

বরাবর,

জেলা প্রশাসক
গাজীপুর

বিষয় : হোটেল/রেস্তোরা নিবন্ধনের জন্য আবেদন

জনাব/মহোদয়,

.....স্থানে প্রস্তাবিত একটি হোটেল/রেস্তোরার
জন্য এতদসংক্রান্ত তথ্যাদি আপনার সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হইল যথা :

নিবন্ধন ফরম

১। ব্যবসার ধরন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :	হোটেল	মোটেল	গেস্ট হাউজ	রেস্ট- হাউজ	রিসোর্ট	রেস্তোরা	অন্যান্য
২। প্রস্তাবিত হোটেল বা রেস্তোরার নাম ও ঠিকানা							
৩। মালিকের নাম							
৪। মালিকের ঠিকানা ক) বর্তমান							
খ) স্থায়ী							
৫। ট্রেজারী চালান নং, তারিখ ও টাকার পরিমাণ							
৬। হাল নাগাদ ট্রেড লাইসেন্স							
৭। টি.আই.এন নং							
৮। বিগত অর্থ বৎসরে পরিশোধিত আয়করের পরিমাণ (যদি থাকে)							
৯। হোটেল/রেস্তোরার মালিকানার ধরন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)							
১০। যে জমি বা ভবনে অবস্থিত তার মালিকানার রেকর্ডপত্র (দলিল বা চুক্তিপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করুন)							
১১। হোটেল/রেস্তোরার সম্পত্তির বিবরণ (ক) Fixed Assets এর মূল্য (জমি, ভবন, যন্ত্রপাতি ও অন্যান্য এর বিস্তারিত তথ্য পৃথক কাগজে সংযুক্ত করুন)							
(খ) Current Assets এর মূল্য (ব্যয়ক স্থিতি ও প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)							
১২। যে ব্যাংকের মাধ্যমে ব্যবসার আর্থিক লেনদেন হবে-							
(ক) ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা							
(খ) হিসাবের নাম ও নম্বর							
১৩। নিজস্ব কয়টি গাড়ী পার্কিং সুবিধা রয়েছে							

চলমান পতা-২

- ১৪। হোটেলের ক্ষেত্রে তথ্যাদি
 (ক) কক্ষ সংখ্যা :
 (খ) অন্যান্য সুবিধাদি :
 (পৃথক কাগজে বিস্তারিত তথ্য দিন)
- ১৫। রেস্টোরার ক্ষেত্রে তথ্যাদি :

আমি/আমরা হলফ করিতেছি যে, উল্লিখিত তথ্যসমূহ সত্য ও সঠিক। আমি আরো অঙ্গীকার করিতেছি যে, আবেদনপত্রের সমর্থনে প্রদত্ত কাগজপত্রের মূলকপি প্রয়োজন হইলে বা তলব করা হইলে যে কোন সময় উহা প্রদান করিতে বাধ্য থাকিবো

সংযুক্ত : বর্ণনামতে.....ফর্দ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

নাম :
 ঠিকানা :
 তাং :
 সীল :

আবেদনপত্রের সাথে যে সকল কাগজপত্রাদি সংযুক্ত করিতে হইবে :-

- ১। জমির মালিকানার মূল দলিল, নামজারি, বাড়ী ভাড়া বা ইজারার চুক্তির সত্যায়িত কপি।
- ২। ভবন নির্মাণের অনুমোদন ও শর্তপূরণ সংক্রান্ত দলিলাদি ও সত্যায়িত কপি।
- ৩। ডিটেইল ড্রাকচারাল প্লান, নকশা ও সুবিধাদির বিবরণ সংক্রান্ত দলিলাদির সত্যায়িত কপি।
- ৪। ব্যবসা পরিচালনা সংশ্লিষ্ট অনুমতিপত্র, ট্রেড লাইসেন্স বা সনদের সত্যায়িত কপি।
- ৫। ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে তফসিল-২ এ উল্লিখিত আবেদন ফি জমা প্রদানের কপি।
- ৬। বিগত অর্থ বৎসরে পরিশোধিত আয়কর প্রদানের সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
- ৭। ছবি, আইডি কার্ড এর ফটোকপিসহ স্বত্বাধিকারী/অংশীদার/পরিচালকবৃন্দের নাম ও ঠিকানা এবং
- ৮। মেমোরাভাম অব আর্টিকেলস এবং মেমোরাভাম অব এসোসিয়েশন এর সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।

ফরম-৩
বিধি ৪(১) দ্রষ্টব্য

বরাবর

জেলা প্রশাসক
গাজীপুর

বিষয় : হোটেল/রেস্তোরাঁ লাইসেন্সের জন্য আবেদন

জনাব/মহোদয়,

..... স্থানে প্রস্থাবিত একটি হোটেল/রেস্তোরাঁ নির্মাণের লাইসেন্স প্রদানের জন্য এতদসংক্রান্ত তথ্যাদি আপনার সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হইল যথা :-

