

## সিটিজেন চার্টার

ছেলে হোক, মেয়ে হোক  
দু'টি সমতুল্যই যথেষ্ট।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়  
নারায়ণগঞ্জ।

ই-মেইল: ddfpnarayngonj@gmail.com

### ১. ভিশন ও মিশন:

**Vision:** The vision is to see the peoples healthier, happier and economically productive to make Bangladesh a middle income country by 2021.

**Mission** The mission is to create conditions whereby the people of Bangladesh have the oppertunity to reach and maintain the highest attainable level of health.

### ২.১) নাগরিক সেবা:

#### ১। নারায়ণগঞ্জ জেলা মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি) থাকে	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী,ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

1.	<b>মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা-সমন্বিত জরুরী প্রসূতি সেবা (Cm, Eoc) সহ:</b> গর্ভবতী সেবা, স্বাভাবিক প্রসব সেবা, জটিল প্রসব সেবা, সিজারিয়ান অপারেশন, গর্ভোত্তর সেবা, এম.আর সেবা, গর্ভপাতজনিত সমস্যা, নবজাতকের সেবা, ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের সেবা, প্রজননতন্ত্রের/যৌনবাহিত রোগের সেবা, জরায়ুর মুখ ও সল্লন ক্যান্সারের প্রাথমিক নির্ণয়করণ সেবা (নির্বাচিত কেন্দ্রে), কিশোর-কিশোরীদের সেবা	২৪/৭	প্রয়োজন্য নম	প্রয়োজন্য নম	ক্রি	মেডিকেল অফিসার ক্লিনিক, মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৭৬৪৮৬০৯ মোবা: ০১৭০৮৮৮ ৭৮০২	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪৭৪১ ই-মেইল: ddfpnarayango nj@gmail.com
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	---------------	---------------	------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি) থাকে	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮

১. <b>পরিবার পরিকল্পনা সেবাঃ</b> পরিবার পরিকল্পনা বিষয়ক পরামর্শ, খাবারবড়ি (সুখী ও আপন), জন্ম নিরোধক ইনজেকশন, কপারটি, ইমপ্ল্যানন, ভ্যাসেকটমি/এনএসভি (স্থায়ী পদ্ধতি পুরুষ), টিউবেকটমী (স্থায়ী পদ্ধতি মহিলা), পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণ/ব্যবহারজনিত পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া ও জটিলতার সেবা	সকাল ৯টা হতে ৩.৩০	প্রয়োজ্য নমঃ	প্রয়োজ্য নমঃ	ফ্রি	মেডিকেল অফিসার ক্লিনিক, মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, নারায়ণগঞ্জ। ফোন:৭৬৪৮৬০৯ মোবা:০১৭০৮৮৮ ৭৮০২	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪৭৪১ ই-মেইল: ddfpnarayango nj@gmail.com	
	১) ইসিপি			৮/-			
	২) কনডম			১ (এক) ডজন ১ (এক) টাকা বিশ পয়সা			
	৩) অ্যাপুলেপ্স সেবা			২৪/৭			জেলার মধ্যে ফ্রি, জেলার বাইরে প্রতি কি.মি ১০/-
	4) আইইউডি/কপারটি			সকাল ৯টা হতে ৩.৩০			১৭৩/- এবং প্রতি ফলোআপ ৯২/- করে ৩ বার (৯২+৯২+৯২)=২৭৬/- গ্রহীতাকে দেওয়া হয়
	5) ইমপ্ল্যানন			১৭৩/- এবং প্রতি ফলোআপ ৮১ টাকা করে ৩ বার (৮১+৮১+৮১)=২৪৩ টাকা গ্রহীতাকে দেওয়া হয়			
	6) স্থায়ী পদ্ধতি পুরুষ			২৩০০/- ও একটি লুঙ্গি গ্রহীতাকে দেওয়া হয়।			
	7) স্থায়ী পদ্ধতি (মহিলা)			২৩০০/- ও একটি শাড়ী গ্রহীতাকে দেওয়া হয়।			
<b>অন্যান্য সেবাঃ</b> সাধারণ রোগীর				ফ্রি			

সেবা, বয়ঃসন্ধিকালীন সেবা(কৈশোর প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা), স্বাস্থ্য শিখামূলক সেবা						
রেফার: প্রয়োজনে যেকোন রোগীকে উচ্চতর সেবাকেন্দ্রে রেফার	২৪/৭				ক্রি	

