

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়
স্থানীয় সরকার বিভাগ
সিটি কর্পোরেশন-২ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.lgd.gov.bd



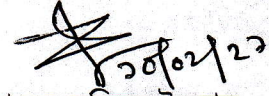
শেখ হাসিনার মূলনীতি
গ্রাম শহরের উন্নতি

পত্র সংখ্যা: ৪৬.০০.০০০০.০৭১.১৮.০২৩.১৩(অংশ-২).১০৫

তারিখ: ২৭ মাঘ ১৪২৭
১০ ফেব্রুয়ারি ২০২১

অফিস আদেশ

স্থানীয় সরকার বিভাগের আওতাধীন সিটি কর্পোরেশনসমূহের কাউন্সিলরদের বিদেশ ভ্রমণের প্রস্তাব বিবেচনার জন্য সংশোধিত নির্ধারিত ফরমে (সংযুক্ত) আবেদন প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হল।



মোহাম্মদ জাহিরুল ইসলাম
উপসচিব

ফোন: ৯৫৫৪৬৫৮

ই-মেইল: lgcc2@lgd.gov.bd

প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা

ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন/ ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন/ রাজশাহী সিটি কর্পোরেশন/ চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশন/ খুলনা সিটি কর্পোরেশন/ নারায়ণগঞ্জ সিটি কর্পোরেশন/ রংপুর সিটি কর্পোরেশন/ গাজীপুর সিটি কর্পোরেশন/ ময়মনসিংহ সিটি কর্পোরেশন/ সিলেট সিটি কর্পোরেশন/ বরিশাল সিটি কর্পোরেশন/ কুমিল্লা সিটি কর্পোরেশন

অনুলিপি-সদয় জ্ঞাতার্থে:

১. অতিরিক্ত সচিব (নগর উন্নয়ন), স্থানীয় সরকার বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
২. উপসচিব, সিটি কর্পোরেশন-১ শাখা, স্থানীয় সরকার বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
৩. সিনিয়র সচিবের একান্ত সচিব, স্থানীয় সরকার বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
৪. প্রোগ্রামার, স্থানীয় সরকার বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (পত্রটি ওয়েবসাইটে আপলোডের অনুরোধ)।

সিটি কর্পোরেশনের কাউন্সিলরদের জন্য বিদেশ ভ্রমণের আবেদনপত্র

১. আবেদনকারীর নাম (স্পষ্টাক্ষরে) বাংলায় :
ইংরেজিতে (পাসপোর্ট এর অনুরূপ) :
২. পদবী ও ওয়ার্ড/আসন (সংরক্ষিত আসন) নং :
৩. ফোন/ মোবাইল নম্বর এবং ই-মেইল ঠিকানা :
৪. পাসপোর্ট নম্বর (পাসপোর্টের সত্যায়িত ছায়ালিপি সংযুক্ত করতে হবে) :
৫. পাসপোর্টের মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ :
৬. বিগত ১(এক) বছরে বিদেশ ভ্রমণের বিবরণী :

ক্রমিক	দেশের নাম	ভ্রমণকাল	ভ্রমণের উদ্দেশ্য

৭. বর্তমান ভ্রমণের উদ্দেশ্য ও দেশের নাম :
৮. প্রস্তাবিত ভ্রমণের মেয়াদ (সুনির্দিষ্ট তারিখ) : থেকে ২০..... পর্যন্ত
..... দিন, অথবা ভিসা প্রাপ্তি সাপেক্ষে প্রকৃত ছুটি ভোগের তারিখ হতে দিন।
৯. চিকিৎসার কারণে ভ্রমণ করতে হলে সমর্থনে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি :
১০. ভ্রমণের খরচ বহনকারী :
১১. আবেদনকারীর অনুকূলে সংশ্লিষ্ট থানা/জেলা পুলিশের প্রত্যয়ন/অনাপত্তি (সংযুক্ত করতে হবে) :
১২. ছুটিকালীন সময়ে ওয়ার্ড/আসনের দায়িত্ব পালনকারী কাউন্সিলর :
১৩. ভ্রমণ পথ : স্থলপথ/আকাশপথ
১৪. অন্য কোন প্রয়োজনীয় তথ্য (যদি থাকে) :
১৫. পরিবারের অন্য কোন সদস্য সফরসঙ্গী হলে সফরসঙ্গীর :
(ক) নাম :
(খ) বয়স :
(গ) আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :
(ঘ) পাসপোর্ট নম্বর এবং মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখ:

১৬. মেয়রের সুপারিশ

মেয়রের স্বাক্ষর ও সীল
তারিখ: