

নাগরিক সনদ
জেলা প্রশাসকের কার্যালয়
কক্সবাজার জেলা
www.coxsbazar.gov.bd

সংস্থাপন শাখা

ক্রমিক নম্বর	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময় (ঘণ্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ প্রাপ্তি স্থান	ফি/চার্জ (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে তা উল্লেখ করতে হবে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর, ই- মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা (যার কাছে অভিযোগ জানানো / আপীল করা যাবে তাঁর পদবী, পোষ্ট কোড, টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল ঠিকানা)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	পেনশন (চাকুরের নিজের অবসর গ্রহণের ক্ষেত্রে)	১০ (দশ) কার্য দিবস	১. নন-গেজেটেড কর্মচারীদের ক্ষেত্রে সার্ভিস বুক ২. পিআরএল-এ গমনের মঞ্জুরিপত্র ৩. প্রত্যাশিত শেষ বেতন পত্র ৪. পেনশন আবেদন ফরম ২.১ (০২ কপি) ৫. ০১ (এক) কপি সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি ৬. প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণা পত্র ৭. নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পীচ আঙ্গুলের ছাপ ৮. . পেনশন মঞ্জুরি আদেশ	১. জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট অফিস ৩. ইউপি চেয়ারম্যান/মেয়র কর্তৃক প্রদত্ত সনদ।	ফি/ চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার। ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcox_bazar@mopa.gov.bd
০২	পারিবারিক পেনশন (পেনশন)	১০ (দশ) কার্য দিবস	১. নন-গেজেটেড কর্মচারীদের ক্ষেত্রে	১. জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd	ফি/ চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার।

	মঞ্জুরির পূর্বেই পেনশনারের মৃত্যু হলে)		সার্ভিস বুক ২. পিআরএল-এ গমনের মঞ্জুরিপত্র ৩. প্রত্যাশিত শেষ বেতন পত্র ৪. পেনশন আবেদন ফরম ২.১ (০২ কপি) ৫. ০১ (এক) কপি সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঞ্জন ছবি ৬. প্রাপ্তব্য পেনশনের বৈধ উত্তরাধিকার ঘোষণা পত্র ৭. নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ ৮. অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ সনদ ৯. চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ পত্র ১০. পেনশন মঞ্জুরি আদেশ	d অথবা www.forms.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট অফিস ৩. ইউপি চেয়ারম্যান/মেয়র কর্তৃক প্রদত্ত সনদ। ৪. চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান ৫. কর্মকর্তার উপস্থিতিতে আবেদনকারী কর্তৃক সম্পাদ্যে		ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@ mopa.gov.bd
০৩	পারিবারিক পেনশন (অবসরভাতা ভোগরত অবস্থায় পেনশনভোগীর মৃত্যু হলে)	১০ (দশ) কার্য দিবস	১. পারিবারিক পেনশন আবেদন ফরম ২.২ ২. ০১ (এক) কপি করে সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজের ও স্ট্যাম্প সাইজের সত্যায়িত রঞ্জন ছবি ৩. উত্তরাধিকার সনদ পত্র ও নন ম্যারিজ	১. জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd d অথবা www.forms.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট অফিস ৩. পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান ৪. কর্মকর্তার উপস্থিতিতে	ফি/ চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার। ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@ mopa.gov.bd

			<p>সার্টিফিকেট</p> <p>৪. নমুনা স্বাক্ষর ও হাতের পাঁচ আঙ্গুলের ছাপ</p> <p>৫. অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও</p> <p>আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ সনদ</p> <p>৬. চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ পত্র</p> <p>৭. পিপিও এবং ডি-হাফ</p>	<p>আবেদনকারী কর্তৃক সম্পাদ্যে</p> <p>৫. চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান</p>			
০৪	চাকুরীরত অবস্থায় অক্ষম কর্মচারীকে পরিবারকে যৌথ বীমার অনুদান প্রদান	১০ (দশ) কার্য দিবস	<p>১. যৌথ বীমার অনুদান মঞ্জুরীর জন্য নির্ধারিত আবেদন ফরম</p> <p>২. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি ১ কপি</p> <p>৩. কর্মস্থলের বেতনের প্রত্যয়ন পত্র</p> <p>৪. আবেদন বিষয়ে সংশ্লিষ্ট কগজ-পত্রের মূল কপি</p>	<p>১. জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd</p> <p>অথবা</p> <p>www.forms.gov.bd</p> <p>২. সংশ্লিষ্ট অফিস</p>	ফি/ চার্জ মুক্ত	<p>সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা</p> <p>ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬</p> <p>ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার।</p> <p>ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫</p> <p>ই-মেইল- adcgcoxbar@mpa.gov.bd</p>
	চাকুরীরত অবস্থায় মৃত কর্মচারীর পরিবারকে যৌথ বীমার অনুদান প্রদান	১০ (দশ) কার্য দিবস	<p>১. যৌথ বীমার অনুদান মঞ্জুরীর জন্য নির্ধারিত আবেদন ফরম</p> <p>২. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি ১ কপি</p> <p>৩. কর্মস্থলের বেতনের প্রত্যয়ন পত্র</p> <p>৪. আবেদন বিষয়ে সংশ্লিষ্ট কাগজ-পত্রের মূল কপি</p> <p>৫. উত্তরাধিকার সনদ পত্র ও নন ম্যারিজ সার্টিফিকেট</p> <p>৬. নমুনা স্বাক্ষর ও</p>	<p>১. জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd</p> <p>অথবা</p> <p>www.forms.gov.bd</p> <p>২. সংশ্লিষ্ট অফিস</p> <p>৩. পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান</p> <p>৪. কর্মকর্তার উপস্থিতিতে আবেদনকারী কর্তৃক সম্পাদ্যে</p> <p>৫. চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান</p>	ফি/ চার্জ মুক্ত	<p>সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা</p> <p>ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬</p> <p>ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার।</p> <p>ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫</p> <p>ই-মেইল- adcgcoxbar@mpa.gov.bd</p>