## ২। ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
	<b>মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা:</b> গর্ভবতী সেবা, স্বাভাবিক প্রসব সেবা, গর্ভোত্তর সেবা, এম.আর সেবা, গর্ভপাতজনিত সমস্যা, নবজাতকের সেবা, ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের সেবা, প্রজননতত্ত্বের/যৌনবাহিত রোগের সেবা, ইপিআই সেবা, কিশোর-কিশোরীদের সেবা	২৪/৭	প্রয়োজ্য নয়	প্রয়োজ্য নয়	ক্রি	উপসহকারী কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার/পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকার নারায়ণগঞ্জ।	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪৭৪১ ই-মেইল: ddfpnarayangonj@gmail.
	<b>পরিবার পরিকল্পনা সেবা:</b> পরিবার পরিকল্পনা বিষয়ক পরামর্শ, খাবারবড়ি (সুখী ও আপন), জন্ম নিরোধক ইনজেকশন, পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণ/ব্যবহারজনিত পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া ও জটিলতার সেবা	সকাল ৯টা হতে ৩.৩০			ক্রি		
	১) ইসিপি				৮/-		
	২) কনডম				১ (এক) ডজন ১ (এক) টাকা বিশ পয়সা		

৩) আইইউডি/কপারটি				১৭৩/- এবং প্রতি ফলোআপ ৯২/- করে ৩ বার (৯২+৯২+৯২)=২৭৬/- গ্রহীতাকে দেওয়া হয়		
৪) ইমপ্ল্যানন				১৭৩/- এবং প্রতি ফলোআপ ৮১ টাকা করে ৩ বার (৮১+৮১+৮১)=২৪৩ টাকা গ্রহীতাকে দেওয়া হয়		
৫) স্থায়ী পদ্ধতি পুরস্ক্রম				২৩০০/- ও একটি লুঙ্গি গ্রহীতাকে দেওয়া হয়।		
৬) স্থায়ী পদ্ধতি (মহিলা)				২৩০০/- ও একটি শাড়ী গ্রহীতাকে দেওয়া হয়।		
<b>অন্যান্য সেবা:</b> সাধারণ রোগীর সেবা, বয়ঃসন্ধিকালীন সেবা(কৈশোর প্রজনন স্বাস্থ্য সেবা), স্বাস্থ্য শিক্ষামূলক সেবা				ফ্রি		
রেফারঃ প্রয়োজনে যেকোন রোগীকে উচ্চতর সেবাকেন্দ্রে রেফার	২৪/৭	-	-	ফ্রি		

৩। স্যাটেলাইট ক্লিনিক (ওয়ার্ড পর্যায়)

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
1.	<b>মা ও শিশু স্বাস্থ্য সেবা:</b> গর্ভবতী সেবা, গর্ভোত্তর সেবা, ৫ বছরের কম বয়সী শিশুদের সেবা, প্রজননতন্ত্রের/যৌনবাহিত রোগের সেবা, ইপিআই সেবা, স্বাস্থ্য ও পুষ্টি বিষয়ক শিক্ষামূলক সেবা	প্রতি ইউনিয়নে সপ্তাহে দুই দিন	প্রয়োজ্য নয়	প্রয়োজ্য নয়	ফ্রি	পরিবার কল্যাণ পরিদর্শিকা/পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক/পরিবার কল্যাণ সহকারী	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তাসমূহ ১। সদর- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৩ ২। বন্দর-

	<b>পরিবার পরিকল্পনা সেবা:</b> খাবারবড়ি (সুখী ও আপন), জন্ম নিরোধক ইনজেকশন,				ফ্রি		০১৯৫৮১৪৪৭৪৮
	১) ইসিপি				৮/-		৩। সোনারগাঁও- ০১৯৫৮১৪৪৭৫৪
	২) কনডম				১ (এক) ডজন ১ (এক) টাকা বিশ পয়সা		৪। রূপগঞ্জ- ০১৯৫৮১৪৪৭৫১ ৫। আড়াইহাজার- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৫

