ক্র: নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানে সর্বোচ্চ সময়	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী,ফোন ও ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭
০১	**নারকোটিস ড্রাগস এর লাইসেন্স / পারমিট ফিস পেথিডিন, মরফিন, ফেন্টানিল ও অন্যান্য**					
	ক) নারকোটিক ড্রাগস আমদানী/ রপ্তানী. মজুদ, পাইকারী বিক্রয়ের লাইসেন্স	নির্ধারিত ফরমে আবেদন প্রাপ্তির পর জেলা/ বিভাগীয় কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদনের প্রেক্ষিতে প্রধান কার্যালয় হতে লাইসেন্স ইস্যুর অনুমোদন	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক সুপারিশ পত্র। ৩) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৪) ড্রাগ ম্যানুফ্যাকচারিং লাইসেন্সের হালনাগাদ কপি। ৫) জমির দলিল/ভাড়ার চুক্তিপত্র কপি। ৬) প্রতিষ্ঠানের নকশা কপি। ৭) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ রপ্তানি নিবন্ধনপত্র কপি। ৮) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র কপি। (৯) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স এর হালনাগাদ সনদপত্র কপি। (১০) পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র কপি। (১১) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১২) প্রতিষ্ঠানটির যন্ত্রপাতির তালিকা কপি। ১৩)প্রতিষ্ঠানটির কর্মচারীদের তালিকা। ১৪) প্রতিষ্ঠানটিতে নিয়োজিত ফার্মাসিষ্ট/কেমিষ্টদের জীবন বৃত্তান্ত, নিয়োগপত্র ও সনদপত্র কপি। ১৫) ঔষধ উৎপাদনের এনেক্সারের হালনাগাদ কপি। (১৬) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ পত্র।	২০,০০০/- কোড নং- ১-৭৩৭৩-০০০০-১০০১ বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান		সংশ্লিষ্ট সহকারী পরিচালক ০২৩৩৪-৪৮৭৮৪ ০১৪০৪০-৭২৩৬১ addncchandpur@gmail.com acchandpur@dnc.gov.bd
	খ) উৎপাদন ও প্রক্রিয়াজাত, মজুদ, পাইকারী বিক্রয়ের লাইসেন্স	ঐ	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক সুপারিশ পত্র। ৩) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৪) ড্রাগ ম্যানুফ্যাকচারিং লাইসেন্সের হালনাগাদ কপি। ৫) জমির দলিল/ভাড়ার চুক্তিপত্র কপি। ৬) প্রতিষ্ঠানের নকশা কপি। ৭) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আমদানি নিবন্ধনপত্র কপি। ৮) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৯) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স এর হালনাগাদ সনদপত্র কপি। ১০) পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র কপি। ১১) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১২) প্রতিষ্ঠানটির যন্ত্রপাতির তালিকা কপি। ১৩)প্রতিষ্ঠানটির কর্মচারীদের তালিকা। ১৪) প্রতিষ্ঠানটিতে নিয়োজিত ফার্মাসিষ্ট/কেমিষ্টদের জীবন বৃত্তান্ত, নিয়োগপত্র ও সনদপত্র কপি। ১৫) ঔষধ উৎপাদনের এনেক্সারের হালনাগাদ কপি। ১৬) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ পত্র।	২০,০০০/- কোড নং- ১-৭৩৭৩-০০০০-১০০১ বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান	৯০ দিন	ঐ