			হাতের পাঁচ আঙুলের ছাপ ৭. অভিভাবক মনোনয়ন এবং অবসর ভাতা ও আনুতোষিক উত্তোলন করার জন্য ক্ষমতা অর্পণ সনদ ৮. চিকিৎসক/পৌরসভা/ইউ নিয়ম পরিষদ চেয়ারম্যান/ কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সনদ পত্র ৯. পিপিও এবং ডি-হাফ				
৫	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের সাধারণ ভবিষ্য তহবিল হতে ১ম, ২য় ও ৩য় অগ্রীম মঞ্জুর	১০ (দশ) কার্য দিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদনপত্র ২. জিপিএফ জমার হিসাব	১. আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে ২. সংশ্লিষ্ট হিসাব রক্ষণ অফিস	ফি/ চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার। ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@ mopa.gov.bd
৬	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের পি.আর.এল, অর্জিত ছুটি, শ্রান্তি বিনোদন ছুটি, প্রসূতি ছুটি মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্য দিবস	১. পি.আর.এল-সাদা কাগজে আবেদন ও চাকুরী বহি ২. অর্জিত, শ্রান্তি বিনোদন ছুটি- নির্ধারিত ফরম নং ৪০ এ ও আবেদন এবং চাকুরী বহি ৩. প্রসূতি ছুটি-সাদা কাগজে আবেদন ও ডাক্তারী সনদপত্র	১. সংশ্লিষ্ট অফিস/সংস্থাপন শাখা ২. সংশ্লিষ্ট অফিস/সংস্থাপন শাখা ৩. আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে/সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক	ফি/ চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার। ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@ mopa.gov.bd
৭	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের উচ্চ শিক্ষার অনুমতি প্রদান	০৭ (সাত) কার্য দিবস	১. সাদা কাগজে আবেদন	আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে সংগ্রহ	ফি/চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার। ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@ mopa.gov.bd
৮	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর কর্মচারীদের গৃহ নির্মাণ, মেরামত ও মোটরসাইকেল অগ্রীম ঋণ মঞ্জুর	০৭ (সাত) কার্য দিবস	১. সাদা কাগজে আবেদন ২. কর্মকর্তা কর্তৃক প্রতিশ্রুতি ও জামিননামা ৩. ৩০০/- টাকার নন- জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প চুক্তিনামা	১. সংশ্লিষ্ট অফিস/সংস্থাপন শাখা ১. সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা ১. যেকোন স্ট্যাম্প ভেস্তার	ফি/চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার সংস্থাপন শাখা ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক) কক্সবাজার। ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@ mopa.gov.bd
৯	৩য় ও ৪র্থ শ্রেণীর	১৫ (সাত)	১. সাদা কাগজে আবেদন	১. আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে	ফি/চার্জ মুক্ত	সহকারী কমিশনার	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (সার্বিক)

কর্মচারীদের চাকুরী স্থায়ীকরণ	কার্য দিবস	২. সার্ভিস বহি ৩. নিয়োগপত্র ৪. যোগদানপত্র	২. সংশ্লিষ্ট অফিস/শাখা ৩. আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে ৪. আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে		সংস্থাপন শাখা ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২০৬ ই-মেইল- ac.establishmentcox@gmail.com	কক্সবাজার। ফোনঃ (+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@mpa.gov.bd
-------------------------------	------------	--	--	--	--	---

ট্রেজারি শাখা

ক্রমিক নম্বর	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময় (ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ প্রাপ্তি স্থান	ফি/চার্জ (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে তা উল্লেখ করতে হবে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা (যার কাছে অভিযোগ জানানো / আপীল করা যাবে তাঁর পদবী, পোস্ট কোড, টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল ঠিকানা)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১.	জুডিশিয়াল, নন- জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প, পোস্টেজ স্ট্যাম্প ও অন্যান্য স্ট্যাম্প প্রদান	অফিস চলাকালে প্রতি সপ্তাহে পাঁচ দিন চালান পাশ করা হয় এবং সিটিআর সংগ্রহের পর প্রতি সপ্তাহে একদিন সরবরাহ প্রদান করা হয়।	ট্রেজারি চালানের মূল কপি	আবেদনকারীর নিজ উদ্যোগে সংগৃহীত	বিনামূল্যে	ট্রেজারি অফিসার কক্সবাজার ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৩১৪১ ই-মেইল- ac.treasurycox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(সার্বিক) কক্সবাজার। ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৩২৯৫ ই-মেইল- adcgcoxbar@mpa.gov.bd

রেকর্ডরুম শাখা

ক্রমিক নম্বর	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময় (ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ প্রাপ্তি স্থান	ফি/চার্জ (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে তা উল্লেখ করতে হবে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা (যার কাছে অভিযোগ জানানো / আপীল করা যাবে তাঁর পদবী, পোস্ট কোড, টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল ঠিকানা)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	আর, এস ও বিএস খতিয়ানের জরুরি নকল সরবরাহ	৩ (তিন) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং- ৮৯৩ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে।)	৪৪/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা তথ্য সেবা কেন্দ্রে আবেদন জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার রেকর্ড রুম শাখা ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১- ৫১৬৩৪ ই-মেইল- ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল- adrccoxbar@mpa.gov.bd

				২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার হতে		om	
২	আর, এস ও বিএস খতিয়ানের সাধারণ নকল সরবরাহ	৭(সাত) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং- ৮৯৩ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে। ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার হতে	২২/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা তথ্য সেবা কেন্দ্রে আবেদন জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার রেকর্ড রুম শাখা ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল- ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল- adrc Coxbazar@mopa.gov.bd
৩	বিভিন্ন জরিপের দাগের সূচার জরুরী নকল সরবরাহ	৩ (তিন) কার্য দিবস	১. বাংলাদেশ ফরম নং- ৯০০ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে। ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার হতে	১৬/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ড রুমে আবেদন জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার রেকর্ড রুম শাখা ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল- ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল- adrc Coxbazar@mopa.gov.bd
৪	বিভিন্ন জরিপের দাগের সূচার সাধারণ নকল সরবরাহ	৭(সাত) কার্য দিবস	১. বাংলাদেশ ফরম নং- ৯০০ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে। ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার হতে	৮/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ড রুমে আবেদন জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার রেকর্ড রুম শাখা ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল- ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল- adrc Coxbazar@mopa.gov.bd
৫.	মৌজা ম্যাপ সরবরাহ	৭ (সাত) কার্য দিবস	বাংলাদেশ ফরম নং- ৮৯৩ এ আবেদন	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে।	১০০/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ড রুমে আবেদন করতে হবে এবং ট্রেজারি চালানের মাধ্যমে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায়	সহকারী কমিশনার রেকর্ড রুম শাখা ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল- ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল- adrc Coxbazar@mopa.gov.bd

				২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার হতে	চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। কোড নং- ১/৪৬৩৭/০০০১/১২২১		
৬	নির্বাহী ম্যাজিস্ট্রেট আদালত/ অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট আদালতে দায়েরকৃত মামলা এবং আপীল মামলা/রাজস্ব মামলা/ফৌজদারী মামলার নকল সরবরাহ	৭ (সাত) কার্য দিবস (নথি প্রাপ্তি সাপেক্ষে)	১.বাংলাদেশ ফরম নং- ৯০১ এ আবেদন ২. ফোলিও	১। জেলা ওয়েব পোর্টাল www.coxsbazar.gov.bd অথবা www.forms.gov.bd ওয়েব পোর্টাল হতে সংগ্রহ ডাউনলোড করা যাবে। ২। অনুমোদিত স্ট্যাম্প ভেস্তার হতে	৪২/- টাকার কোর্ট ফি এবং ফলিও প্রতি ২/- টাকার কোর্ট ফি সংযুক্ত করে জেলা রেকর্ড রুমে আবেদন জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার রেকর্ড রুম শাখা ফোন নং-(+৮৮)-০৩৪১-৫১৬৩৪ ই-মেইল- ac.recordroomcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার ফোন নং(+৮৮)-০৩৪১-৬৪২৩২ ই-মেইল- adrccox_bazar@mopa.gov.bd