৩। **বাড়ী পরিদর্শনের মাধ্যমে প্রদত্ত সেবা (পরিবার কল্যাণ সহকারী কর্তৃক)**

১.	পরিবার পরিকল্পনা বিষয়ে সম দম্পতিদের উদ্ধৃদ্ধকরণ, খাবারবড়ি বিতরণ, ইনজেকশন প্রদান (২য় ও তৎপরবর্তী ডোজ), আইইউডি, ভ্যাসেকটমী/এনএসভি (স্থায়ী পদ্ধতি) পুরুল্লস ও টিউবেকটমী (স্থায়ী পদ্ধতি) মহিলার প্রাথমিক বাছাইকরণ ও সেবাকেন্দ্রে আনয়ন, ঝুঁকিপূর্ণ গর্ভবতী সনাক্তকরণ ও যথাযথ সেবাকেন্দ্রে প্রেরণ	স্ব স্ব ইউনিটে প্রতি মাসে প্রায় ২০ দিন	প্রয়োজন্য	প্রয়োজন্য	ফ্রি	পরিবার কল্যাণ সহকারী	সংশ্লিষ্ট উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা  উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তাসমূহ ১। সদর- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৩ ২। বন্দর- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৮ ৩। সোনারগাঁও- ০১৯৫৮১৪৪৭৫৪ ৪। রূপগঞ্জ- ০১৯৫৮১৪৪৭৫১ ৫। আড়াইহাজার- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৫
	১) ইসিপি				৮/-		
	২) কনডম				১ (এক) ডজন ১ (এক) টাকা বিশ পয়সা		

৪। **সি এস বি এ কর্তৃক প্রদত্ত সেবা**

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি) থাকে	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর,	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার
--------------	-----------	------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

		সময়				জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
	বাড়ীতে স্বাভাবিক প্রসব সেবা, নবজাতকের সেবা, জটিল রোগী সনাক্তকরণ ও যথাযথ সেবাকেন্দ্রে প্রেরণ	সকাল ৯টা হতে ৩.৩০	প্রযোজ্য নয়	প্রযোজ্য নয়	ক্রি	সংশ্লিষ্ট উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা  উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তাসমূহ ১। সদর- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৩ ২। বন্দর- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৮ ৩। সোনারগাঁও- ০১৯৫৮১৪৪৭৫৪ ৪। রূপগঞ্জ- ০১৯৫৮১৪৪৭৫১ ৫। আড়াইহাজার- ০১৯৫৮১৪৪৭৪৫	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবাঃ ০১৯৫৮১৪৪৭৪১ ই-মেইল: ddfpnarayang onj@gmail

২.২) প্রাতিষ্ঠানিক সেবা:

১। জেলা পরিবার পরিকল্পনা অফিস, নারায়ণগঞ্জ।

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
1.	জেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মসূচী বাসস্বাভায়ন করা	পূর্ব নির্ধারিত মাসিক ও বাৎসরিক প্রজেকশন ভিত্তিক	প্রয়োজ্য নয়	প্রয়োজ্য নয়	ক্রি	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪ ৭৪১ ই-মেইল: ddfpnarayan ngonj@gmail.com	বিভাগীয় পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, ঢাকা বিভাগ, ঢাকা ফোন:০২- ৯৬৭৭৮৪৮ mail:dfpdhaka 01@gmail.com
2.	জেলার মাতৃ ও শিশু স্বাস্থ্য কর্মসূচী বাসস্বাভায়ন করা	চলমান কর্মসূচী					
3.	উপজেলা পর্যায়ে নিয়মিত ও বিশেষ স্থায়ী পদ্ধতির কার্যক্রম আয়োজন নিশ্চিত করা	প্রতি উপজেলায় সপ্তাহে কমপক্ষে এক দিন বিশেষ স্থায়ী পদ্ধতির কর্মসূচী বাসস্বাভায়ন					
4.	মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্রের প্রজনন স্বাস্থ্য জরুরী প্রসূতি সেবা, শিশু বাস্কাব, নারী বাস্কাব ও কিশোর কিশোরীদের সেবা কার্যক্রম বাসস্বাভায়ন তদারকী করা	প্রতি কর্মদিবস জরুরী প্রসূতি সেবা সার্বক্ষনিক ২৪ ঘন্টা					
5.	উপজেলা কর্মকর্তা ও কর্মচারীগণের মাধ্যমে উপজেলা স্বাস্থ্য প্রকল্পের এমসিএইচ-এফপি ইউনিটের কার্যক্রম বাসস্বাভায়ন নিশ্চিত করা	প্রতি কর্মদিবস					
6.	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র সমূহের পরিবার পরিকল্পনা এবং মা ও শিশু স্বাস্থ্য কার্যক্রম ইউনিয়ন পর্যায়ের কর্মীদের মাধ্যমে সুষ্ঠুভাবে বাসস্বাভায়ন নিশ্চিত করা	প্রতি কর্মদিবস					
7.	ইউনিয়ন কর্মীদের দ্বারা ওয়ার্ড/গ্রাম পর্যায়ে সেবা প্রদানের জন্য স্যাটেলাইট ক্লিনিক আয়োজন নিশ্চিত করা	প্রতিটি ইউনিয়নে সপ্তাহে দুইটি					
8.	পরিবার কল্যাণ সহকারীদের বাড়ী পরিদর্শনের মাধ্যমে পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি বিতরণসহ উদ্বুদ্ধকরণ কার্যক্রম নিশ্চিত করা	স্ব স্ব ইউনিটে প্রতি মাসে প্রায় ২০ দিন					
9.	এস,বি,এ ট্রেনিং প্রাপ্ত পরিবার কল্যাণ সহকারীগণ ইউনিট পর্যায়ে পরিবার পরিকল্পনা সেবার পাশাপাশি গর্ভবতী মায়ের প্রসবকালীন সেবা নিশ্চিত করা	প্রতি কর্মদিবস					



ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল		
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮		
10.	স্কুল পর্যায়ে প্রতি এসএসিএমও কর্তৃক মাসে ০৪ টি স্কুল স্যাটেলাইট ক্লিনিক বাস্তবায়ন করা।	প্রতি মাসে ০৪ দিন	প্রয়োজ্য নয়	প্রয়োজ্য নয়	ঐ	সংশ্লিষ্ট এসএসিএমও	এমও (এমসিএইচ -এফপি)		
11.	পরিবার পরিকল্পনা এবং মাতৃ ও শিশু স্বাস্থ্য কার্যক্রমে নিয়োজিত বেসরকারী সংস্থা সমূহ অধিভুক্তকরণ ও তাদের কাজে সহযোগীতা ও তত্ত্বাবধান করা	নবায়নের জন্য এক মাসের মধ্যে প্রয়োজনীয় কাজ শেষ করে অধিদপ্তরে সুপারিশ প্রেরণ				উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪ ৭৪১ ই-মেইল: ddfpnarayanjonj@gmail	বিভাগীয় পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, ঢাকা বিভাগ, ঢাকা ফোন:০২-৯৬৭৭৮৪৮ mail:dfpdhaka01@gmail.com		
12.	সরকারের নিয়মিত সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচী (ইপিআই) কার্যক্রম সহ বিশেষ দিনে (NID) পরিবার পরিকল্পনা বিভাগীয় মাঠ কর্মীদের অংশ গ্রহণ নিশ্চিত করা	কর্ম এলাকা অনুসারে সপ্তাহে ১-২ দিন							
13.	স্যাটেলাইট ক্লিনিকসহ সকল সেবা কেন্দ্রে ডিডিএস কিট (ঔষধপত্র) এবং জন্ম নিয়ন্ত্রণ সামগ্রী সহ বিভিন্ন উপকরণ সমূহের উপজেলা ও নিম্ন পর্যায়ে সরবরাহ নিশ্চিত করণ	সেবা কেন্দ্রের চাহিদা ভিত্তিক ও সরবরাহ নীতিমালা অনুসারে							
14.	জেলার পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য এবং প্রজনন স্বাস্থ্য কার্যক্রম বাস্তবায়নে সহায়ক তদারকী ও মনিটরিং নিশ্চিত ও জোরদার করণ	জেলা কর্মকর্তাদের মাসিক ভ্রমণ কর্মসূচী অনুসারে (প্রতি মাসে ৮-১২ দিন)							
15.	জেলার আওতাধীন উপজেলা ও নিম্নপর্যায়ের জনগণের নিকট থেকে প্রাপ্ত সেবা প্রদানে অনিয়ম বা অন্য কোন অভিযোগের বিষয়ে তদন্তের ব্যবস্থা গ্রহণ	এক সপ্তাহের মধ্যে							
16.	স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের নির্দেশনা ও নীতিমালা মোতাবেক সংশ্লিষ্ট অন্যান্য কার্যাবলী বাস্তবায়ন করা	নিয়মিত							

17.	জেলাধীন পরিবার পরিকল্পনা বিভাগীয় কর্মকর্তা এবং এন, জি, ও প্রতিনিধিদের সমন্বয়ে প্রতি মাসে মাসিক সমন্বয় সভার আয়োজন নিশ্চিত করা	প্রতিমাসে					
-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	--	--	--	--	--

