গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর
চিকিৎসা ও পুনর্বাসন অধিশাখা
সুরক্ষা সেবা বিভাগ, স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়
৪১, সেগুনবাগিচা , ঢাকা-১০০০।
E-mail: dg@dnc.gov.bd, Website:
www.dnc.gov.bd

স্মারক নম্বর: ৫৮.০২.০০০০.০০৮.৩৩.০০২.২০.৩৯৩

তারিখ: ১০ কার্তিক ১৪২৮
২৬ অক্টোবর ২০২১

বিষয়: **মিথাইল অ্যালকোহল (মিথানল) এর লাইসেন্স/পারমিট প্রদান সংশ্লিষ্ট কাগজপত্রাদির চেকলিস্ট প্রেরণ।**

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে মিথাইল অ্যালকোহল (মিথানল) এর লাইসেন্স/পারমিট প্রাপ্তি সহজীকরণের লক্ষ্যে অনুমোদিত দুটি চেকলিস্ট (ঔষধ কোম্পানী এবং শিল্প প্রতিষ্ঠান ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে) এসাথে প্রেরণ করা হলো। মিথাইল অ্যালকোহল (মিথানল) এর লাইসেন্স/পারমিট প্রদানের ক্ষেত্রে অনুমোদিত চেকলিস্ট অনুযায়ী প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদিসহ প্রধান কার্যালয়ে প্রস্তাব প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তিঃ চেকলিস্ট ০২(দুই) পাতা।

২৮-১০-২০২১
মো: মাসুদ হোসেন
পরিচালক (চিকিৎসা ও পুনর্বাসন)
ফোন: ০২-৪৮৩২২১৯৬
ফ্যাক্স: ০২-৪৮৩২২১৮৬
ইমেইল: dirtr@dnc.gov.bd

বিতরণ :
১) অতিরিক্ত পরিচালক..............................(সকল)
২) সিষ্টেম এনালিষ্ট, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা (চেকলিস্ট দুটি অধিদপ্তরের ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
৩) উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কাযালয়, ----------------------------------

স্মারক নম্বর: ৫৮.০২.০০০০.০০৮.৩৩.০০২.২০.৩৯৩/১(২)

তারিখ: ১০ কার্তিক ১৪২৮
২৬ অক্টোবর ২০২১

সদয় অবগতির জন্য প্রেরণ করা হল:
১) মহাপরিচাল মহোদয়ের স্টাফ অফিসার (মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
২) অফিস কপি/মাষ্টার ফাইল।

মিথানল আমদানি লাইসেন্স এবং ব্যবহারের পারমিট প্রদানের নিমিত্তে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদির চেকলিস্ট:-

[ঔষধ কোম্পানীর ক্ষেত্রে]

ক্রমিক নং	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্রাদির বিবরণ	আছে/নেই	পৃষ্ঠা নম্বর
১।	প্রতিষ্ঠানটির প্যাডে/নির্ধারিত ফরমে আবেদন		
২।	হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স		
৩।	ফায়ার ও সিভিল ডিফেন্স লাইসেন্স		
৪।	পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র		
৫।	বিস্ফোরক লাইসেন্স		
৬।	আমদানি নিবন্ধন প্রত্যয়ণ পত্র (আইআরসি)		
৭।	ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সুপারিশ (ঔষধ উৎপাদনের ক্ষেত্রে)		
৮।	ড্রাগ ম্যানুফেকচারিং লাইসেন্স		
৯।	ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর অনুমোদিত এনেক্সার		
১০।	হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়নপত্র		
১১।	মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০১৮ এর ধারা ১৪ অনুযায়ী প্রতিবেদন/পুলিশ প্রতিবেদন		
১২।	বর্তমানে আবেদনকৃত মিথানল/ইথানল এর পরিমাণ		
১৩।	সংশ্লিষ্ট মেট্রো/জেলা কার্যালয়ের সুপারিশ		
১৪।	সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ		
১৫।	তদন্তকারী কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদন		