	গ) মজুদ, পাইকারী বিক্রয়ের লাইসেন্স (উৎপাদনকারী ও অন্যান্য পাইকারী বিক্রেতা)	ঐ	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক সুপারিশ পত্র। ৩) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৪) ড্রাগ ম্যানুফ্যাকচারিং লাইসেন্সের হালনাগাদ কপি। ৫) জমির দলিল/ভাড়ার চুক্তিপত্র কপি। ৬) প্রতিষ্ঠানের নকশা কপি। ৭) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৮) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স এর হালনাগাদ সনদপত্র কপি। ৯) পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র কপি। ১০) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১১) প্রতিষ্ঠানটির যন্ত্রপাতির তালিকা কপি। ১২) প্রতিষ্ঠানটির কর্মচারীদের তালিকা। ১৩) প্রতিষ্ঠানটিতে নিয়োজিত ফার্মাসিষ্ট/কেমিষ্টদের জীবন বৃত্তান্ত, নিয়োগপত্র ও সনদপত্র কপি। ১৪) ঔষধ উৎপাদনের এনেক্সারের হালনাগাদ কপি। ১৫) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ পত্র।	১০,০০০/- কোড নং- ১-৭৩৭৩-০০০০-১০০১ বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান		ঐ
	ঘ) মজুদ ও বিক্রয়ের লাইসেন্স (ফার্মেসী)	ঐ	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ৩) হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৪) হালনাগাদ ড্রাগ লাইসেন্সের কপি। ৫) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৬) ফার্মাসিষ্ট/কেমিষ্টদের জীবন বৃত্তান্ত, নিয়োগপত্র ও সনদপত্র কপি। ৭) দোকানে নিয়োজিত কর্মচারীদের তালিকা। ৮) দোকান ভাড়ার চুক্তিপত্র/ জমির দলিলের কপি। প্রনকশা কপি। ৯) প্রতিষ্ঠানের খসড়া মানচিত্র কপি। ১০) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১১) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ	১,০০০/-		ঐ
	ঙ) ব্যবহারের পারমিট * সরকারী ক্লিনিক/ হাসপাতালের ক্ষেত্রে। * বেসরকারী ক্লিনিক/ হাসপাতালের ক্ষেত্রে।	ঐ	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৩) হালনাগাদ ক্লিনিক লাইসেন্সের কপি। ৪) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৫) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স এর হালনাগাদ সনদপত্র কপি। ৬) হাসপাতাল/ ক্লিনিক ভাড়ার চুক্তিপত্র/ জমির দলিলের কপি। ফার্মাসিষ্ট/কেমিষ্টদের জীবন বৃত্তান্ত, নিয়োগপত্র ও সনদপত্র কপি। ৭) হাসপাতাল/ ক্লিনিকে নিয়োজিত ডাক্তারদের তালিকা(রেজি: নম্বরসহ) ও তাদের নিয়োগপত্র, যোগদানপত্র ও শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্র। ৮) হাসপাতাল/ ক্লিনিকে নিয়োজিত কর্মচারীদের তালিকা। প্রনকশা কপি। ৯) মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০১৮ এর ধারা ১৪ মোতাবেক (তদন্ত কর্মকর্তার সুস্পষ্ট মতামতসহ) প্রতিবেদন। ১০) হাসপাতাল/ ক্লিনিকে বিগত ০৬(ছয়) মাসের অপারেশনের সংখ্যা সংক্রান্ত বিবরণ। ১১) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ	মহানগরের ক্ষেত্রে ১,২০০/- অন্যান্য এলাকার জন্য ১,০০০/- কোড নং- ১-৭৩৭৩-০০০০-১০০১ বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান		ঐ

