

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন

এসেসমেন্ট শাখা

ক্রমিক নং	সেবার মান	প্রাপ্তির সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রাপ্তির স্থান	ফি	কর নির্ধারকের নাম, পদবী, শাখা	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার নাম ও পদবী
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	(১) নতুন হোল্ডিং (২) হোল্ডিং নামজারী (৩) হোল্ডিং পৃথকীকরণ	০৭(সাত) কার্যদিবস ০৭(সাত) কার্যদিবস ০৭(সাত) কার্যদিবস	নির্দিষ্ট ফরমে আবেদন করতে হবে। দলিলের ফটোকপি খারিজ খতিয়ানের ফটোকপি	ক্যাশিয়ার কক্ষ, কক্ষ নং-২০৯	হোল্ডিং আবেদনের ফরম- ২৫/= হোল্ডিং নামজারী ফি-১৫০/-	মোঃ শাহজাহান, কর নির্ধারক, এসেসমেন্ট শাখা	মোস্তাফিজুর রহমান, ভারপ্রাপ্ত রাজস্ব কর্মকর্তা ০১৭১১-১৫৯৭৯০
০২	(৪) অন্তর্বর্তীকালীন কর নিরূপণ	৬০(ষাট) কার্যদিবস	পি, ফরম	ক্যাশিয়ার কক্ষ, কক্ষ নং-২০৯	২০/=		
০৩	(৫) পঞ্চবার্ষিকী পুনঃ কর নির্ধারণ	০১(এক) বৎসর	পি, ফরম	ক্যাশিয়ার কক্ষ, কক্ষ নং-২০৯	২০/=		

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
স্বাস্থ্য বিভাগ

স্বাস্থ্য শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়- ঘণ্টা / দিন/মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে (নাম, পদবী, ফোননম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	জন্ম নিবন্ধন	০৩ কর্ম দিবস	জন্ম তারিখ প্রমানের জন্যঃ টিকা কার্ড/ হাসপাতালের জন্ম সংক্রান্ত ছাড়পত্র/প্রধান শিক্ষকের প্রত্যয়ন/ শিক্ষা সনদ/ পাসপোর্ট /আই ডি কার্ড (ছায়াকপি)	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর কার্যালয়	বাংলা সনদ ৫০টাকা ইংরেজি সনদ ১০০টাকা	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর	মেয়র মোঃ মনিবুল হক সাক্বু ফোনঃ ০৮১-৭৬০৯৯
০২	মৃত্যু নিবন্ধন	০৫ কর্ম দিবস	হাসপাতালের সনদ/ ডাক্তারেরসনদ/ ময়না তদন্ত রিপোর্ট/ কবরস্থান/ শ্মশানের কেয়ার টেকার কর্তৃক প্রদত্ত দাফন বা সংকার সংক্রান্ত রশিদের সত্যায়িত অনুলিপি/মৃত ব্যক্তির জন্ম নিবন্ধন ও সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন	সিটি কর্পোরেশন কার্যালয় কক্ষ নং-১০৯	১০০ টাকা	১। মোঃ মেছবাহ উদ্দীন ভূঞা স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১৬৩২২৮১৪ ২। মোঃ নাজিম উদ্দিন, স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১০৬৪৩৯৪৭ ৩। মোঃ মাকসুদুল হাসান জুয়েল স্বাস্থ্য সহকারী মোবাঃ ০১৮১৮১০৮০৯৮	স্বাস্থ্য কর্মকর্ত / সচিব মোঃ হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল নং- ০১৭১৪৭০২৯৭ ১

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
স্বাস্থ্য বিভাগ

জন্ম নিবন্ধন শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়- ঘণ্টা / দিন/মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	জন্ম নিবন্ধন	০৩ কর্ম দিবস	জন্ম তারিখ প্রমানের জন্যঃ টিকা কার্ড/ হাসপাতালের জন্ম সংক্রান্ত ছাড়পত্র/প্রধান শিক্ষকের প্রত্যয়ন/ শিক্ষা সনদ/ পাসপোর্ট /আই ডি কার্ড (ছায়াকপি)	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর কার্যালয়	বাংলা সনদ ৫০টাকা ইংরেজি সনদ ১০০টাকা	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর	মেয়র মোঃ মনিরুল হক সাকু ফোনঃ ০৮১-৭৬০৯৯
০২	মৃত্যু নিবন্ধন	০৫ কর্ম দিবস	হাসপাতালের সনদ/ ডাক্তারেরসনদ/ ময়না তদন্ত রিপোর্ট/ কবরস্থান/ শ্বশানের কেয়ার টেকার কর্তৃক প্রদত্ত দাফন বা সংস্কার সংক্রান্ত রশিদের সত্যায়িত অনুলিপি/মৃত ব্যক্তির জন্ম নিবন্ধন ও সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন	সিটি কর্পোরেশন কার্যালয় কক্ষ নং- ১০৯	১০০ টাকা	১।মোঃ মেছবাহ উদ্দীন ভূঞা স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১৬৩২২৮১৪ ২। মোঃ নাজিম উদ্দিন স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১০৬৪৩৯৪৭ ৩। মোঃ মাকসুদুল হাসান জুয়েল স্বাস্থ্য সহকারী মোবাঃ ০১৮১৮১০৮০৯৮	স্বাস্থ্য কর্মকর্ত / সচিব মোঃ হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল নং- ০১৭১৪৭০২৯৭১