১। ব্যবসার ধরন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :	হোটেল	মোটেল	গেস্ট- হাউজ	রেস্ট- হাউজ	রিসোর্ট	রেস্তোরাঁ	অন্যান্য
২। হোটেল বা রেস্তোরাঁর নাম ও ঠিকানা :							
৩। মালিকের নাম :							
৪। মালিকের ঠিকানা ক) বর্তমান :							
খ) স্থায়ী :							
৫। ট্রেজারী চালানের মূল কপি, তারিখ ও টাকার পরিমাণ :							
৬। ট্রেড লাইসেন্সের নম্বর ও তারিখ :							
৭। টিন নম্বর ও তারিখ এবং মূসক নিবন্ধন ও তারিখ :							
০৮। হোটেল/রেস্তোরাঁর মালিকানার ধরন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :							স্বত্বাধিকারী, অংশীদারী, কোম্পানী লি:
০৯। হোটেল বা রেস্তোরাঁর নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ :							
১০। যে ব্যাংকের মাধ্যমে ব্যবসার আর্থিক লেনদেন হবে- (ক) ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা : (খ) হিসাবের নাম ও নম্বর :							
১১। যে জমি বা ভবনে অবস্থিত তার মালিকানার রেকর্ডপত্র /দলিল (ভাড়া করা বাড়ীর চুক্তিপত্র ও বাড়ীর হালনাগাদ রশিদ সংযুক্ত করুন) :							
১২। হোটেল/রেস্তোরাঁর সম্পত্তির বিবরণ (ক) Fixed Assets এর মূল্য (জমি, ভবন, যন্ত্রপাতি ও অন্যান্য এর বিস্তারিত তথ্য পৃথক কাগজে সংযুক্ত করুন) : (খ) Current Assets এর মূল্য (ব্যয়ক স্থিতি ও প্রমানপত্র সংযুক্ত করুন) :							
১৩। অগ্নি, বিদ্যুৎ, গ্যাস দুর্ঘটনার নিরাপত্তামূলক ব্যবস্থা সংক্রান্ত কর্তৃপক্ষের সনদ এর সত্যায়িত ফটোকপি :							

১৪। নিজস্ব কয়টি গাড়ী পার্কিং সুবিধা রয়েছে কিনা,
থাকলে কয়টি গাড়ী পার্কিং এর সুবিধা রয়েছে :

১৫। হোটেলের ক্ষেত্রে তথ্যাদি

ক) কত তারকামান- এর লাইসেন্স গ্রহণে
ইচ্ছুক :

খ) কক্ষ সংখ্যা :

গ) ভবনের প্রিছের আয়তন :

ঘ) প্রদেয় সুবুধি-সেবাসমূহ (বিধিমালার ১ম
তফসিলের সেবা ও সুবিধাদি পৃথক
ছকে দাখিল) :

ঙ) কর্মচারীদের মোট সংখ্যা : প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত..... প্রশিক্ষণ ব্যতীত.....মোট-

১৬। রেস্টুরার ক্ষেত্রে তথ্যাদি :

আমি/আমরা হলফ করিতেছি যে, উল্লিখিত তথ্যসমূহ সত্য ও সঠিক। আমি আরো অংগীকার করিতেছি যে,
আবেদনপত্রের সমর্থনে প্রদত্ত কাগজপত্রের মূলকপি প্রয়োজন হইলে যে কোন সময় উহা প্রদান করিতে বাধ্য থাকিব।

সংযুক্ত : বর্ণনামতে.....কপি/পৃষ্ঠা।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

নাম :

ঠিকানা :

তাং :

সীল :

বরাবর

জেলা প্রশাসক
গাজীপুর।

বিষয় : হোটেল/রেস্তোরার লাইসেন্স নবায়নের জন্য আবেদন।

আমার/আমাদের অনুকূলে.....নামে.....খ্রিস্টাব্দ তারিখে
.....শ্রেণীর হোটেল রেস্তোরার ইস্যুকৃত/নবায়নকৃত লাইসেন্সটি নবায়নের জন্য এতদসংক্রান্ত
তথ্যাদি আপনার সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হলো।

- ০১। হোটেল বা রেস্তোরার নাম ও ঠিকানা :
- ০২। লাইসেন্স নং ও তারিখ :
- ০৩। স্বত্বাধিকারী বা ব্যবস্থাপনা
পরিচালকের নাম ও ঠিকানা :
- ০৪। কোন সনের জন্য আবেদন :
- ০৫। হাল নাগাদ ট্রেড লাইসেন্স এর
সত্যায়িত ফটোকপি :
- ০৬। লাইসেন্স নবায়ন ফির ট্রেজারী চালানের
মূল কপি ও তারিখ :
- ০৭। বিগত অর্থ-বৎসরের আয়কর প্রদানের
প্রমাণকের সত্যায়িত ফটোকপি :
- ০৮। মূসক পরিশোধের সত্যায়িত ফটোকপি :
- ০৯। স্বত্বাধিকারী/অংশীদার/পরিচালকবৃন্দের
শেয়ারসহ তালিকা (পৃথক কাগজে) :
- ১০। তালিকাসহ সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারীদের
স্বাস্থ্য সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি :
- ১১। বিলম্ব হয়ে থাকলে তারিখসহ কারণ
উল্লেখ করুন :
- ১২। বিগত অর্থ-বৎসরের অডিট রিপোর্ট
(প্রযোজ্যক্ষেত্রে) সংযুক্ত করুন :

সংযুক্তি : বর্ণনামতে.....কপি/পৃষ্ঠা।

স্বাক্ষর :

নাম :

ঠিকানা :

তারিখ :

সীল :

আবেদনপত্রের সাথে যে সকল কাগজপত্রাদি সংযুক্ত করিতে হইবেঃ

- (১) ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে তফসিল-২ এ উল্লিখিত লাইসেন্স নবায়ন ফি প্রদানের মূল কপি।
- (২) বিগত অর্থ বছরের আয়কর প্রদানের প্রত্যয়নপত্র বা প্রযোজ্যক্ষেত্রে নিরীক্ষা প্রতিবেদন এবং
- (৩) ফরম-৭ অনুযায়ী সিভিল সার্জন বা সরকার অনুমোদিত কোন মেডিকেল কলেজ হাসপাতালের চিকিৎসক কর্তৃক হোটেল কর্মকর্তা বা কর্মচারীদের স্বাস্থ্যগত প্রতিবেদন বা সনদ।