সাধারণ শাখাঃ

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	ইটভাটার (লাইসেন্স প্রদান)	০১ (এক) মাস	নির্ধারিত ফরমে ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি- ক) জমির খতিয়ান খ) দলিলের ফটোকপি গ) স্কেচ ম্যাপ ঘ) পরিবেশ ছাড়পত্র ঙ) আয়কর সনদ ইত্যাদি	সাধারণ শাখা	লাইসেন্স ফি-১০,৫০০/- টাকা চালানমূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-৩৯৩৪-০০০০-২৬৮১। উৎস কর ৪৫,০০০/- টাকা চালানমূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-১১৪১-০১৩৫-০১১১।	সহকারী কমিশনার সাধারণ শাখা ফোনঃ ০৩৪১-৬৩৩৮১ E-mail- ac.gen.cox@gmail.com	জেলা প্রশাসক কক্সবাজার। ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০০ E-mail : dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
০২	ইটভাটার (লাইসেন্স নবায়ন)	১০ (দশ) দিন	নির্ধারিত ফরমে ২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি- ক) জমির খতিয়ান খ) দলিলের ফটোকপি গ) স্কেচ ম্যাপ ঘ) পরিবেশ ছাড়পত্র ঙ) আয়কর সনদ ইত্যাদি	সাধারণ শাখা	লাইসেন্স ফি-১০,৫০০/- টাকা চালানমূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-৩৯৩৪-০০০০-২৬৮১। উৎস কর ৪৫,০০০/- টাকা চালানমূলে সোনালী ব্যাংক, কক্সবাজার শাখায় কোড নং-১-১১৪১-০১৩৫-০১১১।	সহকারী কমিশনার সাধারণ শাখা ফোনঃ ০৩৪১-৬৩৩৮১ E-mail- ac.gen.cox@gmail.com	জেলা প্রশাসক কক্সবাজার। ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০০ E-mail : dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
০৩	ধর্মীয় অনুষ্ঠানের	০৩ (তিন) দিন	২০/- টাকার কোর্ট ফিসহ আবেদন পত্র	সাধারণ শাখা	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার	জেলা প্রশাসক

	অনুমতি					সাধারণ শাখা ফোনঃ ০৩৪১-৬৩৩৮১ E-mail- ac.gen.cox@gmail.com	কক্সবাজার। ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০০ E-mail : dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
০৪	সরকারি কর্মচারি চাকুরীরত অবস্থায় মৃত্যুবরণ কালে এককালীন অনুদান	০১ (এক) মাস	সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় কর্মকর্তার মাধ্যমে নির্ধারিত ফরমে আবেদন পত্র দাখিল	সাধারণ শাখা	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার সাধারণ শাখা ফোনঃ ০৩৪১-৬৩৩৮১ E-mail- ac.gen.cox@gmail.com	জেলা প্রশাসক কক্সবাজার। ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০০ E-mail : dccoxtsbazar@mopa.gov.bd
০৫	বিভিন্ন তথ্য প্রদান	০৩ (তিন) দিন	তথ্য অধিকার আইন'২০০৯ অনুযায়ী নির্ধারিত আবেদন ফরমে ২০/- টাকার কোর্ট ফি সহ আবেদন করতে হবে।	সাধারণ শাখা	তথ্য অধিকার আইন'২০০৯ অনুযায়ী নির্ধারিত ফি প্রদান করতে হবে।	সহকারী কমিশনার সাধারণ শাখা ফোনঃ ০৩৪১-৬৩৩৮১ E-mail- ac.gen.cox@gmail.com	জেলা প্রশাসক কক্সবাজার। ফোন নং-০৩৪১-৬৩২০০ E-mail : dccoxtsbazar@mopa.gov.bd

আর, এম শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময় (ঘন্টা/ দিন/ মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	কাগজ প্রাপ্তির স্থান	ফি চার্জস (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে তা উল্লেখ করতে হবে)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোডসহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা (যার কাছে অভিযোগ জানানো যাবে)। কর্মকর্তার পদবী/ বাংলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১.	ভেন্ডার (লাইসেন্সে প্রদান)	৩০ (ত্রিশ) কার্যদিবস ।	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্ট ফিসহ লাইসেন্স পাওয়ার জন্য আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্তি। ১। নির্ধারিত ফরমেটে আবেদন ২। ব্যাংক সেলভিনসি প্রত্যায়ন পত্রের সত্যায়িত কপি ৩। বয়স নির্ধারণের জন্য জন্ম সনদ/ জাতীয় পরিচয়পত্র/ পরীক্ষার পাশের সনদ (সত্যায়িত) ৪। পাসপোর্ট সাইজের রজিন ০৩ (তিন) কপি ছবি সত্যায়িত ও ছবি মাপ ৩৫র্- ৪৫র্ ৫। দোকান ভাড়ার চুক্তিপত্র	আর,এম শাখা	নতুন লাইসেন্স ফি- ৭৫০/- (সাতশত পঞ্চাশ) টাকা সোনালী ব্যাংক শাখায় টুজারী চালানোর মারফত জমা করতে হবে জমার কোড নং-১- ১১০১-০০০১-১৮৫৪,	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। email: acrmcox@gmail.com +880-1792570744	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। ফোনঃ +৮৮০৩৪১- ৬৪২৩২ e- mail:adrccox@gmail.com

২.	ভেন্ডার (লাইসেন্স নবায়ন)	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস।	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্ট ফি নবায়ন করার আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্ত। ১। নির্ধারিত ফরমেটে নবায়নের আবেদন। ২) ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা ট্রেজারী চালানের কপি।	আর,এম শাখা	নবাবগ ফি ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা সোনালী ব্যাংক শাখার ট্রেজারী চালানের মারফত জমা করতে হবে (জমার কোড নং- ১-১১০১-০০০১- ১৮৫৪	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। email: acrmcox@gmail.com +880-1792570744	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। ফোনঃ +৮৮০৩৪১- ৬৪২৩২ e- mail:adrccox@gmail.com
০৩	মানি লেন্ডিং (লাইসেন্সে প্রদান)	৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস ।	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্টফি সহ লাইসেন্স পাওয়ার জন্য আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্ত। ১। নির্ধারিত ফরমেটে আবেদন। ২। ব্যাংক সেলভিনসি প্রত্যয়ন পত্রের সত্যায়িত কপি ৩। বয়স নির্ধারণের জন্য জন্ম সনদ/ জাতীয় পরিচয়পত্র/ পরীক্ষার পাশের সনদ (সত্যায়িত) ৪। পাসপোর্ট সাইজের রঞ্জিন ০৩ (তিন) কপি ছবি সত্যায়িত ও ছবি মাপ ৩৫র্- ৪৫র্ ৫। দোকান ভাড়ার চুক্তিপত্র ৬। আয়কর সনদপত্র (সত্যায়িত)	আর,এম শাখা	--	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। email: acrmcox@gmail.com +880-1792570744	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। ফোনঃ +৮৮০৩৪১- ৬৪২৩২ e- mail:adrccox@gmail.com
০৪	মানি লেন্ডিং (লাইসেন্সে নবায়ন)	০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস ।	১। জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবরে ২০/- (বিশ) টাকার কোর্টফি নবায়ন করার আবেদন করতে হবে। আবেদনের সাথে সংযুক্ত। ১) সাদা কাগজে নবায়নের লিখিত আবেদন	আর,এম শাখা	--	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। email: acrmcox@gmail.com +880-1792570744	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। ফোনঃ +৮৮০৩৪১- ৬৪২৩২ e- mail:adrccox@gmail.com