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
স্বাস্থ্য বিভাগ

ভেটেরেনারি শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়(ঘন্টা দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	পশু জবাইয়ের ও মাংসের গুনগত মান	মাংস বিহীন দিবস ব্যাতিত	প্রযোয্য নয়	প্রযোয্য নয়	পশু জবাই ফি গরু-৫০/= মহিষ-৫০/= ছাগল-২০/=	ভেটেরেনারি ডাক্তার (শূন্য) মোঃ মেছবাহ উদ্দীন ডুএঞ্জ স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১৬৩২২৮১৪	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা/ সচিব মোঃ হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল নং- ০১৭১৪৭০২৯৭১

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
স্বাস্থ্য বিভাগ

ফুড এন্ড স্যানিটেশন শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়(ঘন্টা দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	নগর এলাকায় খাবারের মান নিয়ন্ত্রন	নিয়মিত	প্রযোয্য নয়	সিটি কর্পোরেশন কার্যালয় কক্ষ নং- ১০৯	বিনা মূল্যে	০১।মোঃ মেহবাহ উদ্দিন ভূঞা স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১৬৩২২৮১৪ ২। মোঃ নাজিম উদ্দিন স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১০৬৪৩৯৪৭	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা/ সচিব মোঃ হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল নং- ০১৭১৪৭০২৯৭১
০২	হোটেল রেস্টোরা পরিদর্শন ও ভেজাল বিরোধী অভিযান	নিয়মিত ও জেলা প্রশাসনের কর্মসূচী অনুযায়ী	প্রযোয্য নয়	সিটি কর্পোরেশন কার্যালয় কক্ষ নং- ১০৯	বিনা মূল্যে	০১।মোঃ মেহবাহ উদ্দিন ভূঞা স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১৬৩২২৮১৪ ২। মোঃ নাজিম উদ্দিন স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১০৬৪৩৯৪৭	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা/ সচিব মোঃ হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল নং- ০১৭১৪৭০২৯৭১

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
স্বাস্থ্য বিভাগ

জন্ম নিবন্ধন শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়-ঘন্টা / দিন/মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	জন্ম নিবন্ধন	০৩ কর্ম দিবস	জন্ম তারিখ প্রমানের জন্মঃ টিকা কার্ড/ হাসপাতালের জন্ম সংক্রান্ত ছাড়পত্র/প্রধান শিক্ষকের প্রত্যয়ন/ শিক্ষা সনদ/ পাসপোর্ট /আই ডি কার্ড (ছায়াকপি)	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর কার্যালয়	বাংলা সনদ ৫০টাকা ইংরেজি সনদ ১০০টাকা	সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলর	মেয়র মোঃ মনিরুল হক সাকু ফোনঃ ০৮১-৭৬০৯৯
০২	মৃত্যু নিবন্ধন	০৫ কর্ম দিবস	হাসপাতালের সনদ/ ডাক্তারেরসনদ/ ময়না তদন্ত রিপোর্ট/ কবরস্থান/ শ্বশানের কেয়ার টেকার কর্তৃক প্রদত্ত দাফন বা সংস্কার সংক্রান্ত রশিদের সত্যায়িত অনুলিপি/মৃত ব্যক্তির জন্ম নিবন্ধন ও সংশ্লিষ্ট ওয়ার্ড কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন	সিটি কর্পোরেশন কার্যালয় কক্ষ নং- ১০৯	১০০ টাকা	১।মোঃ মেহবাহ উদ্দীন ভূঞা স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১৬৩২২৮১৪ ২। মোঃ নাজিম উদ্দিন স্যানিটারী ইন্সপেক্টর মোবাঃ ০১৭১০৬৪৩৯৪৭ ৩। মোঃ মাকসুদুল হাসান জুয়েল স্বাস্থ্য সহকারী মোবাঃ ০১৮১৮১০৮০৯৮	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা / সচিব মোঃ হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল নং- ০১৭১৪৭০২৯৭১

