

স্মারক নং : ৪৭.৬১.০০০০.০৬৫.৪২.০০২.১৬-২০৪

১

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমবায় অধিদপ্তর
সমবায় ভবন, সিভিক সেক্টর
আগারগাঁও, শেরে বাংলা নগর
ঢাকা-১২০৭।
www.coop.gov.bd

৭৩০
২০১৭

স্মারক নং : ৪৭.৬১.০০০০.০৬৫.৪২.০০২.১৬-২০৪

তারিখ : ৪ শ্রাবণ, ১৪২৪ বঙ্গাব্দ
১৯ জুলাই, ২০১৭ খ্রিঃ

বিষয়: অকার্যকর হিসেবে চিহ্নিত সমবায় সমিতির নিবন্ধন বাতিল আদেশ প্রত্যাহারের জন্য পূর্বানুমতি গ্রহণ সংক্রান্ত আদেশ বাতিল।

সূত্র : এ দপ্তরের স্মারক নং : ৪৭.৬১.০০০০.০৬৫.৪২.০০২.১৬-২৫ (৭১), তারিখ: ২৯/৩/১৬খ্রিঃ

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে নির্দেশক্রমে জানানো যাচ্ছে যে, কোন সমবায় সমিতির নিবন্ধন বাতিল করার ক্ষেত্রে সমবায় সমিতি আইন, ২০০১ এর ৫৩ ধারা এবং সমবায় সমিতি বিধিমালা ২০০৪ এর ১২৩ বিধি অনুসরণ করার বাধ্যবাধকতা থাকলেও লক্ষ্য করা যাচ্ছে যে, নিবন্ধন বাতিলের ক্ষেত্রে আইন ও বিধির অনুশাসন প্রতিপালন হচ্ছে না। ফলে কতিপয় ক্ষেত্রে ভুল তথ্যের ভিত্তিতে কিছু কার্যকর ও নির্ধারিত সীমার বেশী দেনা সম্বলিত সমিতির নিবন্ধন বাতিল হয়ে যায়। এ ধরনের পরিস্থিতি হতে উত্তোরনের জন্য নিম্নলিখিত নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবেঃ

১। কার্যকর কিংবা নির্ধারিত সীমার বেশী দেনা সম্বলিত সমিতির নিবন্ধন ভুলে বাতিল হয়ে গেলে বিষয়টি নজরে আসার পর জেলা সমবায় অফিসার বাতিল আদেশ প্রত্যাহারের স্বপক্ষে উপযুক্ত দালিলিক প্রমাণ সংরক্ষণ সাপেক্ষে স্বপ্রণোদিত ভাবে অথবা সমিতির আবেদনের প্রেক্ষিতে নিবন্ধন আদেশ পুনর্বহাল করবেন। এক্ষেত্রে বাতিলকালীন সময়কালের ব্যবস্থাপনা কমিটি পুনর্বহাল থাকবে।

২। সমিতির আবেদনের প্রেক্ষিতে জেলা সমবায় অফিসার যথাসময়ে নিবন্ধন পুনর্বহাল না করলে সংশ্লিষ্ট পক্ষ সমবায় সমিতি বিধিমালা ২০০৪ এর ১১৯(৪) বিধি মোতাবেক নিবন্ধন বাতিল আদেশ প্রত্যাহারের জন্য বিভাগীয় যুগ্মনিবন্ধক বরাবরে আপীল করতে পারেন। যুগ্মনিবন্ধক কর্তৃক আবেদনটি পর্যালোচনায় যৌক্তিক বিবেচিত হলে নিবন্ধন বাতিল আদেশ প্রত্যাহারের নির্দেশনা প্রদান করবেন।

৩। যুগ্মনিবন্ধকের সিদ্ধান্তে সমিতি পক্ষ সন্তুষ্ট না হলে ন্যায় বিচারের স্বার্থে নিবন্ধন বাতিল আদেশ প্রত্যাহারের জন্য নিবন্ধক ও মহাপরিচালক, সমবায় অধিদপ্তর বরাবরে পুনঃবিবেচনার জন্য আবেদন করা যাবে।

উক্ত নির্দেশনা জারীর প্রেক্ষিতে অকার্যকর সমবায় সমিতির নিবন্ধন বাতিল আদেশ প্রত্যাহারের জন্য পূর্বানুমতি গ্রহণ সংক্রান্ত সমবায় অধিদপ্তরের সূত্রস্থ স্মারকে জারীকৃত পত্রের কার্যকারিতা বাতিল মর্মে গন্য হবে।