০৫	আমমোক্তারনামা পুনঃবৈধকরণ	৩০(ত্রিশ) কার্যদিবস	১।জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার বরাবর ২০/-(বিশ) টাকার কোর্টফি দিয়ে মূলআমমোক্তারনামাসহ আবেদন করতে হবে।	আর,এম শাখা	১০০০/- টাকা হারে আঠালো যুক্ত স্ট্যাম্প ফি গ্রহণ পূর্বক আমমোক্তারনামাটি পুনঃ বৈধ করণ করা হয়ে থাকে।	সহকারী কমিশনার, আর.এম শাখা, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার। email: acrmcox@gmail.com +880-1792570744	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (রাজস্ব) কক্সবাজার। ফোনঃ +৮৮০৩৪১- ৬৪২৩২ e- mail:adrccox@gmail.com
----	-----------------------------	------------------------	--	---------------	---	--	---

জুডিশিয়াল মুন্সিখানা শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/অঅ বেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোর্ড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
০১	(ক) আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স প্রদান সাধারণ নাগরিকের জন্য শটগান/রাইফেল/বন্দুক (খ) আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স প্রদান সাধারণ নাগরিকের জন্য- পিস্তল/রিভলবার	৩০ কার্যদিবস ৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২. বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪. শটগান/রাইফেল/বন্দুকের ক্ষেত্রে ধারাবাহিক ভাবে ১ লক্ষ টাকা করে এবং পিস্তল/রিভলবারের ক্ষেত্রে ধারাবাহিকভাবে ৩ লক্ষ টাকা করে আবেদিত বছর সহ তিন বছরের আয়কর প্রদানের প্রত্যয়নপত্র এক কপি। (আয়কর বিভাগ কর্তৃক প্রদত্ত) ৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে।	১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি। ২. আবেদন অনুমোদিত হলে বন্দুক /শটগান/ রাইফেল এর ক্ষেত্রে লাইসেন্স ইস্যু ফি ২০,০০০/- টাকা, ৩। লাইসেন্স ফি ও ১৫% ভ্যাট সরকারি কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে। <u>জমা প্রদানের কোডসমূহ:-</u> (ক) লাইসেন্স ইস্যু ফি-	সহকারী কমিশনার, জেএম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com

			৩০০/- টাকা মূল্যের স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি। ৭। শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)		১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। (খ) লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১।		
০৩	(ক) পিতার বার্ষিক্য জনিত/মৃত্যু জনিত কারণে আশ্রয়লাভ লাইসেন্স হাসানামন্ত্র শর্টগান/রাইফেল/বন্দুক (খ) পিতার বার্ষিক্য জনিত/মৃত্যু জনিত কারণে আশ্রয়লাভ লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৩০ কার্যদিবস ৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২. বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/ জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪. লাইসেন্সধারী কর্তৃক অস্ত্র হস্তান্তরের ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প নাদাবি হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৫. পিতার মৃত্যু হলে চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত সত্যায়িত মৃত্যু সনদ এক কপি। ৬. পিতার মৃত্যু হলে চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত সত্যায়িত ওয়ারিশ সনদ এক কপি। ৭. পিতার মৃত্যু হলে উত্তরাধিকারগণ প্রদত্ত অনাপত্তি জ্ঞাপন মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প মূল হলফনামা (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৮. ইতিপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামা (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৯. আশ্রয়লাভ লাইসেন্সের সত্যায়িত ফটোকপি এক কপি। ১০. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি। ১১। শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি। ২. আবেদন অনুমোদিত হলে বন্দুক /শর্টগান/ রাইফেল এর ক্ষেত্রে লাইসেন্স ইস্যু ফি ২০,০০০/- টাকা, ৩। লাইসেন্স ফি ও ১৫% ভ্যাট সরকারি কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে। <u>জমা প্রদানের কোডসমূহ:-</u> (ক) লাইসেন্স ইস্যু ফি- ১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। (খ) লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১।	সহকারী কমিশনার, জেএম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarzar@gmail.com

০৫	সরকারী (সামরিক) কর্মকর্তাদের আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স প্রদান শর্তগান/রাইফেল/বন্দুক	৩০ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন, যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে। ২. জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪. চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি) ৫. ইতিপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি ৭. শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত এক কপি।	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে।	১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি। লাইসেন্স ফি ও নবায়ন ফি প্রযোজ্য হবে না।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
০৬	সরকারী (সামরিক) কর্মকর্তাদের আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন, যথাযথ কর্তৃকপক্ষের মাধ্যমে। ২. জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪. চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি) ৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩(তিন) কপি ৭. শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত এক কপি।	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
০৭	সরকারী (বেসামরিক) কর্মকর্তাদের আগ্নেয়াস্ত্র	৩০ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন, যথাযথ	নির্ধারিত আবেদন ফরম	১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট,

	লাইসেন্স প্রদান শর্টগান /রাইফেল/বন্দুক		কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে। ২.জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩.চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪.চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি) ৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজি ন ছবি-০৩(তিন) কপি ৭.শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত এক কপি।	জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে		রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarazar@gmail .com
০৮	সরকারী (বেসামরিক) কর্মকর্তাদের আশ্রয়পত্র লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন,যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে। ২.জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৩.চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি) ৪.চাকুরী সংক্রান্ত প্রত্যয়নপত্র (দপ্তর প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত এক কপি) ৫. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত) ৬.পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজি ন ছবি-০৩(তিন) কপি	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১.আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জেএম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarazar@gmail .com
০৯	আর্থিক প্রতিষ্ঠান ও অন্য প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে লাইসেন্স প্রদান	৪৫ কার্যদিবস	১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২. আবেদিত প্রতিষ্ঠান খোলার প্রত্যয়ন পত্র এক কপি	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা	১.আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি। ২. বন্দুক /শর্টগান/	সহকারী কমিশনার, জেএম শাখা রুম নম্বর-৩০৩	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার।