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন

লাইসেন্স শাখা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময় (ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন পত্র প্রাপ্তি স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম,পদবী, বাংলাদেশের কোড,জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নাম্বার ও ই-মেইল	উর্দ্ধতন কর্মকর্তা যার কাছে আপিল করা যাবে কর্মকর্তার নাম,পদবী, বাংলাদেশের কোড,জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নাম্বার ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
১	ক) নতুন ট্রেড লাইসেন্স প্রদান। খ) ট্রেড লাইসেন্স নবায়ন	নতুন ও কার্যদিবস, নবায়ন-১ কার্যদিবস	ক)নির্দিষ্ট ফরমে আবেদন করতে হবে। খ) জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি। গ)ভাড়াটিয়ার জন্য চুক্তি পত্র ফটোকপি, মালিকের জন্য হোল্ডিং টেক্স রশিদের ফটোকপি। নবায়নের ক্ষেত্রে পূর্বের লাইসেন্স কপি জমা দিতে হবে।	১) ফ্রন্ট ডেকস ২) লাইসেন্স শাখার কক্ষ নং-১০৬ ৩) সিটি কর্পোরেশন ওয়েবসাইট- www.wllc.gov.bd পড়পপ. মড়া. নফ	আদর্শ কর তফসিল, ২০১৬ অনুযায়ী ফি ব্যাংক রশিদের মাধ্যমে ব্যাংকে জমা প্রদান করতে হবে। উদাহরণঃ- ১। ১ম শ্রেণী ঠিকাদার ২০০০/- ২। রড, সিমেন্ট ২০০০/- ৩। কাপড় দোকান ১০০০/- ৪। মুদি ছোট ৫০০/- ৫। কসমেটিক্স ১০০০/- ৬। ফার্মেসী ছোট ১০০০/- ৭। ষ্টুডিও ৫০০/- ৮। মটর পার্টস ১০০০/- ৯। মোবাইল ফোন ২০০০/- ১০। সরবরাহকারী ১০০০/-	কাজী আতিকুর রহমান, লাইসেন্স পরিদর্শক, ০১৭১৬৮৯৩০৬১	মোসআফিজুর রহমান রাজস্ব কর্মকর্তা ০১৭১১১৫৯৭৯০
২	ক) রিক্রার লাইসেন্স নবায়ন	নবায়ন ও কার্যদিবস নতুন ইস্যু করা হয় না।	পূর্বের লাইসেন্স বহি জমা দিতে হবে।		আদর্শ কর তফসিল, ২০১৬ অনুযায়ী নবায়ন ফি ১০০/-	কাজী আতিকুর রহমান, লাইসেন্স পরিদর্শক, ০১৭১৬৮৯৩০৬১	মোসআফিজুর রহমান রাজস্ব কর্মকর্তা ০১৭১১১৫৯৭৯০
৩	ক) নতুন চালক লাইসেন্স প্রদান খ) চালক লাইসেন্স নবায়ন	নতুন ও কার্যদিবস, নবায়ন-১ কার্যদিবস	ক)নির্দিষ্ট ফরমে আবেদন করতে হবে। খ) জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি গ) আবেদন পত্রের সংশ্লিষ্ট কাউন্সিলরের প্রত্যয়ন। নবায়নের ক্ষেত্রে পূর্বের লাইসেন্স কপি জমা দিতে হবে।	১)ফ্রন্ট ডেকস ২) লাইসেন্স শাখার কক্ষ নং-১০৬ ৩) সিটি কর্পোরেশন ওয়েবসাইট- www.wllc.gov.bd পড়পপ. মড়া. নফ	আদর্শ কর তফসিল, ২০১৬ অনুযায়ী ফি -৫০/- আদর্শ কর তফসিল, ২০১৬ অনুযায়ী নবায়ন ফি ৫০/-	কাজী আতিকুর রহমান, লাইসেন্স পরিদর্শক, ০১৭১৬৮৯৩০৬১	মোসআফিজুর রহমান রাজস্ব কর্মকর্তা ০১৭১১১৫৯৭৯০

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন

কর আদায় শাখা

ক্র নং	সেবার নাম	হোল্ডিং করের বিল জমা দেওয়ার সময়	হোল্ডিং করের বিল	হোল্ডিং করের বিল প্রাপ্তির স্থান	হোল্ডিং কর জমার হিসাব নম্বর	কর আদায়কারীর নাম পদবী, মোবাইল নং	রাজস্ব কর্মকর্তার নাম, পদবী, মোবা ইল নং
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭	০৮
০১	সিটি কর আদায়	১ম কিস্তি ১লা জুলাই থেকে ৩১ শে সেপ্টেম্বর।	১ম কিস্তি বিল করদাতার ঠিকানায় পৌছানো হয়।	১. তথ্য অনুসন্ধান কক্ষ নং ২. কক্ষ নং ১০৮	১. পূবালী ব্যাংক জেলা পরিষদশাখা হিসাব নং ১১১ ২. কৃষি ব্যাংক পুলিশ লাইন শাখা হিসাব নং ৮৬৩	মোঃ আবদুল করিম কর আদায়কারী মোবাঃ ০১৭১৫৯৯৪৯৪৯	মোঃ মোস্তাফিজুর রহমান রাজস্ব কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭১১১৫৯৭৯০ ao2cooc@gmail.com
০২		২য় কিস্তি ১লা অক্টোবর থেকে ৩১ শে ডিসেম্বর।	২য় কিস্তি বিল করদাতার ঠিকানায় পৌছানো হয়।	১. তথ্য অনুসন্ধান কক্ষ নং ২. কক্ষ নং ১০৮	৩. এবি ব্যাংক মোগলটুলি শাখা হিসাব নং ৩০০৪ ৪. ইউসিবিএল ব্যাংক, ছাতিপট্টা শাখা হিসাব নং ৫৮৮		
০৩		৩য় কিস্তি ১লা জানুয়ারী থেকে ৩১ শে মার্চ।	৩য় কিস্তি বিল করদাতার ঠিকানায় পৌছানো হয়।	১. তথ্য অনুসন্ধান কক্ষ নং ২. কক্ষ নং ১০৮	৫. অগ্রনী ব্যাংক বিসিক শাখা হিসাব নং ০০৭৯ ৬. সিটি ব্যাংক কান্দির পাড় শাখা হিসাব নং ২০০১		
০৪		৪র্থ কিস্তি ১লা এপ্রিল থেকে ৩০ শে জুন।	৪র্থ কিস্তি বিল করদাতার ঠিকানায় পৌছানো হয়।	১. তথ্য অনুসন্ধান কক্ষ নং ২. কক্ষ নং ১০৮	৭. মার্কেটাইন ব্যাংক ঝাউতলা শাখা হিসাব নং ২২৮৮ ৮. যমুনা ব্যাংক কুমিল্লা শাখা হিসাব নং ১৫৩৪		
০৫		বকেয়া কর আদায় জন্য করদাতাদের কে সাদা ও লাল নোটিশ দেওয়া হয়।		১. কক্ষ নং ১০৮	৯. এক্সিম ব্যাংক কুমিল্লা শাখা হিসাব নং ১৯৪০৭ ১০. জনতা ব্যাংক চকবাজার শাখা হিসাব নং ১০৪৭		

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন

তথ্য ও প্রযুক্তি শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময় (ঘন্টা/দিন/ মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবীবাঙলাদেশে র কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই-মেইল)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপিল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবীবাঙলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	বিভিন্ন তথ্য সংগ্রহ	তাৎক্ষণিক	প্রয়োজন নাই	www.coccc.gov.bd হতে তথ্য সংগ্রহ করতে হবে।	বিনামূল্যে	মোহাম্মদ ইউসুফ উপ-সহকারী প্রকৌশলী (বিঃ) ০৮১-৭৪০৮৮ মো: খাইরুল বাসার উপ-সহকারী প্রকৌশলী (বিঃ) ০৮১-৭৪০৫৫	মো: হেলাল উদ্দিন সচিব ০১৭১৪-৭০২ ৯৭১

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
প্রকৌশল বিভাগ

বিদ্যুৎ শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময় (ঘন্টা/দিন/ মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবীবাঙলাদেশে র কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই-মেইল)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপিল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবীবাঙলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	সড়কবাতি মেরামত সংক্রান্ত অভিযোগ নিষ্পত্তি	০৩ কার্যদিবস	লিখিত/ মৌখিক/ টেলিফোনে অভিযোগ করতে হবে।	প্রযোজ্য নয়	বিনামূল্যে	মোহাম্মদ ইউসুফ উপ-সহকারী প্রকৌশলী (বি:) ০৮১-৭৪০৮৮ মো: খাইরুল বাসার উপ-সহকারী প্রকৌশলী (বি:) ০৮১-৭৪০৫৫	মো: শফিকুল ইসলাম ভূইয়া তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী ০১৯১৩-১৫০৫০৫

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
প্রকৌশল বিভাগ

যান্ত্রিক শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময় (ঘন্টা/দিন/ মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তার নাম, পদবীবাঙলাদেশে র কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই-মেইল)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপিল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবীবাঙলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই- মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	রোড রোলার ভাড়া	---	কাজের স্থান ও ধরণ উল্লেখসহ প্রতিষ্ঠানের প্যাডে মেয়র/প্রশাসক বরাবর আবেদন করতে হবে। সিটি তহবিলে টাকা প্রদান ও রশিদ নং উল্লেখ পূর্বক জমা করতে হবে।	--	রেইট সিডিউল মোতাবেক	মো: থাইরুল বাসার উপ-সহকারী প্রকৌশলী (বি:) ০৮১-৭৪০৫৫	মো: শফিকুল ইসলাম ভূইয়া তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী ০১৯১৩-১৫০৫০৫

**কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
প্রকৌশল বিভাগ**

পানি শাখা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময় (ঘন্টা/দিন/ মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (কর্মকর্তা র নাম, পদবীবাণ্ড লাদেশের কোড, জেলা/উপ জেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই-মেইল)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপিল করা যাবে (কর্মকর্তার নাম, পদবীবাণ্ডলাদেশের কোড, জেলা/উপজেলা কোড সহ টেলিফোন নম্বর ো ই-মেইল)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০১	পানি সংযোগ গ্রহন	১০ কার্য দিবস	ট্যাক্স পরিশোধের রশিদসহ নির্ধারিত ফরমে আবেদন করতে হবে। আবেদনকারী কর্তৃক নির্ধারিত ফরমে মেয়র/ প্রশাসক বরাবর আবেদনপত্র দাখিল।	আবেদন পত্র পানি শাখা থেকে পাওয়া যাবে।	প্রয়োজনীয় মালামাল এবং নির্ধারিত সংযোগ ফি সহ প্রয়োজনীয় রাস্তা কাটার ক্ষতিপূরন গ্রাহক কর্তৃক প্রদেয় হবে	মোহাম্মদ ইউসুফ উপ- সহকারী প্রকৌশলী (বিঃ) ০৮১- ৭৪০৮৮	মো: শফিকুল ইসলাম ভূইয়া তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী ০১৯১৩-১৫০৫০৫
০২	পানি সংযোগ এবং পাইপ লাইন সংক্রান্ত অভিযোগ নিষ্পত্তি	০৩ কার্য দিবস	মেয়র/ প্রশাসক বরাবর লিখিত/মৌখিক/টেলি ফোন অভিযোগ করতে হবে।	-----	বিনামূল্যে		
০৪	পানির সংযোগ কর্তন	১০ কার্যদিবস	বকেয়া বিল সম্পূর্ণ পরিশোধ করে পরিশোধকৃত কপি সহ নির্ধারিত ফরমে আবেদন করতে হবে	আবেদন পত্র পানি শাখা থেকে পাওয়া যাবে।	-----		
০৫	গভীর/অগ ভীর নলকূপের অনুমতি	১৫ কার্যদিবস	নির্ধারিত ফরমে মেয়র/ প্রশাসক বরাবর আবেদনপত্র দাখিল।	আবেদন পত্র পানি শাখা থেকে পাওয়া যাবে।	নির্ধারিত ফি অনুযায়ী		

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
স্বাস্থ্য বিভাগ

ইপিআই শাখা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়-ঘন্টা/ দিন /মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ. পএ	প্রয়োজনীয় কাগজ প্রত্ন প্রাপ্তির স্থান	ফি/চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	শিশুদের যক্ষার টিকা(বিসিজি)	জন্মের পরপর	প্রযোয্য নহে	সিটি- কর্পোরেশনের সংশ্লিষ্ট ইপিআই কেন্দ্র থেকে	বিনা মূল্য	মো: জহিরুল ইসলাম ইপিআই সুপারভাইজার মোবাইল- ০১৭১২৭৭১৬৩৩	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা / সচিব মো: হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল- ০১৭১৪৭০২৯৭১
২	ডিফথেরিয়া, হপিংকাশি, ধনুষ্টংকার, হেপাটাইটিস-বি হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা-বি	৬ সপ্তাহ ১০ সপ্তাহ ১৪ সপ্তাহ	প্রযোয্য নহে	সিটি- কর্পোরেশনের সংশ্লিষ্ট ইপিআই কেন্দ্র থেকে	বিনা মূল্য	মো: জহিরুল ইসলাম ইপিআই সুপারভাইজার মোবাইল- ০১৭১২৭৭১৬৩৩	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা / সচিব মো: হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল- ০১৭১৪৭০২৯৭১
৩	নিউমোকক্কাল নিউমোনিয়া	৬ সপ্তাহ ১০ সপ্তাহ ১৮ সপ্তাহ	ইপিআই (শিশু) কার্ড	সিটি- কর্পোরেশনের সংশ্লিষ্ট ইপিআই কেন্দ্র থেকে	বিনা মূল্য	মো: জহিরুল ইসলাম ইপিআই সুপারভাইজার মোবাইল- ০১৭১২৭৭১৬৩৩	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা / সচিব মো: হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল- ০১৭১৪৭০২৯৭১
৪	পোলিও মাইলাইটিস	৬ সপ্তাহ ১০ সপ্তাহ ১৪ সপ্তাহ	ইপিআই (শিশু) কার্ড	সিটি- কর্পোরেশনের সংশ্লিষ্ট ইপিআই কেন্দ্র থেকে	বিনা মূল্য	মো: জহিরুল ইসলাম ইপিআই সুপারভাইজার মোবাইল- ০১৭১২৭৭১৬৩৩	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা / সচিব মো: হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল- ০১৭১৪৭০২৯৭১
৫	হাম ও রুবেলা	৯ মাস বয়স পূর্ণ হলে	ইপিআই (শিশু) কার্ড	সিটি- কর্পোরেশনের সংশ্লিষ্ট ইপিআই কেন্দ্র থেকে	বিনা মূল্য	মো: জহিরুল ইসলাম ইপিআই সুপারভাইজার মোবাইল- ০১৭১২৭৭১৬৩৩	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা / সচিব মো: হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল- ০১৭১৪৭০২৯৭১
৬	হাম ও রুবেলা	১৫ মাস	ইপিআই (শিশু) কার্ড	সিটি- কর্পোরেশনের সংশ্লিষ্ট ইপিআই কেন্দ্র থেকে	বিনা মূল্য	মো: জহিরুল ইসলাম ইপিআই সুপারভাইজার মোবাইল- ০১৭১২৭৭১৬৩৩	স্বাস্থ্য কর্মকর্তা / সচিব মো: হেলাল উদ্দিন সচিব মোবাইল- ০১৭১৪৭০২৯৭১
৭	গর্ভবতী মহিলা/অন্যান্য মহিলা(১৫-৪৯ বছর)টিটি টিকা	টিটি-১ (১৫ বছর বয়স হলেই) টিটি-২ (টিটি-১ পাওয়ার কমপক্ষে ২৮ দিন পর) টিটি-৩(টিটি-২ পাওয়ার কমপক্ষে ৬ মাস পর) টিটি-৪(টিটি-৩ পাওয়ার কমপক্ষে ১ বছর পর) টিটি-৫(টিটি-৪ পাওয়ার কমপক্ষে ১ বছর পর)	ইপিআই (টিটি) কার্ড	সিটি- কর্পোরেশনের সংশ্লিষ্ট ইপিআই কেন্দ্র থেকে	বিনা মূল্য		

**কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
প্রকৌশল বিভাগ**

পূর্ত শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়-ঘন্টা / দিন/মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	সড়ক, ডেন, ব্রীজ, কালভার্ট মেরামত	দরপত্র আহ্বান থেকে কার্যাদেশ পর্যন্ত ৬০-৭৫ দিন	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	প্রযোজ্য নহে	শেখ মোঃ নুরুল্লাহ, নির্বাহী প্রকৌশলী-১ ০১৭১১-১৫২২৯৭	মো: শফিকুল ইসলাম ভূইয়া তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী ০১৯১৩-১৫০৫০৫
২	জরুরী মেরামত	কাজের ধরন অনুযায়ী ৩-১৫দিন	--	--		মোঃ তারিকুল ইসলাম নির্বাহী প্রকৌশলী-২ ০১৭৫০-১২৮৪৮০	

**কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
প্রকৌশল বিভাগ**

নগর পরিকল্পনা শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়- ঘন্টা / দিন/মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	নক্সা অনুমোদন	আবেদন পত্র গ্রহণের পর থেকে ন্যূনতম ৪৫ দিন	নির্ধারিত আবেদন ফরমে আবেদন পত্রসহ জমির দলিল, খতিয়ান ও নক্সা, মাটি পরীক্ষার রিপোর্ট, সকল প্রকার পোঁর কর ো পানির বিলের পরিশোধের কপি।	নির্ধারিত আবেদন ফরম, সিটি কর্পোরেশন ক্যাশ শাখা	৫০০/-	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা	মাননীয় মেয়র মহোদয়

**কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
প্রকৌশল বিভাগ**

বাজার শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়- ঘন্টা / দিন/মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
১	হাট বাজার ইজারা	১৫ দিনের সময় দিয়ে বিজ্ঞপ্তি প্রচার	সিডিউল, ধার্যকৃত ব্যাংক ড্রাফট ও ছবি,	ক্যাশ শাখা	সরকার নির্ধারিত	মো: শাহজাহান, বাজার পরিদর্শক, কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন, কুমিল্লা ০১৯১৯-৮৬৪৯০৬	মোসআফিজুর রহমান রাজস্ব কর্মকর্তা ০১৭১১১৫৯৭৯০
২	বাসটারমিনাল ইজারা	১৫ দিনের সময় দিয়ে বিজ্ঞপ্তি প্রচার	সিডিউল, ধার্যকৃত ব্যাংক ড্রাফট ও ছবি,	ক্যাশ শাখা	সরকার নির্ধারিত		
৩	পাবলিক টয়লেট ইজারা	১৫ দিনের সময় দিয়ে বিজ্ঞপ্তি প্রচার	সিডিউল, ধার্যকৃত ব্যাংক ড্রাফট ও ছবি,	ক্যাশ শাখা	সরকার নির্ধারিত		
৪	পশু জবাইখানা ইজারা	১৫ দিনের সময় দিয়ে বিজ্ঞপ্তি প্রচার	সিডিউল, ধার্যকৃত ব্যাংক ড্রাফট ও ছবি,	ক্যাশ শাখা	সরকার নির্ধারিত		
৫	নির্মিত দোকান কোঠা বরাদ্দ	১৫ দিনের সময় দিয়ে বিজ্ঞপ্তি প্রচার	সিডিউল, ধার্যকৃত ব্যাংক ড্রাফট, জাতীয়তা সনদ, আয়কর সনদ, ছবি,	ক্যাশ শাখা	সরকার নির্ধারিত		
৬	বরাদ্দকৃত দোকান কোঠা ভাড়া আদায়	প্রত্যেক মাসের ০৭ তারিখের মধ্যে	--	বাজার শাখা	সরকার নির্ধারিত হারে		
৭	বরাদ্দ গ্রহীতাদের আবেদনের প্রেক্ষিতে হস্তান্তরের অনুমতি	০৭ দিন	আবেদন পত্র, সরকার নির্ধারিত ফি ও ফি এর উপর ভ্যাট প্রদানের সনদ	বাজার শাখা	সরকার নির্ধারিত হারে		
৮	দোকান কোঠার নামজারী	০৭ দিন	আবেদন পত্র, হস্তান্তর দলিল সরকার নির্ধারিত ফি ও ফি এর উপর ভ্যাট প্রদানের সনদ	বাজার শাখা	সরকার নির্ধারিত হারে		

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
প্রকৌশল বিভাগ

পরিকল্পন ও উন্নয়ন

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়- ঘন্টা / দিন/মাস	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্র প্রাপ্তির স্থান	ফি/ চার্জ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
	বার্ষিক ও পঞ্চবার্ষিকী পরিকল্পনা প্রণয়ন।	--	--	--	--	সিটি কর্পোরেশন ও প্রকৌশল বিভাগ	--

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন

বিজ্ঞাপন কর

(সিটি কর্পোরেশন আদর্শ কর তফসিল ২০১৫)

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়(ঘন্টা/দিন/মাস)	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রাপ্তিস্থান	ফি/চার্জ				দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে
					(০৭)	(০৮)	(০৯)	(১০)		
০১	বিজ্ঞাপনের উপর কর আরোপ	২৫দিন	ক) মেয়র, কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন বরাবরে প্রতিষ্ঠানের প্যাডে/নির্ধারিত ফরমে বিজ্ঞাপন ফলক স্থাপন অনুমতির জন্য আবেদন করতে হবে। খ) আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি গ) বিজ্ঞাপন ফলকের ডিজাইন, ড্রইং, লে-আউটের নকশা ঘ) সংশ্লিষ্ট বিভাগের ছাড়পত্র ঙ) বিজ্ঞাপন ফলক স্থাপনের কারিগরি রিপোর্ট চ) A য় A তি, দুর্ঘটনাজনিত অজ্ঞিকারনামা জ) কর্তৃপ A কর্তৃক চাহিত প্রয়োজ্য অন্যান্য কাগজাদি	পিএটু মেয়র/সাধারণ শাখা(ক) A নং ২০৩, ২০৮)	সিটি কর্পোরেশন/সরকারি ভূমি/ভবন/জায়গায় বছর ভিত্তিক বিজ্ঞাপন কর	বেসরকারি/ব্যক্তিমা লিকানাধীন ভূমি/ভবন/জায়গায় বছর ভিত্তিক বিজ্ঞাপন কর	মো: আবদুল বাতেন সরকার, প্রধান সহকারী	মো: মোসত্বা ফিজুর রহমান রাজস্ব কর্মকর্তা		
	(ক)বিলবোর্ড/হোল্ডিং /মেগা সাইন/টি-সাইন				আলোকিত (প্রতি বর্গফুট)	অনালোকিত (প্রতি বর্গফুট)	আলোকিত (প্রতি বর্গফুট)	অনালোকিত (প্রতি বর্গফুট)	০৮১-৭৬০৯৯ ০১৮১৬-৮৬৩৫৯৬	০৮১-৭৬০৯৯ ০১৭১১-১৫৯৭৯ ০
	(খ) প্যানাফ্লেক্স সাইন/রোমান সাইন	২৫দিন			৩০০/-	১৫০/-	১৫০/-	১০০/-	batensarker574@yahoo.com	mustafizurrahman74@yahoo.com
	(গ) ট্রাইভিশন সাইন	২৫দিন			৬০০/-	অনালোকিত হয়না	৪০০/-	অনালোকিত হয়না		
	(ঘ) এলইডি সাইন	২৫দিন			২০,০০০/-	অনালোকিত হয়না	১০,০০০/-	অনালোকিত হয়না		
	(ঙ) যানবাহনের বডিতে প্রদর্শিত বিজ্ঞাপন	১৫দিন			আলোকিত- ১৫০/-, অনালোকিত- ১০০/-					
	(চ) অভিভাবক ছাউনি	২৫দিন			প্রতিটি ১,০০,০০০/-					
	(ছ) যাত্রী ছাউনি	২৫দিন			টেন্ডার প্রক্রিয়ার মাধ্যমে					
	(জ) মোবাইল ফোন টাওয়ার	২৫দিন			অনুর্ধ্ব ৫মিটার পর্যমত্ম ২,৫০,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)	অনুর্ধ্ব ৫মিটার পর্যমত্ম ১,৫০,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)				
	(ঝ) মোবাইল ফোন টাওয়ার	২৫দিন			অনুর্ধ্ব ১০মিটার পর্যমত্ম ৫,০০,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)	অনুর্ধ্ব ১০মিটার পর্যমত্ম ২,৫০,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)				
	(ঞ) মোবাইল ফোন টাওয়ার	২৫দিন			অনুর্ধ্ব ১৫মিটার পর্যমত্ম ৭,৫০,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)	অনুর্ধ্ব ১৫মিটার পর্যমত্ম ৩,৭৫,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)				
	(ট) মোবাইল ফোন টাওয়ার	২৫দিন			অনুর্ধ্ব ২০মিটার পর্যমত্ম ১০,০০,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)	অনুর্ধ্ব ২০মিটার পর্যমত্ম ৫,০০,০০০/- (প্রতি অর্থ বছর)				