জেলা সমবায় কর্মকর্তা... (সকল)।

১৯.৭.১৭
মোহাঃ আব্দুল মজিদ
উপনিবন্ধক (আইন)
ফোন: ০২-৮১৪১৫০১।

অনুলিপিঃ

- ১। যুগ্ম-নিবন্ধক, বিভাগীয় সমবায় কার্যালয়,
ঢাকা/চট্টগ্রাম/রাজশাহী/খুলনা/সিলেট/বরিশাল/রংপুর/ময়মনসিং

১২

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমস্বাস্থ্য অধিদপ্তর
১/ডি, প্রতিমিত্র পরিচালিত অফিস, ঢাকা।

১২/১১/১১
কিউআইবিডি
স্বাস্থ্যবিদ

স্মারকসং- এডিট/অফিস/১/৮৭-৩০১৮০

তারিখঃ- ১৮/১/০২ ইং

বিষয় :- সমস্বাস্থ্য পরিচিতির নিবন্ধন বাতিল আদেশ প্রত্যাহার করিয়া উহা প্রত্যাহার প্রসঙ্গে।

সূত্র :- চাহার অফিস স্মারকসং- ১১-১/৮৩-৪৭৮ তারিখ-০৩/৪/২০০২ ইং।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রসমূহের প্রেক্ষিতে নির্দেশক্রমে জানানো যাচ্ছে যে, সমস্বাস্থ্য পরিচিতি আইন, ২০০১ এর ৩০(৩) ও(৮) ধারায় প্রদেহিত নিয়মিতামিত্রিক ভাবে কোন সমস্বাস্থ্য পরিচিতির নিবন্ধন বাতিল করা হলে এবং উক্ত নির্দিষ্ট আদেশের পরে কোন পক্ষ সংশ্লিষ্ট কোনো প্রতিবেদন হস্তান্তর করে (সংস্করণ) এতদ বিহীন প্রতিকার-পাওয়ার জন্য সমস্বাস্থ্য পরিচিতি আইন, ২০০১ এর ৩০ ধারার প্রক্রিয়া অনুসরণ করতে পারেন।

২* আইনে প্রসঙ্গিত ভাবে কোনো উল্লেখ না থাকলে ও প্রথাগত ভাবে প্রসঙ্গিতকৃত প্রতিমিত্রিক পক্ষের কোন প্রসঙ্গে প্রতিকারী কর্তৃক কোন আদেশ প্রদান করা হয় না, তার মধ্যে আদেশটি নির্দিষ্ট পক্ষের ও যথাযথ হয়নি সে ক্ষেত্রে প্রতিকারী কার্য উল্লেখ কর্তৃক তিনি তার পূর্বের দেয়া আদেশটি প্রত্যাহার করে প্রতিকার ও যথাযথ নতুন আদেশ প্রদান করতে পারেন। এক্ষেত্রে আদেশের মধ্যে নিবন্ধন বাতিল আদেশটি যথাযথ না হয়ে থাকলে উক্ত আদেশ বাতিল কিংবা সংশোধন করতে পারেন।

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
১/ডি, প্রতিমিত্র পরিচালিত অফিস, ঢাকা।

স্বাঃ/ < মোঃ মাসুদ হোসেন চৌধুরী >
উপ-নিবন্ধক (এডিট ও অফিস)
(চলতি দায়িত্ব)
সমস্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ঢাকা।

প্রাপকঃ-
জেলা সমস্বাস্থ্য অফিসার
যশোর।

অনুলিপি সদয় জ্ঞাতার্থে বিতরণ :-

১। উপ-নিবন্ধক, বিভাগীয় সমস্বাস্থ্য দপ্তর, ঢাকা।

স্মারকসং- ১১০০(১৭)

তাঃ- ১৮/১/০২ ইং।

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো :-

১। জেলা সমস্বাস্থ্য অফিসার, নারায়ণগঞ্জ (সকল)। উক্ত বিষয়টি তার অধীনস্থ কার্যালয়কে অবহিত করার জন্য বঙ্গা হলো।

স্বাঃ/ < মোঃ আমান উল্লাহ >
উপ-নিবন্ধক (চঃদাঃ) ঢাকা
বিভাগ, ঢাকা।

স্মারকসং- ১৬২৬/১৫

তারিখঃ-

স্মারকসং- ১৬২৬/১৫

তারিখঃ- ১২/১/০২

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো :-

১। উপজেলা সমস্বাস্থ্য অফিসার (সকল) নারায়ণগঞ্জ।

১২

জেলা সমস্বাস্থ্য অফিসার
নারায়ণগঞ্জ।

স্বাক্ষর/