	শর্টগান/রাইফেল/বন্দুক		<p>৩. আগ্নেয়াস্ত্র ক্রয় সংক্রান্ত প্রধান কার্যালয়ের নির্দেশনা</p> <p>৪. আগ্নেয়াস্ত্রের ধরণ</p> <p>৫. প্রতিষ্ঠানের অর্গানোগ্রাম</p> <p>৬. জনবল সংক্রান্ত তথ্য</p> <p>৭. আয়কর সার্টিফিকেট</p> <p>৮. প্রতিষ্ঠানের নিরাপত্তা বিবরণী</p> <p>৯. গার্ডের জীবন বৃত্তান্ত</p> <p>১০. গার্ডের অস্ত্র পরিচালনার প্রশিক্ষণ সনদ</p> <p>১১. বাড়ী ভাড়ার চুক্তিপত্র</p> <p>১২. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০ টাকা মূল্যের স্ট্যাম্প হলফনামার মূলি কপি।(নোটারী পাবলিক কার্যালয় প্রদত্ত)</p>	জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	রাইফেল এর ক্ষেত্রে লাইসেন্স ইস্যু ফি ২০,০০০/- টাকা, ৩. লাইসেন্স ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট সরকারি কোষাগারে জমা প্রদান করতে হবে। <u>জমা প্রদানের কোডসমূহ:-</u> (ক) লাইসেন্স ইস্যু ফি- ১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। (খ) লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১	ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
১০	মুক্তিযোদ্ধার জন্য আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স প্রদান শর্টগান/রাইফেল/বন্দুক	৩০ কার্যদিবস	<p>১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন</p> <p>২. বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি)</p> <p>৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদ (সত্যায়িত এক কপি)</p> <p>৪. মুক্তিযোদ্ধা সনদের সত্যায়িত এক কপি</p> <p>৫. মুক্তিযোদ্ধা হিসাবে প্রকাশিত গেজেটের সত্যায়িত কপি।</p> <p>৬. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত)</p> <p>৭. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি-০৩(তিন) কপি</p> <p>৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)</p>	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
১১	মুক্তিযোদ্ধার জন্য আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স প্রদান পিস্তল/রিভলবার	৩০ কার্যদিবস	<p>১. নির্ধারিত ফরমে আবেদন</p> <p>২. বয়স ৩০ বছর প্রমানের জন্য জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম সনদ/পরীক্ষা পাশের সনদ (সত্যায়িত এক কপি)</p> <p>৩. চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব</p>	নির্ধারিত আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা	১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০,	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং-

			<p>সনদ (সত্যায়িত এক কপি)</p> <p>৪. মুক্তিযোদ্ধা সনদের সত্যায়িত এক কপি</p> <p>৫. মুক্তিযোদ্ধা হিসাবে প্রকাশিত গেজেটের সত্যায়িত কপি।</p> <p>৬. ইতোপূর্বে অস্ত্র ক্রয় করেননি মর্মে ৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প হলফনামার মূল কপি। (নোটারী পাবলিক কর্তৃক প্রদত্ত)</p> <p>৭. পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি-০৩(তিন) কপি</p> <p>৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ। (সত্যায়িত এক কপি)</p>	<p>প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে</p>		<p>E-mail: acjmcox@gmail.com</p>	<p>+৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯</p> <p>E-mail: admcoxbazar@gmail.com</p>
১২	লাইসেন্স ট্রান্সফার শর্টগান/রাইফেল/বন্দুক/পিস্তল/রিভলবার	০৭ কার্যদিবস	<p>১। জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবরে লাইসেন্স ট্রান্সফার করার জন্য স্বব্যখ্যাত আবেদন।</p> <p>২। লাইসেন্সের ফটোকপি</p>	<p>১. সংশ্লিষ্ট লাইসেন্সধারী</p>	<p>১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি।</p>	<p>সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com</p>
১৩	ডুপ্লিকেট লাইসেন্স প্রদান। শর্টগান/রাইফেল/বন্দুক/পিস্তল/রিভলবার	০৭ কার্যদিবস	<p>১। জেলা ম্যাজিস্ট্রেট বরাবরে লাইসেন্স ট্রান্সফার করার জন্য স্বব্যখ্যাত আবেদন।</p> <p>২। লাইসেন্স হারিয়ে গেলে জিডির ফটোকপি এক কপি।</p> <p>৩। পত্রিকায় প্রকাশিত হারানোর বিজ্ঞপ্তির পত্রিকার কপি</p> <p>৪. লাইসেন্স নষ্ট হলে লাইসেন্সের ফটোকপি এক কপি</p>	<p>১. সংশ্লিষ্ট লাইসেন্সধারী</p>	<p>১. আবেদন পত্রে ২০/- টাকার কোর্ট ফি।</p>	<p>সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com</p>
১৪	আগ্নেয়াস্ত্র লাইসেন্স নবায়ন বন্দুক/শর্টগান/রাইফেল পিস্তল / রিভলবার	০১ কার্যদিবস	<p>১. আগ্নেয়াস্ত্রের মূল লাইসেন্স</p> <p>২. আগ্নেয়াস্ত্র থানায় জমা থাকলে থানায় জমার জিডি এর হালনাগাদ তথ্য</p> <p>৩. নবায়ন ফি প্রদানের ড্রেজারী চালানের মূল কপি</p> <p>৪. নবায়ন ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট</p>	<p>১. সংশ্লিষ্ট লাইসেন্সধারী</p>	<p>১. বন্দুক/শর্টগান/রাইফেল এর ক্ষেত্রে নবায়ন ফি ৫,০০০/- টাকা, ২. পিস্তল / রিভলবার এর ক্ষেত্রে নবায়ন ফি ১০,০০০/- টাকা।</p>	<p>সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com</p>	<p>অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com</p>

