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র (৯) পূর্ববর্তী কর্মস্থলের অডিট আপত্তি বা সরকারি পাওনা নেই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জমুক্ত	জনাব মোঃ আবদুল হাকিম প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষ নং- ২২২ ভবন নম্বর-০২ ফোনঃ ০২৯৯৬৬০০৯১৬ মোবা: ০১৭৫২৭৫৫৬৫০ acestablishmentsection@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
৩	পারিবারিক পেনশন প্রদান (পেনশন মঞ্জুরীর পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে)	০৭ (সাত) কার্যদিবস	(১) <u>পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২.২</u> (২) নন-গেজেটেড চাকুরীদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক (৩) পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৪) প্রত্যায়িত শেষ বেতনপত্র (৫) সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি (৬) উত্তরাধিকার সনদপত্র ও নন	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জমুক্ত	জনাব মোঃ আবদুল হাকিম প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষ নং- ২২২ ভবন নম্বর-০২ ফোনঃ ০২৯৯৬৬০০৯১৬ মোবা: ০১৭৫২৭৫৫৬৫০ acestablishmentsection@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
			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 প্রদত্ত মৃত্যু সনদপত্র (১০)না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র (১১). পূর্ববর্তী কর্মস্থলের অডিট আপত্তি বা সরকারি পাওনা নেই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র				
৪	পারিবারিক পেনশন প্রদান (অবসরভাতা ভোগরত অবস্থায় মৃত্যু হলে)	০৭ (সাত) কার্যদিবস	(১) <u>পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম নং ২.২</u> (২) পাসপোর্ট ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত ছবি (৩) উত্তরাধিকার সনদ ও নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট (৪) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আংগুলে ছাপ (৫) উত্তরাধিকার মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পন সনদ (৬) মৃত্যু সনদপত্র (৭) পিপিও (পেনশন পেমেন্ট অর্ডার) ও ডি-হাফ	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জমুক্ত	জনাব মোঃ আবদুল হাকিম প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষ নং- ২২২ ভবন নম্বর-০২ ফোনঃ ০২৯৯৬৬০০৯১৬ মোবা: ০১৭৫২৭৫৫৬৫০ acestablishmentsection @gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
৫	৩য় শ্রেণির পিআর এল মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্যদিবস	<u>১. আবেদনপত্র</u> <u>২. অর্জিত ছুটির ফরম</u> <u>৩. ছুটির হিসাব</u>	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জমুক্ত	জনাব মোঃ আবদুল হাকিম প্রশাসনিক কর্মকর্তা সংস্থাপন শাখা কক্ষ নং- ২২২ ভবন নম্বর-০২ ফোনঃ ০২৯৯৬৬০০৯১৬ মোবা: ০১৭৫২৭৫৫৬৫০ acestablishmentsection @gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
৬	পেনশন প্রদান (৪র্থ) শ্রেণির চাকুরিজীবী নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে)	০৭ (সাত) কার্যদিবস	(১) পেনশন আবেদন ফরম নং ২.১ (২) নন-গেজেটেড চাকুরীদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক (৩) পিআরএলএ গমনের আদেশপত্র (৪) প্রত্যায়িত শেষ বেতনপত্র (৫) পাসপোর্ট সাইজ ছবি (৬) প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণাপত্র ৭) নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আংগুলের ছাপ। (৮) না-দাবী প্রত্যয়ন পত্র (৯) পূর্ববর্তী কর্মস্থলের অডিট আপত্তি বা সরকারি পাওনা নেই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র,	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	ফি/চার্জমুক্ত	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, সুনামগঞ্জ কক্ষ নং ২২৯ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০০৮ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১১০৬ ndcsunamganj@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
৭	আপ্যায়ন ব্যবস্থা	সভা / সেমিনার অনুষ্ঠানের ধার্য তারিখ	বিধি মোতাবেক সেবা প্রদান	সভার নোটিশ/ অধিযাচন	বরাদ্দকৃত বাজেট হতে অথবা নগদ	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, সুনামগঞ্জ কক্ষ নং ২২৯ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০০৮ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১১০৬ ndcsunamganj@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
৮	স্টেশনারি সামগ্রী সরবরাহ	০৭ (সাত) কার্যদিবস	ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সুপারিশসহ অধিযাচন	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	বিনামূল্যে	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, সুনামগঞ্জ কক্ষ নং ২২৯ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০০৮ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১১০৬ ndcsunamganj@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
৯	বিবিধ যন্ত্রপাতি মেরামত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সুপারিশসহ অধিযাচন	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	প্রযোজ্য নয়	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, সুনামগঞ্জ কক্ষ নং ২২৯ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০০৮ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১১০৬ ndcsunamganj@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com

ক্রমিক	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই- মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম, পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন, মোবাইল ও ই-মেইল
১০	কম্পিউটার ও অন্যান্য যন্ত্রপাতি মেরামত	০৭ (সাত) কার্যদিবস	ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সুপারিশসহ অধিযাচন	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	প্রযোজ্য নয়	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, সুনামগঞ্জ কক্ষ নং ২২৯ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০০৮ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১১০৬ ndcsunamganj@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@gmail.com
১১	বহিঃবাংলাদেশ ভ্রমণের অনুমতি প্রদানের আবেদন অগ্রায়ন	০৭ (সাত) কার্যদিবস	০১। নির্দিষ্ট ফরমে আবেদন ০২। অর্জিত ছুটি ফরম	প্রাপ্তিস্থান: এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটের ফরমস ও প্রকাশনা সেবাবক্স	প্রযোজ্য নয়	জনাব মো: মোস্তাফিজুর রহমান ইমন নেজারত ডেপুটি কালেক্টর, সুনামগঞ্জ কক্ষ নং ২২৯ ভবন নং-০২ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০০৮ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১১০৬ ndcsunamganj@gmail.com	জনাব সমর কুমার পাল অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর: ২০৬ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০৬ মোবা: ০১৭৩০৩৩১১০২ adcsunamgonj@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/কাজকিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
০১	ত্রুটিমুক্ত ও স্বয়ং সম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান;
০২	যথাযত 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 অসন্তুষ্ট হলে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সঙ্গে যোগাযোগ করুন। তার কাছ থেকে সমাধান পাওয়া না গেলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিত করুন।

ক্রমিক	কখন যোগাযোগ করবেন	কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময়সীমা
১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান না দিতে পারলে	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা	জনাব মোহাম্মদ রেজাউল করিম (১৭২৯১) পদবি : অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট সুনামগঞ্জ কক্ষ নম্বর-২১৪ ভবন নং-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬০০০০৬ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১১০৫ ইমেইল: admsunamganj@mopa.gov.bd	৩০ কার্যদিবস
২	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	আপিল কর্মকর্তা	জনাব দেবজিৎ সিংহ অতিরিক্ত বিভাগীয় কমিশনার (সার্বিক) সিলেট কক্ষ নম্বর-৩০৮ ভবন নম্বর-০১ ফোন: ০২৯৯৬৬৪৩৩৯১ মোবা: ০১৭৩০-৩৩১০১১ ইমেইল: adldivcomgsylhet@mopa.gov.bd	২০ কার্যদিবস
৩	আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	মন্ত্রি পরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ ই-মেইল : gggrb@cabinet.gov.bd ওয়েব: www.cabinet.gov.bd	৬০ কার্যদিবস