

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা বীজ প্রত্যয়ন অফিসারের কার্যালয়
বীজ প্রত্যয়ন এজেন্সী, চাঁপাইনবাবগঞ্জ।
Website : sca.chapainawabganj.gov.bd

স্মারক নং : ১২.০৪.০০০০.০০৭.১২.০০৩.২৩-

তারিখঃ ২৮/১০/২০২৩ খ্রিঃ

বিষয়ঃ তথ্য প্রাপ্তির আবেদনের প্রেক্ষিতে প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদান প্রসঙ্গে।

সূত্র : ২১/১০/২০২৩ খ্রিঃ তারিখে প্রাপ্ত আপনার তথ্য প্রাপ্তির আবেদন মোতাবেক।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, ২০২২-২৩ অর্থবছরে বোরো মৌসুমে চাঁপাইনবাবগঞ্জ জেলায় বোরো ধানের প্রজনন, ভিত্তি ও প্রত্যায়িত বীজের ট্যাগ কত সংখ্যক দেওয়া হয়েছে জানতে চেয়ে আপনার করা আবেদনের প্রেক্ষিতে আপনার চাহিত তথ্য নিম্নোক্ত ছকে প্রেরণ করা হলো।

ফসল	শ্রেণি	প্রতিষ্ঠানের ধরণ	অনুমোদিত বীজের পরিমাণ (কেজি)	বিতরণকৃত ট্যাগের সংখ্যা
বোরোধান	প্রজনন	সরকারি	৩৬০	৩৬
		বেসরকারি	-	-
		উপমোট=	৩৬০	৩৬
	ভিত্তি	সরকারি	৩১৯০	৩১৯
		বেসরকারি	৩৭৫০	৩৭৫
		উপমোট=	৬৯৪০	৬৯৪
	প্রত্যায়িত	সরকারি	৫১৫৭০	৫১৫৭
		বেসরকারি	২৬৮৫০	২৬৮৫
		উপমোট	৭৮৪২০	৭৮৪২
		মোট=		৮৫৭২০

মোছাঃ রুমেলা খাতুন
বীজ প্রত্যয়ন অফিসার
বীজ প্রত্যয়ন এজেন্সী
চাঁপাইনবাবগঞ্জ

প্রাপক,
মোঃ আব্দুল জব্বার
বীজ ব্যবসায়ী,
কালুপুর, সদর, চাঁপাইনবাবগঞ্জ।

□ পরিশিষ্ট-৭ : তথ্য প্রাপ্তির আবেদন ফরম (ফরম 'ক')

ফরম 'ক'

তথ্য প্রাপ্তির আবেদনপত্র

[তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালা বিধি-৩ দ্রষ্টব্য]

বরাবর

..... মোহাঃ বুলেনা মাতন
..... সীএ প্রজন্ম ন. এম. এ. (নাম ও পদবী)

ও

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা,

..... সীএ প্রজন্ম ন. এম. এ. (দপ্তরের নাম ও ঠিকানা)
..... টাঙ্গাইল নগরসভা

১। আবেদনকারীর নাম : মোঃ আব্দুল হক

পিতার নাম : মোঃ তহিরুল ইসলাম

মাতার নাম : মোহাঃ শেরুলি বেগম

বর্তমান ঠিকানা : কালুপুর, সাহর, টাঙ্গাইল-১০৭৭

স্থায়ী ঠিকানা : ন

ফ্যাক্স, ই-মেইল, টেলিফোন ও মোবাইল ফোন নম্বর (যদি থাকে) : ০১৭১২ ৩৭ ১০৭৭

২। কি ধরনের তথ্য* (প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন) : গত ২০২২-২৩ অর্থবছর- মোহাঃ সীমুল বেগম
..... পানঃ সঞ্জন, তিতি- ও প্রত্যুতি টাঙ্গাইল নগরসভা- টাঙ্গাইল- ১০৭৭-১০৭৭-১০৭৭

৩। কোন পদ্ধতিতে তথ্য পাইতে আগ্রহী (ছাপানো/ ফটোকপি) : লিখিত

লিখিত/ ই-মেইল/ ফ্যাক্স/ সিডি অথবা অন্য কোন পদ্ধতি

৪। তথ্য গ্রহণকারীর নাম ও ঠিকানা : মোঃ আব্দুল হক, সীএ প্রজন্ম ন. এম. এ., কালুপুর, টাঙ্গাইল

৫। প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে সহায়তাকারীর নাম ও ঠিকানা :

আবেদনের তারিখ: ২২/১০/২০২৩

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

*তথ্য অধিকার (তথ্য প্রাপ্তি সংক্রান্ত) বিধিমালা, ২০০৯-এর ৮ ধারা অনুযায়ী তথ্যের মূল্য পরিশোধযোগ্য।