			প্রদানের ট্রেজারী চালানের মূল কপি		লাইসেন্স নবায়ন ফি জমা প্রদানের কোড- ১-২২১১-০০০০-১৮৫৯। ৩। নবায়ন ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট জমা প্রদানের কোড - ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১।		.com
১৫	(ক) এসিড বিক্রয়ের লাইসেন্স প্রদান (খ) এসিড ব্যবহারের লাইসেন্স প্রদান t (১) বাণিজ্যিক ব্যবহার	৩০ কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। আইডি কার্ড/জন্ম সনদের সত্যায়িত এক কপি। ৩। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত এক কপি। ৪। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদপত্র এক কপি। ৫। ট্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি। ৬। সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র সত্যায়িত এক কপি। ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে) ৮। দোকান ও গুদামের নির্মাণ নকশা। ৯। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রাজিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।	আবেদন ফরম জেএম শাখা জেলা প্রশাসকের কাফালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	লাইসেন্স ইস্যু ফি ৫,০০০/- টাকা ও ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট। ইস্যু ফি-কোড নং- ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ এ ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। ১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১। ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার, জেএম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail .com
	(খ) সাধারণ ব্যবহার ১০ লিটার পর্যন্ত (১) শিক্ষা ও গবেষণা (২) অন্যান্য (শিক্ষা ও গবেষণা ব্যতিত) (গ) সাধারণ ব্যবহার (১০ লিটার এর উর্ধ্বে)	৩০ কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। প্রতিষ্ঠানে এসিড ব্যবহারের অনুমতিপত্র ৩। প্রতিষ্ঠানের নির্মাণ নকশা। ৪। জমির মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিপত্র। ৫। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদপত্র এক কপি। ৬। ট্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি (যদি থাকে) ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে)	আবেদন ফরম জেলা প্রশাসকের কাফালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	লাইসেন্স ইস্যু ফি ৫,০০০/- টাকা ও ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট। ইস্যু ফি-কোড নং- ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ এ ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। ১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১। ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে	সহকারী কমিশনার, জেএম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail .com

					জমা দিতে হবে।		
১৭	এসিড পরিবহণের লাইসেন্স প্রদান	৩০ কার্যদিবস	১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। আইডি কার্ড/জন্ম সনদের সত্যায়িত এক কপি। ৩। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত এক কপি। ৪। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদপত্র এক কপি। ৫। ড্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি। ৬। সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র সত্যায়িত এক কপি। ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে) ৮। দোকান ও গুদামের নির্মাণ নকশা। ৯। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।	আবেদন ফরম জেলা প্রশাসকের কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে।	লাইসেন্স ইস্যু ফি ৫,০০০/- টাকা ও ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট। ইস্যু ফি-কোড নং- ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ এ ট্রেজারী চালানোর মাধ্যমে জমা দিতে হবে। ১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১। ট্রেজারী চালানোর মাধ্যমে জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarazar@gmail.com
১৮	এসিডের সকল ধরনের লাইসেন্স নবায়ন	০৭ কার্যদিবস	১। লাইসেন্সের মেয়াদ শেষ হওয়ার ১ মাস পূর্বে নবায়নের জন্য আবেদন। ২। মূল লাইসেন্সের কপি ৩। নবায়ন ফি জমা প্রদানের ট্রেজারী চালানোর মূল কপি	স্ব উদ্যোগে।	নবায়ন ফি-মূল লাইসেন্স ইস্যু ফি এর উপর ৫% টাকা এবং নবায়ন ফি এর উপর ১৫% ভ্যাট জমা দিতে হবে। নবায়ন ফি জমা প্রদানের কোড নং- ১-২২০১-০০০১-১৮৫৪ ১৫% ভ্যাট এর কোড নং- ১-১১৩৩-০০২৫-০৩১১। ট্রেজারী চালানোর মাধ্যমে জমা দিতে হবে।	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbarazar@gmail.com
১৯	দৈনিক/সাপ্তাহিকপত্রিকা	৪৫ কার্যদিবস	১) স্বব্যখ্যাত আবেদন	স্ব উদ্যোগে	২০ টাকার কোর্ট ফি	সহকারী কমিশনার,	অতিরিক্ত জেলা

	ডিক্লারেশন		২) চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত জাতীয়তা সনদ এক কপি। ৩) আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি। ৪) সাংবাদিকতায় অভিজ্ঞতার প্রত্যয়নপত্র এক কপি। ৫) শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদ সত্যায়িত এক কপি। ৬) সত্যায়িত আয়কর সনদ এক কপি। ৭) প্রিন্টিং প্রেসের সাথে চুক্তিপত্রের কপি এক সেট। ৮) সংশ্লিষ্ট প্রিন্টিং প্রেসের অনুমোদন সনদ এক কপি। ৯) ব্যাংক স্বচ্ছলতা সনদ এক কপি। ১০) পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।			জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
২০	প্রোটোলিয়াম মজুদের অনাপত্তি সনদ প্রদান	৩০ কার্যদিবস	১) নির্ধারিত ফরমে আবেদন ২। আইডি কার্ড/জন্ম সনদের সত্যায়িত এক কপি। ৩। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের মালিকানা সংক্রান্ত কাগজপত্র/ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত এক কপি। ৪। আর্থিক স্বচ্ছলতা সনদ এক কপি। ৫। ট্রেড লাইসেন্স সত্যায়িত এক কপি। ৬। সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র সত্যায়িত এক কপি। ৭। আয়কর সনদ (যদি থাকে) ৮। দোকান ও গুদামের নির্মাণ নকশা। ৯। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি-০৩ (তিন) কপি।	আবেদন ফরম গোপনীয় শাখা অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার এর কার্যালয় হতে সংগ্রহ করতে হবে এবং অন্যান্য কাগজপত্র স্ব উদ্যোগে সংগ্রহ করতে হবে	২০ টাকার কোর্ট ফি	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcx@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbazar@gmail.com
২১	মৃত বীর মুক্তিযোদ্ধাদের দাফন কাফনের অনুদান প্রদান	১৫ কার্যদিবস	আবেদন পত্রের সাথে স্থানীয় উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রত্যয়নসহ ভাউচার জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ে	নিজ উদ্যোগে	২০ টাকার কোর্ট ফি	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫

			প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক কর্তৃক স্বাক্ষরিত বিল জেলা হিসাবরক্ষণ অফিসের মাধ্যমে পাস। হিসাব রক্ষণ অফিস হতে প্রাপ্ত চেক সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিস বরাবর প্রেরণ।			ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
২২	বীর মুক্তিযোদ্ধাদের নাম সংশোধন	১৫ কার্যদিবস	আবেদন পত্রের সাথে মুক্তিযোদ্ধা কমান্ডারের প্রত্যয়নসহ সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসার এর মাধ্যমে জেলা প্রশাসকের কাযালয়ে প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার কর্তৃক সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
২৩	বীর মুক্তিযোদ্ধা সনদ পত্রের আবেদন মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	১৫ কার্যদিবস	উপজেলা যাচাই-বাছাই কমিটি কর্তৃক যাচাইক্রমে সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসার এর মাধ্যমে জেলা প্রশাসকের কার্যালয়ে প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার কর্তৃক সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com
২৪	বীর মুক্তিযোদ্ধাদের গেজেটের ভুল-ত্রুটি সংশোধন বিষয়ে মতামত প্রেরণ।	১৫ কার্যদিবস	সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসার এর মাধ্যমে জেলা প্রশাসকের কাযালয়ে প্রেরণ এবং জেলা প্রশাসক, কক্সবাজার কর্তৃক সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয়ে অগ্রায়ণ।	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নহে	সহকারী কমিশনার, জে,এম শাখা রুম নম্বর-৩০৩ ফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৪৪০, E-mail: acjmcox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা ম্যাজিস্ট্রেট, কক্সবাজার। রুম নম্বর-৩০৫ টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩২৬৯ E-mail: admcoxbar@gmail.com