০২	**রেক্টিফাইড স্পিরিট/এ্যবসলিউট এ্যালকোহল/ইথাইল এলকোহল/স্ট্রং এ্যালকোহল / এক্সট্রা এ্যালকোহল মজুদ ও ব্যবহারের পারমিট**					
	ক) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ৫০০ লিটার পর্যন্ত	ঐ	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক সুপারিশ পত্র। ৩) হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৪) হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৫) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স এর হালনাগাদ সনদপত্র কপি। ৬) বিস্ফোরক লাইসেন্সের কপি। ৭) পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র কপি। ৮) পণ্য প্রস্তুতের রেসিপি। ৯) বিশেষজ্ঞ কেমিষ্ট এর সার্টিফিকেট, নিয়োগপত্র ও যোগদানপত্র। ১০) প্রতিষ্ঠানের খসড়া মানচিত্র কপি। ১১) জমির দলিল/ঘর ভাড়ার চুক্তিপত্র কপি। ১২) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আমদানি নিবন্ধনপত্র কপি। ১৩) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র কপি। ১৪) প্রতিষ্ঠানটির কর্মচারীদের তালিকা। ১৫) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১৬) প্রতিষ্ঠানটির যন্ত্রপাতির তালিকা কপি। ১৭) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ পত্র।	৪,০০০/- কোড নং- ১-৭৩৭৩-০০০০-১০০১ বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান	৯০ দিন	সংশ্লিষ্ট সহকারী পরিচালক ০২৩৩৪-৪৮৭৮৪ ০১৪০৪০-৭২৩৬১ addncchandpur@gmail.com acchandpur@dnc.gov.bd
	খ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ৫০০ লিটার এর উর্ধ্ব হতে ১,০০০ লিটার পর্যন্ত	ঐ	ঐ	৬,০০০/-		ঐ
	গ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ১০০০ লিটার এর উর্ধ্বে	ঐ	ঐ	৪,০০০/-		ঐ
০৩	**এ্যালোপ্যাথিক ঔষধ শিল্পে ব্যবহারের জন্য রেক্টিফাইড স্পিরিট/এ্যাবসলিউট এ্যালকোহল/ইথাইল এলকোহল/স্ট্রং এ্যালকোহল মজুদ ও ব্যবহারের পারমিট**					
	ক) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ১০০০ লিটার পর্যন্ত	সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক লেটার হেড প্যাডে আবেদন প্রাপ্তির পর জেলা/ বিভাগীয় কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদনের প্রেক্ষিতে প্রধান কার্যালয় হতে লাইসেন্স ইস্যুর অনুমোদন	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক সুপারিশ পত্র। ৩) হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৪) ঔষধ উৎপাদনের এনেক্সারের হালনাগাদ কপি। ৫) হালনাগাদ ড্রাগ ম্যানুফ্যাকচারিং লাইসেন্সের হালনাগাদ কপি। ৬) হালনাগাদ মেয়াদের আমদানি নিবন্ধনপত্র কপি। ৭) প্রতিষ্ঠানটির প্রতিষ্ঠানের খসড়া মানচিত্র কপি। ৮) হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৯) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স এর হালনাগাদ সনদপত্র কপি। বিশেষজ্ঞ কেমিষ্ট এর সার্টিফিকেট, নিয়োগপত্র ও যোগদানপত্র। ১০) পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র কপি। ১১) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১২) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ পত্র।	৪,০০০/-	৯০ দিন	ঐ
	খ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ১,০০০ লিটার এর উর্ধ্বে ৫,০০০ লিটার	ঐ	ঐ	৯,০০০/-		ঐ
	গ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ৫,০০০ লিটার এর উর্ধ্বে	ঐ	ঐ	১০,০০০/-		ঐ
০৪	**বৈজ্ঞানিক গবেষণা, শিক্ষা চিকিৎসা ও অন্যান্য ক্ষেত্রে ব্যবহারের জন্য রেক্টিফাইড স্পিরিট/এ্যাবসলিউট এ্যালকোহল/ইথাইল এলকোহল/স্ট্রং এ্যালকোহল মজুদ ও ব্যবহারের পারমিট**					
	ক) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ২০ লিটার পর্যন্ত	সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক লেটার হেড প্যাডে আবেদন প্রাপ্তির পর জেলা/ বিভাগীয় কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদনের প্রেক্ষিতে প্রধান কার্যালয় হতে লাইসেন্স ইস্যুর অনুমোদন	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৩) প্রতিষ্ঠানের খসড়া মানচিত্র কপি। ৪) হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৫) ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স এর হালনাগাদ সনদপত্র কপি। ৬) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ৭) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ পত্র।	১,০০০/-	৯০ দিন	ঐ
	খ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ২০ লিটার এর উর্ধ্ব হতে ৫০০ লিটার পর্যন্ত	ঐ	ঐ	৩,০০০/-		ঐ
	গ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ৫০০ লিটার এর উর্ধ্বে	ঐ	ঐ	৫,০০০/-		ঐ
০৫	**হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক কর্তৃক ঔষধ শনাক্তকরণ (ডাইলুশন) এর জন্য রেক্টিফাইড স্পিরিট ব্যবহারের পারমিট**					
	ক) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ২৫ প্রুফ লিটার খ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ১০০ প্রুফ লিটার গ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ৫০০ প্রুফ লিটার ঘ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ১০০০ প্রুফ লিটার ঙ) বাৎসরিক বরাদ্দের পরিমান ১০০০ প্রুফ লিটার এর উর্ধ্বে	সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক লেটার হেড প্যাডে আবেদন প্রাপ্তির পর জেলা/ বিভাগীয় কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদনের প্রেক্ষিতে প্রধান কার্যালয় হতে লাইসেন্স ইস্যুর অনুমোদন	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স কপি। ৩) হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্র কপি। ৪) হালনাগাদ ড্রাগ লাইসেন্স (হোমিও) এর কপি। ৫) প্রতিষ্ঠানের খসড়া মানচিত্র কপি। ৬) জমির দলিল/ঘর ভাড়ার চুক্তিপত্র কপি। ৭) প্রতিষ্ঠানটির কর্মচারীদের তালিকা। ৮) প্রতিষ্ঠানটিতে নিয়োজিত হোমিও ডাক্তারের সনদপত্র। ৯) আবেদনকারী সম্পর্কে পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১০) সংশ্লিষ্ট জেলা ও বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ পত্র।	১,০০০/- ১৫০০/- ২,০০০/- ৫,০০০/- ৭,০০০/-	৯০ দিন	ঐ
০৬	বিলাতী মদের পারমিট	ঐ	-	৩,০০০/-	৩০ দিন	ঐ
০৭	দেশী মদের পারমিট	ঐ	-	১৫০/-	৩০ দিন	ঐ

০৮	**ডিনেচার্ড স্পিরিটের বিক্রয় লাইসেন্স**					
