

ফরম-৪

অবস্থানগত ছাড়পত্র ছাড়পত্র নবায়নের আবেদনপত্র

[বিধি ২১ এর উপ-বিধি (১) দৃষ্টব্য]

বরাবর,

.....
.....
.....
.....

জনাব,

আমি আমার বিদ্যমান শিল্প প্রতিষ্ঠান/প্রকল্পের জন্য নিম্নে প্রদত্ত তথ্যাদিসহ কাগজপত্র জমা দিয়া অবস্থানগত ছাড়পত্র নবায়নের জন্য

আবেদন করিতেছি:

1. শিল্প প্রতিষ্ঠান/প্রকল্পের নাম:

2. শিল্প প্রতিষ্ঠান/প্রকল্পের অবস্থানগত ঠিকানা:

3. (ক) প্রস্তাবিত শিল্প প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে

(অ) উৎপাদিতব্য পণ্যের নাম:

(আ) পরিমাণ (দৈনিক/মাসিক):

(খ) প্রস্তাবিত প্রকল্পের ক্ষেত্রে

(অ) প্রকল্পের প্রধান কার্যক্রম:

4. অবস্থানগত ছাড়পত্র জারির স্মারক নম্বর:..... তারিখ:.....

(ক) সর্বশেষ নবায়নের তারিখ:..... মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ:.....

5. প্রকল্পের বিনিয়োগকৃত অর্থ:..... টাকা

6. ছাড়পত্র নবায়ন ফি বাবদ প্রদেয় অর্থ:

ট্রেজারী চালান নম্বর:, তারিখ:

ব্যাংকের নাম:, শাখা:

7. ছাড়পত্র নবায়ন ফি'র উপর মুসক বাবদ প্রদেয় অর্থ:

ট্রেজারী চালান নম্বর:, তারিখ:.....

ব্যাংকের নাম:, শাখা:

8. কারখানার নির্মাণ কার্যক্রম/প্রকল্পের উন্নয়ন কার্যক্রম:

কারখানা/প্রকল্পের কার্যক্রম	<input type="checkbox"/> চলমান	<input type="checkbox"/> বন্ধ	<input type="checkbox"/> বন্ধ থাকিলে উহার তারিখ/...../.....
উৎপাদন প্রক্রিয়া বা উন্নয়ন কার্যক্রমের কোনো পরিবর্তন হইয়াছে কিনা?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> না	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ হইলে তথ্য প্রদান করুন:

9. কারখানা নির্মাণ বা প্রকল্পের উন্নয়ন কার্যক্রমের ফলে সৃষ্ট বর্জ্য:

বর্জ্যের ধরন	বিবরণ	পরিমাণ (...../দৈনিক)
সাধারণ কঠিন বর্জ্য		
তরল বর্জ্য		
বায়বীয় বর্জ্য		
ঝুঁকিপূর্ণ বর্জ্য (Hazardous waste)		
অন্যান্য বর্জ্য		

10. দূষণ নিয়ন্ত্রণ ও বর্জ্য ব্যবস্থাপনা:

(ক) তরল বর্জ্য পরিশোধন ব্যবস্থা	
(খ) বায়ুদূষণ নিয়ন্ত্রণ ব্যবস্থা	
(গ) কঠিন বর্জ্য ব্যবস্থাপনা	
(ঘ) পয়ঃবর্জ্য পরিশোধন ব্যবস্থা	
(ঙ) অন্যান্য বর্জ্য ব্যবস্থাপনা	
(চ) শব্দদূষণ নিয়ন্ত্রণ ব্যবস্থা	

11. পেশাগত স্বাস্থ্য ও নিরাপত্তা:

পেশাগত স্বাস্থ্য ও নিরাপত্তা	<input type="checkbox"/> বুট <input type="checkbox"/> হ্যালমেট <input type="checkbox"/> এপ্রোন/উপযুক্ত পোশাক	<input type="checkbox"/> ডাস্ট মাস্ক/ রেস্পিরেটোরি মাস্ক <input type="checkbox"/> সেফটি গ্লাস <input type="checkbox"/> হ্যান্ড গ্লাভস	<input type="checkbox"/> ফার্স্ট এইড
------------------------------	--	---	--------------------------------------

আমি এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, এই আবেদনপত্রে প্রদত্ত তথ্যাদি আমার জানামতে সত্য এবং ইহাতে কোনো তথ্য গোপন বা বিকৃত করা হয় নাই।

উদ্যোক্তার স্বাক্ষর (সিলমোহরসহ)

নাম:

ঠিকানা:

ফোন:

ই-মেইল:

তারিখ:

নোট:

* আবেদনকারী এই আবেদন ও সংযুক্ত কাগজপত্রের প্রত্যেক পৃষ্ঠায় স্বাক্ষর করিবেন।