ভূমি অধিগ্রহণ শাখা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	অধিগ্রহণকৃত জমির	১৫ দিন	১. নির্ধারিত আবেদন ফরম	ফ্রন্ট ডেস্ক,	আবেদনের সাথে	ভূমি অধিগ্রহণ শাখা	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব)

	ক্ষতিপূরণ প্রদান (রেকর্ডীয় মালিকের ক্ষেত্রে)			জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার	২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার, রুম নং-৩১০ এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	কক্সবাজার রুম নং-৩০৮ ফোন +৮৮০৩৪১-৬৪২৩২ e-mail: adrcroxx@gmail.com
			২. জাতীয় পরিচয় পত্র অথবা নাগরিকত্ব সনদ অথবা জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা			
			৩. পাসপোর্ট সাইজের ১(এক) কপি সদ্য তোলা (চেয়ারম্যান কর্তৃক সত্যায়িত) রঞ্জন ছবি	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
			৪. ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের হালনাগাদ দাখিলা	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন ভূমি অফিস			
০২	অধিগ্রহণকৃত জমির ক্ষতিপূরণ প্রদান (ওয়ারিশ সূত্রে)	১৫ দিন	১. নির্ধারিত আবেদন ফরম	ফ্রন্ট ডেস্ক, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার	আবেদনের সাথে ২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ শাখা ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার, রুম নং-৩১০ এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার রুম নং-৩০৮ ফোন +৮৮০৩৪১-৬৪২৩২ e-mail: adrcroxx@gmail.com
			২. জাতীয় পরিচয় পত্র অথবা নাগরিকত্ব সনদ অথবা জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা			
			৩. পাসপোর্ট সাইজের ১(এক) কপি সদ্য তোলা (চেয়ারম্যান কর্তৃক সত্যায়িত) রঞ্জন ছবি	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
			৪. ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের হালনাগাদ দাখিলা	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন ভূমি অফিস			
			৫. ওয়ারিশ সার্টিফিকেটের মূল কপি	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা			
০৩	অধিগ্রহণকৃত জমির ক্ষতিপূরণ প্রদান (ক্রয় সূত্রে)	১৫ দিন	১. নির্ধারিত আবেদন ফরম	ফ্রন্ট ডেস্ক, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার	আবেদনের সাথে ২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ শাখা ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার, রুম নং-৩১০ এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার রুম নং-৩০৮ ফোন +৮৮০৩৪১-৬৪২৩২ e-mail: adrcroxx@gmail.com
			২. জাতীয় পরিচয় পত্র অথবা নাগরিকত্ব সনদ অথবা জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা			
			৩. পাসপোর্ট সাইজের ১(এক) কপি সদ্য তোলা (চেয়ারম্যান কর্তৃক সত্যায়িত) রঞ্জন ছবি	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
			৪. ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের হালনাগাদ দাখিলা	সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস			
			৫. নামজারী/জমা খারিজ খতিয়ানের সইমোহরী কপি	সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস			

			৬. ৩০০ নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পের অঞ্জিকার পত্র	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
			৭. মূল দলিলের সত্যায়িত ফটোকপি	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
০৪	অধিগ্রহণকৃত জমির ক্ষতিপূরণ প্রদান (আদালতের আদেশের নির্ধারিত মালিকের ক্ষত্রে)	১৫ দিন	১. নির্ধারিত আবেদন ফরম	ফ্রন্ট ডেস্ক, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার	আবেদনের সাথে ২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ শাখা ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার, রুম নং-৩১০ এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার রুম নং-৩০৮ ফোন +৮৮০৩৪১-৬৪২৩২ e-mail: adrcrox@gmail.com
			২. জাতীয় পরিচয় পত্র অথবা নাগরিকত্ব সনদ অথবা জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা			
			৩. পাসপোর্ট সাইজের ১(এক) কপি সদ্য তোলা (চেয়ারম্যান কর্তৃক সত্যায়িত) রঞ্জন ছবি	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
			৪. ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের হালনাগাদ দাখিলা	সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস			
			৫. নামজারী/জমা খারিজ খতিয়ানের সহমোহরী কপি	সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস			
			৬. ৩০০ নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পের অঞ্জিকার পত্র	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
			৭. আদালতের ডিক্রির সাটিফাইড কপি ও জমির মালিকানা সংক্রামত্ম কাগজপত্র				

পাতা-০৩

০৫	অধিগ্রহণকৃত জমির ক্ষতিপূরণ প্রদান (power of attor ney)	১৫ দিন	১. নির্ধারিত আবেদন ফরম	ফ্রন্ট ডেস্ক, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, কক্সবাজার	আবেদনের সাথে ২০/- টাকার কোর্ট ফি লাগাতে হবে	ভূমি অধিগ্রহণ শাখা ভূমি অধিগ্রহণ কর্মকর্তা, কক্সবাজার, রুম নং-৩১০ এর টেলিফোন নং- +৮৮০৩৪১-৬৩৫২৯ ই-মেইল : lao.cox@gmail.com	অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক(রাজস্ব) কক্সবাজার রুম নং-৩০৮ ফোন +৮৮০৩৪১-৬৪২৩২ e-mail: adrcrox@gmail.com
			২. জাতীয় পরিচয় পত্র অথবা নাগরিকত্ব সনদ অথবা জন্ম সনদের সত্যায়িত ফটোকপি	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ/ পৌরসভা			
			৩. পাসপোর্ট সাইজের ১(এক) কপি সদ্য তোলা (চেয়ারম্যান কর্তৃক সত্যায়িত) রঞ্জন ছবি	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
			৪. ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের হালনাগাদ দাখিলা	সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস			
			৫. নামজারী/জমা খারিজ খতিয়ানের সহমোহরী কপি	সংশ্লিষ্ট উপজেলা ভূমি অফিস			
			৬. ৩০০ নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পের অঞ্জিকার পত্র	আবেদনকারী দাখিল করবেন			

			৭. power of attorney প্রদানকারীর জমির মালিকানা সংক্রামত্ম কাগজপত্রের মূল কপি	আবেদনকারী দাখিল করবেন			
--	--	--	--	-----------------------	--	--	--