				সিটি কর্পোরেশন/সরকারি/বেসরকারি/ব্যক্তিমালিকানা ধীন ভূমি/ভবন/জায়গায় বছর ভিত্তিক বিজ্ঞাপন কর	
	(ঠ) ডামি/কাট আউট	০৭দিন		১০,০০০/-উচচতা(অনুর্ধ্ব ১০ফুট)(প্রতিটি প্রতি মাস)	
	(ড) ডামি/কাট আউট	০৭দিন		৫,০০০/-উচচতা(অনুর্ধ্ব ৫ফুট)(প্রতিটি প্রতি মাস)	
	(ঢ) বেলুন	০৭দিন		১০,০০০/-প্রতিটি প্রতি মাস)	
	(ণ) গেইট/তোরণ	০৭দিন		২০,০০০/-বানিজ্যিক(প্রতিটি প্রতি মাস)	
	(ত) গেইট/তোরণ	০৭দিন		৫,০০০/-অবানিজ্যিক(প্রতিটি প্রতি মাস)	
	(থ)ফেস্টুন/ব্যানার	০৭দিন		৫,০০/-প্রতিটি প্রতি ১৫দিন)	
	(দ)পোস্টার	০৭দিন		বড়(সর্বোচ্চ ৩২*২২) প্রতিটি প্রতিদিন ১০/-	
	(ধ) পোস্টার	০৭দিন		ছোট(সর্বোচ্চ ২.৫২*২২) প্রতিটি প্রতিদিন ৭/-	
	(ন) ক্যানভাস(কাঠের ফ্রেমে)	০৭দিন		৩০,০০০/-প্রতিটি প্রতি মাস)	
	(প) ভ্রাম্যমান বিজ্ঞাপন(কার্ট সাইন)	০৭দিন		৩০,০০০/-প্রতিটি প্রতি মাস)	

কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন
স্বাস্থ্য বিভাগ

কঞ্জারভেন্সি শাখা

ক্রমিক	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সময়(ঘন্টা দিন/মাস)	সেবা প্রাপ্তির স্থান	সেবারমূল্য	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী,ফোন নম্বর)	উর্ধ্বতন কর্মকর্তা, যার কাছে আপীল করা যাবে(নাম, পদবী, ফোন নম্বর)
১	২	৩	৪	৫	৬	৭
০১	ডেন পরিষ্কার	০৩ কর্মদিবস	নগর ভবন ও ওয়ার্ড কাউন্সিল কার্যালয়	বিনামূল্যে	মো: আলমগীর হোসেন, কঞ্জারভেন্সি ইন্সপেক্টর, ০১৬৭১-৪৯৪০৫০ alamgircoccc@gmail.com	মোঃ হেলাল উদ্দিন সচিব ও প্রধান বর্জ্য ব্যবস্থাপনা কর্মকর্তা মোবাইল নং- ০১৭১৪৭০২৯৭১ hemoasat77@yahoo.com
০২	রাস্তা, ফুটপাথ পরিষ্কার	০১ কর্মদিবস	নগর ভবন	বিনামূল্যে	”	”
০৩	কঠিন বর্জ্য অপসারণ	০৫ কর্মদিবস	নগর ভবন	বিনামূল্যে	”	”
০৪	মশক নিধন	নিয়মিত অভিযোগ নিষ্পত্তি সাপেক্ষে ০২ কর্মদিবস	নগর ভবন ও ওয়ার্ড কাউন্সিল কার্যালয়	বিনামূল্যে	”	”
০৫	রাস্তা-ঘাট, হাট-বাজার, মার্কেট, ফুটপাথ ইত্যাদি ঝাড়ু দেয়া	নিয়মিত	নগর ভবন ও ওয়ার্ড কাউন্সিল কার্যালয়	বিনামূল্যে	”	”
০৬	ডাস্টবিন, রাস্তা-ঘাট, হাট-বাজার, মার্কেট, ডেন, ঝোপঝাড় ইত্যাদি পরিষ্কার, বর্জ্য অপসারণ ও ডাম্পিংকরণ	নিয়মিত	নগর ভবন ও ওয়ার্ড কাউন্সিল কার্যালয়	বিনামূল্যে	”	”
০৭	ক্র্যাশ প্রোগ্রাম	প্রতি বছর বর্ষা মৌসুম শুরু হওয়ার আগে, বছরের শুরুতে সমস্ত মহানগরীতে ডেন খোল পরিষ্কার করার জন্য ক্র্যাশ প্রোগ্রাম পরিচালনা করা হয়।	নগর ভবন	বিনামূল্যে	”	”
	মৃত: জীবজন্তুর দেহ অপসারণ	২৪ ঘন্টা/ ১ কর্মদিবস/ জরুরী ভিত্তিতে/ তাতক্ষণিক	নগর ভবন	বিনামূল্যে	”	”