	ক) মজুদ ও পাইকারী টর বিক্রয়ের লাইসেন্স	সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক লেটার হেড প্যাডে আবেদন প্রাপ্তির পর জেলা/ বিভাগীয় কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদনের প্রেক্ষিতে প্রধান কার্যালয় হতে লাইসেন্স ইস্যুর অনুমোদন	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র পাসপোর্টের ১ম ৪ পৃষ্ঠার কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদনের সত্যায়িত অনুলিপি। ৩) দু'কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি। ৪) যে ভবনে/ঘরে প্রতিষ্ঠানটি অবস্থিত তার ব্যাংক/সোনালী মালিকানা স্বপক্ষে সর্বশেষ প্রচারিত খতিয়ান/ক্রয়কৃত হলে মূল ক্রয় দলিলের অনুলিপি, নামজারি খতিয়ানের কপি এবং হাল সন পর্যন্ত ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের দাখিলার কপি। ৫) ভাড়া ভবনে/ঘরে অবস্থিত হলে বাড়ি ভাড়া নিয়ন্ত্রণ অধ্যাদেশ, ১৯৯০ অনুসরণে চুক্তিপত্র এবং সর্বশেষভাড়া পরিশোধের রশিদ এর কপি। ৬) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদট্রেড লাইসেন্স ৭) প্রতিষ্ঠানটির হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র। ৮) প্রতিষ্ঠানটির খসড়া মানচিত্র । ৯) প্রতিষ্ঠানটির গোডাউনের মানচিত্রের কপি। ১০) পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট কপি। ১১) ব্যাংক সলভেন্সির কপি।	১২,০০০/-	৩০ দিন	ঐ
	খ) মজুদ ও খুচরা বিক্রয়ের লাইসেন্স	ঐ	ঐ	৩,০০০/-	৩০ দিন	ঐ
০৯	**মাদকাসক্তি পরামর্শ, চিকিৎসা ও পুনর্বাসন কেন্দ্রের লাইসেন্স**					
	ক) শুধুমাত্র মাদকাসক্তির পরামর্শ কেন্দ্রের লাইসেন্স (১০ বেড পর্যন্ত)	ঐ	১) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে আবেদন (ডাউনলোড)। ২) মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ আইন ২০১৮ এর ১৪ ধারা মোতাবেক পুলিশ প্রতিবেদন/তদন্তকারী কর্মকর্তার বিশেষ প্রতিবেদনের কপি। ৩) যে ভবনে প্রতিষ্ঠানটি অবস্থিত তার মালিকানার স্বপক্ষে কাগজপত্রঃ অনুমোদন। (ক) মালিক হলে মূল দলিলের সার্টিফাইড কপি অথবা ভাড়া বাড়িতে হলে চুক্তিপত্রের উভয় পৃষ্ঠার ফটোকপি। ৪) হালনাগাদ আয়কর পরিশোধের প্রত্যয়ন পত্রের কপি। ৫) হালনাগাদ ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স লাইসেন্স এর সনদপত্রের কপি। ৬) সংশ্লিষ্ট জেলার সিভিল সার্জনের মতামত। চালানের মাধ্যমে বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে ৭) প্রতিষ্ঠানটিতে পুরো কেন্দ্রের কাভারেজসহ নাইটভিশন সিসি ক্যামেরা আছে কিনা? ৮) সংশ্লিষ্ট বিধিমালার ৪(১) এর শর্তাবলী জমা প্রদান। প্রতিপালিত হয়েছে কিনা? বিষয় সমূহের একটি পৃথক বিবরণ সংযুক্ত করতে হবে (সংযুক্তি-১ দ্রষ্টব্য)। ৯) বেড সংখ্যা। ১০) সার্বক্ষনিক ডাক্তার/ডাক্তারদের সংখ্যা ও রেজিঃ সনদ ও যোগদান পত্রের কপি। ১১) মনোচিকিৎসকের সংখ্যা ও রেজিঃ সনদ ও যোগদান পত্রের কপি। ১২) নার্স বা ওয়ার্ড এর সংখ্যা, শিক্ষাগত সনদ ও যোগদান পত্রের কপি ১৩) সুইপার এর সংখ্যা ও যোগদান পত্রের ১৪) আবেদনকৃত বেসরকারি মাদকাসক্তি নিরাময় কেন্দ্রের ভিতর ও বাহিরের ছবি কপি। (সর্বনিম্ন ০৫ টি ছবি)। ১৫) আবেদনের সাথে রোগীদের জন্য সরবরাহকৃত ডায়েট চার্ট।	২,০০০/- কোড নং- ৩-৭৩৭৩-০০০০-২৬৮১ বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান	৯০ দিন	সংশ্লিষ্ট সহকারী পরিচালক ০২৩৩৪-৪৮৭৮৪ ০১৪০৪০-৭২৩৬১ addncchandpur@gmail.com acchandpur@dnc.gov.bd