শিক্ষা শাখা

১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
১	ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর সনদ পত্র	০৫ (পাঁচ) কার্য দিবস	১। জেলা প্রশাসক বরাবর আবেদনপত্র ২। ভোটার আইডি কার্ড অথবা জাতীয়তার সনদ অথবা জন্মনিবন্ধন সনদ সত্যায়িত কপি ৩। পাসপোর্ট সাইজের রঞ্জন ছবি ৪। অভিভাবকের ভোটার আইডি কার্ড এর সত্যায়িত কপি ৫। এ বিষয়ে উপজেলা নির্বাহী অফিসার কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবেদন	সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়, ইউনিয়ন পরিষদ, নির্বাচন অফিস	প্রযোজ্য নয়	সহকারী কমিশনার শিক্ষা শাখা টেলিফোনঃ ০৩৪১-৬৪০০৯ aceducox@gmail.com	মুহম্মদ আশরাফ হোসেন অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক শিক্ষা ও আইসিটি কক্সবাজার ফোনঃ-০৩৪১-৬৪৭৮০। E-mail : dccoxsbazar@mopa.gov.bd
২	শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের আওতায় শিক্ষা প্রতিষ্ঠান এর অনুকূলে অনুদান প্রদান	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের প্রত্যয়ন/সুপারিশসহ সহ আবেদন	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নয়	ঐ	ঐ
৩	শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের আওতায় ছাত্র-ছাত্রীদের অনুদান প্রদান	০৭(সাত) কার্যদিবস	১. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক প্রত্যয়নসহ আবেদনপত্র। ২. পাসপোর্ট সাইজের রঞ্জন সত্যায়িত ছবি-১ কপি ৩. প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত মর্মে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র।	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নয়	ঐ	ঐ
৪	অন্যান্য মন্ত্রণালয় (যুব ও ক্রীড়া মন্ত্রণালয়, প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয়)	৭(সাত) কার্যদিবস	১। সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসার অথবা ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/প্রধান শিক্ষকের প্রত্যয়ন পত্র	নিজ উদ্যোগে	প্রযোজ্য নয়	ঐ	ঐ

ইত্যাদি হতে প্রাপ্ত অনুদান প্রদান	২। জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি। ৩। পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রজিন ছবি ০১ কপি।				
-----------------------------------	---	--	--	--	--

স্থানীয় সরকার শাখা

ক্র: নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময় (ঘন্টা/ দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	কাগজপত্র প্রাপ্তির স্থান	সেবামূল্য/ফি/চার্জস(ট্রেজারি চালানের খাত বা কোডসহ কখন,কিভাবে জমা দেওয়া যাবে তার উল্লেখ থাকতে হবে)	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা(কর্মকর্তার পদবী,বাংলাদেশের কোড,জেলা উপজেলা কোডসহ টেলিফোন/মোবাইল নং, ই-মেইল এড্রেস উল্লেখ করতে হবে)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা/যার কাছে অভিযোগ জানানো/ আপীল করা যাবে (কর্মকর্তার পদবী, বাংলাদেশের কোড, জেলা, উপজেলা কোডসহ টেলিফোন /মোবাইল নং, ই-মেইল এড্রেস উল্লেখ করতে হবে)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	ইউনিয়ন পরিষদ ও পৌরসভা কর্তৃক জন্ম ও মৃত্যুর নিবন্ধন কার্যক্রম গ্রহণে উত্থাপিত অভিযোগ	১৫ দিন	০১। নির্ধারিত ফরমে আবেদন করতে হবে। ০২। ইতোপূর্বে সংগৃহীত জন্ম/ মৃত্যু সনদের মূলকপি	উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয় ও পৌরসভা	বিনামূল্যে	সেবা প্রাপ্তির অসুবিধার ক্ষেত্রে উপ-পরিচালক, স্থানীয় সরকার, কল্লাবাজার এর সাথে যোগাযোগ করতে হবে ফোন- +৮৮০৩৪১-৬৪৩২২ Email:ddlgoxbazar@gmail.com	জেলা প্রশাসক কল্লাবাজার ফোন-+৮৮০৩৪১-৬৩২০০ Email: dccoxbazar@mopa.gov.bd
০২	জেলার বিভিন্ন উপজেলা ও 'খ' ও 'গ'শ্রেণীভুক্ত পৌরসভায় বিদ্যমান হাট-বাজারের ইজারা সংক্রামত্ব অভিযোগ	১৫ দিন	এ বিষয়ে অভিযোগ তদমত্মপূর্বক ১৫ দিনের মধ্যে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়।	--	ঐ	ঐ	ঐ
০৩	ইউনিয়ন পরিষদের নির্বাচিত চেয়ারম্যান, ওয়ার্ড সদস্য/সদস্যদের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ	০৭ দিন	যুক্তিসংগত সময়ের মধ্যে কার্যক্রম সম্পন্ন করনের পর সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট প্রেরণ করা হয়	--	ঐ	ঐ	ঐ
০৪	পৌরসভার নির্বাচিত মেয়র, সংরক্ষিত আসনের কাউন্সিলর এবং সাধারণ আসনের কাউন্সিলরগণের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ সংক্রামত্ব	১৫ দিন	এ বিষয়ে উত্থাপিত অভিযোগ তদমত্মক্রমে ১৫ দিনের মধ্যে ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়	--	ঐ	ঐ	ঐ

০৫	এ জেলায় কর্মরত ইউনিয়ন পরিষদ সচিব,	০৭ দিন	যুক্তিসংগত সময়ের মধ্যে কার্যক্রম সম্পন্ন করনের পর	--	বিনামূল্যে	ঐ	ঐ
----	-------------------------------------	--------	--	----	------------	---	---

	দফাদার ও মহলসাদারদের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ		সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট প্রেরণ করা হয়				
০৬	ইউনিয়ন পরিষদ, পৌরসভা কার্যালয় এবং উপজেলা পরিষদ কর্তৃক গৃহীত বিভিন্ন উন্নয়নমূলক কার্যক্রমের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ	১৫ দিন	এ বিষয়ে উত্থাপিত অভিযোগ ১৫ দিনের মধ্যে তদমতক্রমে ব্যবস্থা গ্রহণ করা হয়।	--	ঐ	ঐ	ঐ
০৭	জেলা পরিষদ, এলজিইডি, পৌরসভা, জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, বার্ড ও উপজেলা পরিষদের বিভিন্ন প্রকল্প ও হাট- বাজারের দরপত্র বিক্রি ও দাখিল সংক্রামত	০৭ দিন	--	--	ঐ	ঐ	ঐ
০৮	নির্বাচন সংক্রামত গৃহীত বিভিন্ন কার্যক্রমের বিরুদ্ধে উত্থাপিত অভিযোগ	০৭ দিন	--	--	ঐ	ঐ	--
০৯	ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান ও সদস্যদের ছুটি ও বিদেশভ্রমণ সম্পর্কিত।	০৭ দিন	ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান ও সদস্যদের ছুটি ও বিদেশভ্রমণ এর আবেদন প্রয়োজনীয় কার্যক্রম গ্রহণের জন্য সাত দিনের মধ্যে বিভাগীয় কমিশনার, চট্টগ্রাম এর নিকটপ্রেরণ করা হয়।	উপজেলা নির্বাহী অফিসারের নিকট হতে ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান ও সদস্যদের ছুটি ও বিদেশভ্রমণ এর আবেদন পাওয়ার পর তা সঠিক থাকলে বিভাগীয় কমিশনার, চট্টগ্রাম এর নিকটপ্রেরণ করা হয়।	ঐ	ঐ	--