(বিঃ দ্রঃ প্রত্যেক ক্রমিকের ঘরসমূহ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পূরণ করতে হবে। প্রতিটি সংযুক্তিতে পৃষ্ঠা নম্বর দিতে হবে এবং চেকলিষ্টে দেখাতে হবে। প্রতিটি প্রস্তাবের সাথে ছকটি পূরণপূর্বক স্বাক্ষর করে যুক্ত করতে হবে। জেলা থেকে প্রাপ্ত চেকলিষ্ট ও কাগজপত্র অতিরিক্ত বিভাগীয় পরিচালক পরীক্ষা করে সঠিক পাওয়া গেলে এতে নিম্নে স্বাক্ষর করে ফরোয়ার্ডিং-এ সুনির্দিষ্ট মতামতসহ প্রধান কার্যালয়ে প্রেরণ করবেন।

উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক
স্বাক্ষর ও সীল

বিভাগীয় কর্মকর্তার
স্বাক্ষর ও সীল

মিথানল আমদানি লাইসেন্স এবং ব্যবহারের পারমিট প্রদানের নিমিত্তে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদির চেকলিস্ট

[শিল্প প্রতিষ্ঠান ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে]

ক্রমিক নং	প্রয়োজনীয় কাগজ পত্রাদির বিবরণ	আছে/নেই	পৃষ্ঠা নম্বর
১।	প্রতিষ্ঠানটির প্যাডে /নির্ধারিত ফরমে আবেদন		
২।	হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স		
৩।	ফায়ার ও সিভিল ডিফেন্স লাইসেন্স		
৪।	পরিবেশ অধিদপ্তরের ছাড়পত্র		
৫।	বিস্ফোরক লাইসেন্স		
৬।	আমদানি নিবন্ধন প্রত্যয়ণ পত্র (আইআরসি)/ বেপজা কর্তৃক ইস্যুকৃত আমদানি ছাড়পত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)		
৭।	হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়নপত্র		
৮।	বিশেষজ্ঞ কেমিষ্ট এর সার্টিফিকেট, নিয়োগপত্র ও যোগদান পত্র		
৯।	পণ্য উৎপাদনের রেসিপি		
১০।	প্রতিষ্ঠানের জমির দলির বা বাড়ী ভাড়ার চুক্তিপত্র		
১১।	প্রতিষ্ঠানের নকশা/খসড়া মানচিত্র		
১২।	বিনিয়োগ বোর্ডের নিবন্ধন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)		
১৩।	মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ আইন, ২০১৮ এর ধারা ১৪ অনুযায়ী প্রতিবেদন/পুলিশ প্রতিবেদন		
১৪।	বর্তমানে আবেদনকৃত মিথানল/ইথানল এর পরিমাণ		
১৫।	সংশ্লিষ্ট মেট্রো/জেলা কার্যালয়ের সুপারিশ		
১৬।	সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় কার্যালয়ের সুপারিশ		
১৭।	তদন্তকারী কর্মকর্তার তদন্ত প্রতিবেদন		

(বিঃ দ্রঃ প্রত্যেক ক্রমিকের ঘরসমূহ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পূরণ করতে হবে। প্রতিটি সংযুক্তিতে পৃষ্ঠা নম্বর দিতে হবে এবং চেকলিষ্টে দেখাতে হবে। প্রতিটি প্রস্তাবের সাথে ছকটি পূরণপূর্বক স্বাক্ষর করে যুক্ত করতে হবে। জেলা থেকে প্রাপ্ত চেকলিষ্ট ও কাগজপত্র অতিরিক্ত বিভাগীয় পরিচালক পরীক্ষা করে সঠিক পাওয়া গেলে এতে নিম্নে স্বাক্ষর করে ফরোয়াডিং-এ সুনির্দিষ্ট মতামতসহ প্রধান কার্যালয়ে প্রেরণ করবেন।

উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক
স্বাক্ষর ও সীল

বিভাগীয় কর্মকর্তার
স্বাক্ষর ও সীল