	খ) মাদকাসক্তির নিরাময় কেন্দ্র/ মাদকাসক্তির পুনর্বাসন/ মাদকাসক্তির পরামর্শ কেন্দ্রের লাইসেন্স (২০ বেড পর্যন্ত)	ঐ	ঐ	৫,০০০/-	৯০ দিন	ঐ
	গ) মাদকাসক্তির নিরাময় কেন্দ্র/ মাদকাসক্তির পুনর্বাসন/ মাদকাসক্তির পরামর্শ কেন্দ্রের লাইসেন্স (২০ বেড এর অধিক)	ঐ	ঐ	১০,০০০/-	৯০ দিন	ঐ
	ঘ) মাদকাসক্তির নিরাময় কেন্দ্র/ মাদকাসক্তির পুনর্বাসন/ মাদকাসক্তির পরামর্শ কেন্দ্রের লাইসেন্স (২০ বেড এর অধিক হলে)	ঐ	ঐ	২০,০০০/-	৯০ দিন	ঐ
১০	**বেসরকারী স্বেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠানের নিবন্ধন**					
	ক) বেসরকারী স্বেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠানের (দেশব্যাপী) নিবন্ধন	ঐ	ঐ	২,০০০/- কোড নং- ১-৭৩৭৩-০০০০-১০০১ বাংলাদেশ ব্যাংক/ সোনালী ব্যাংকে জমা প্রদান	৯০ দিন	ঐ
	খ) বেসরকারী স্বেচ্ছাসেবী প্রতিষ্ঠানের (স্থানীয়) নিবন্ধন	ঐ	ঐ	১,০০০/-		ঐ
১১	**যে কোন ধরনের লাইসেন্স/পারমিট বিলম্বে নবায়ন**					
	ক) ০৩ (তিন) মাস পর্যন্ত বিলম্বের জন্য	বিলম্বের কারণ ব্যাখ্যাসহ সংশ্লিষ্ট জেলা কার্যালয়ের সুপারিশের প্রেক্ষিতে বিলম্বে নবায়নের জরিমানা গ্রহণপূর্বক অনুমোদন দেয়া হয়।	-	মুল লাইসেন্স/ পারমিট ফি এর অতিরিক্ত ২৫%	৩০ দিন	সংশ্লিষ্ট সহকারী পরিচালক ০২৩৩৪-৪৮৭৮৪ ০১৪০৪০-৭২৩৬১ addncchandpur@gmail.com acchandpur@dnc.gov.bd

	খ) ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত বিলম্বের জন্য	ঐ	-	মুল লাইসেন্স/ পারমিট ফি এর অতিরিক্ত ৫০%		ঐ
	গ) ০৬ (ছয়) মাসের উর্ধ্বে কিন্তু ০১ বছরের মধ্যে বিলম্বের জন্য	ঐ	-	মুল লাইসেন্স/ পারমিট ফি এর অতিরিক্ত ১০০%		ঐ
১২	**ডুপ্লিকেট লাইসেন্স/ পারমিট**					
	ক) যে কোন ধরনের ডুপ্লিকেট লাইসেন্স	১। লাইসেন্স এর ফটোকপি। ২। সংশ্লিষ্ট থানার জিডির কপি।	-	মুল লাইসেন্স/ পারমিট ফি এর অতিরিক্ত ২০%	১৫ দিন	ঐ
	খ) যে কোন ধরনের ডুপ্লিকেট পারমিট	ঐ	-	মুল লাইসেন্স/ পারমিট ফি এর অতিরিক্ত ২০%		ঐ
১৩	**প্রাতিষ্ঠানিক অন্যান্য কার্যক্রম**					
	মাদকবিরোধী পোস্টার, স্টিকার, লিফলেট ইত্যাদি প্রস্তুত ও বিতরণ।	বছরব্যাপী চলমান কার্যক্রম	ঐ	ঐ	ঐ	ঐ
	মাদকের চাহিদা হ্রাসকল্পে এর ক্ষাতিকর প্রতিক্রিয়ার সম্পর্কে বিভিন্ন গণ মাধ্যমে গণসচেতনতামূলক কার্যক্রম পরিচালনা করা।	বছরব্যাপী চলমান কার্যক্রম	ঐ	ঐ	ঐ	ঐ
	মাদকদ্রব্যের উপর স্থানীয়, আঞ্চলিক ও পর্যায়ের সেমিনার/ওয়ার্কশপ আয়োজন এবং এতদসংক্রান্ত যাবতীয় কার্যক্রম সংক্রান্ত।	বছরব্যাপী চলমান কার্যক্রম	ঐ	ঐ	ঐ	ঐ
	মাদকের সরবরাহ ও চাহিদা নিয়ন্ত্রণের জন্য মাদক অপরাধীদের বিরুদ্ধে অভিযান পরিচালনা, তল্লাশী, গ্রেফতার, অবৈধ মালামাল আটক, অপরাধীদের বিরুদ্ধে তদন্ত পরিচালনা, মামলা রুজ্জু করা সাক্ষ্য দান ও বিচারকার্যে সহায়তা।	ঐ	ঐ	ঐ	ঐ	ঐ
	মাদক অপরাধ দমন, অবৈধ মাদকদ্রব্য আটক, গ্রেফতার, তদন্ত, বিচার ইত্যাদি কার্যক্রমের উপর নিয়মিত তথ্য সংগ্রহ ও পরিসংখ্যান তৈরী।	ঐ	ঐ	ঐ	ঐ	ঐ