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূ ল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
18.	জেলা পরিবার পরিকল্পনা কমিটির সভার আয়োজন নিশ্চিতকরণসহ কমিটির কর্তৃক কোন দায়িত্ব প্রদান করা হলে তা বাসস্থানবায়ন করা	নিয়মিত				উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪ ৭৪১ ই-মেইল: ddfpnaraya ngonj@gm ail	বিভাগীয় পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, ঢাকা বিভাগ, ঢাকা ফোন:০২- ৯৬৭৭৮৪৮ mail:dfpdhaka 01@gmail.co m
19.	উপজেলা ও জেলা পর্যায়ে প্রত্যেক কর্মকর্তা কমপক্ষে ২০ জন ও ১০ জন দম্পতির উপাও যাচাই করে যথাক্রমে মাসের ১০ ও ২০ তারিখের মধ্যে প্রেরণ	মাসিক কার্যক্রম					
20.	পরিবার পরিকল্পনা, মা ও শিশু স্বাস্থ্য কর্মসূচীর মাসিক প্রতিবেদন পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের প্রেরণ	প্রতিমাসের ১০ তারিখের মধ্যে	প্রয়োজ্য নয়	প্রয়োজ্য নয়			
21.	ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র পরিচালনা কমিটির সভা আয়োজন করা	প্রতি ২ মাসে			সংশ্লিষ্ট এমওএমসিএইচ(এফ- এফপি)/এসএসি এমও	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪৭ ৪১	

							ই-মেইল: ddfpnarayang onj@gmail
22.	উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কমিটি এবং ইউনিয়ন পরিবার পরিকল্পনা কমিটির সভা অনুষ্ঠান নিশ্চিত করা	প্রতি মাসে ০১ টি				উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা/পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শক	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা

### ২.৩: অভ্যন্তরীণ সেবা:

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তি স্থান	সেবামূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, ক্রম নম্বর, জেলা/উপজেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ইমেইল
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
1.	জেলা, উপজেলা ও ইউনিয়ন পর্যায়ের কর্মচারীদের বিভিন্ন প্রকার ছুটি মঞ্জুরী ও প্রযোজ্য ক্ষেত্রে বিভাগীয় ও অধিদপ্তর অফিসে অগ্রায়ন করা।	আবেদনের পর ০৭ কর্মদিবসের মধ্যে	নির্ধারিত চেকলিস্ট অনুযায়ী	<a href="http://www.forms.gov.bd/">http://www.forms.gov.bd/</a>	প্রযোজ্য নয়	উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, নারায়ণগঞ্জ। ফোন: ৪৭৬৯৬৯৩ ২ মোবা: ০১৯৫৮১৪৪ ৭৪১ ই-মেইল: ddfpnarayangonj@g	বিভাগীয় পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, ঢাকা বিভাগ, ঢাকা ফোন:০২- ৯৬৭৭৮৪৮ mail:dfpdhak a01@gmail.com
2.	জেলা, উপজেলা ও ইউনিয়ন পর্যায়ের কর্মচারীদের সাধারণ ভবিষ্যৎ তহবিল অগ্রিম মঞ্জুর ও প্রযোজ্য ক্ষেত্রে অগ্রায়ন করা	আবেদনের পর ০৭ কর্মদিবসের মধ্যে ব্যবস্থা গ্রহণ করা	নির্ধারিত চেকলিস্ট অনুযায়ী				
3.	বিভিন্ন পর্যায়ের কর্মচারীদের পেনশন মঞ্জুরী ও প্রযোজ্য ক্ষেত্রে বিভাগীয় ও অধিদপ্তর কার্যালয়ে অগ্রায়ন করা।	০৭ কর্মদিবসে	নির্ধারিত চেকলিস্ট অনুযায়ী				
4.	বিভাগ ও অধিদপ্তর বরাবর কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের আবেদন অগ্রায়ন করা।	প্রতিটি ইউনিয়নে সপ্তাহে দুইটি	নির্ধারিত চেকলিস্ট অনুযায়ী				
5.	জেলা, উপজেলা ও নিম্ন পর্যায়ে জনবল নিয়োগ, পদায়ন ও বদলীতে সুপারিশ ও প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে বাসস্বায়ন করা	মাসে একটি বদলী কমিটির সভা আয়োজন করা	নির্ধারিত চেকলিস্ট অনুযায়ী				

						mail	
--	--	--	--	--	--	------	--

৩. আপনার কাছে আমাদের প্রত্যাশা:

ক্রমিক নং	প্রতিশ্রুত/কাম্বিত সেবাপ্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
১.	স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান।
২.	সেবা প্রদানকারীর কাছে সঠিক তথ্য প্রদান করা।
৩.	সাক্ষাতের জন্য নির্ধারিত সময়ের পূর্বেই উপস্থিত থাকা।
৪.	যথাযথ নিয়মে প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা।

