

স্মারক নং-

তারিখ:

বরাবর

এক্সিকিউটিভ ভাইস চেয়ারম্যান
মাইক্রোফ্রেডিট রেগুলেটরী অথরিটি
মগবাজার, ঢাকা।

দৃষ্টি আকর্ষণ: উপপরিচালক, রেগুলেশন শাখা।

বিষয়: ক্ষুদ্রখণ কার্যক্রমের উদ্ভৃত তহবিল হতে স্থায়ী সম্পদ (হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ ট্রেনিং সেন্টার নির্মাণ) অর্জন সংক্রান্ত।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রতি দৃষ্টি আকর্ষণপূর্বক জানানো যাচ্ছে যে, আমাদের প্রতিষ্ঠানটি..... তারিখে মাইক্রোফ্রেডিট রেগুলেটরী অথরিটি হতে সনদ (সনদ নং-.....) লাভ করে। সনদ প্রাপ্তির পর থেকে প্রতিষ্ঠানটি অথরিটির বিধিবিধান অনুসরণপূর্বক কার্যক্রম পরিচালনা করে আসছে। বর্তমানে প্রতিষ্ঠানটি টি জেলায়..... টি শাখার মাধ্যমে ক্ষুদ্রখণ কার্যক্রম পরিচালনা করছে। জুন/২০--- ভিত্তিক প্রতিষ্ঠানের ঋণস্থিতি----- কোটি টাকা, আমানতস্থিতি----- কোটি টাকা, ক্রমপুঞ্জিভুত উদ্ভৃত ----- কোটি টাকা। প্রতিষ্ঠানের প্রধান কার্যালয়ে/ শাখা কার্যালয়ের নিজস্ব জমিতে ২০-- ২০-- অর্থবছরে হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ ট্রেনিং সেন্টার নির্মাণের জন্য মোট ----- লক্ষ/কোটি টাকা ব্যয়ের অনুমোদনের আবেদন করছি।

হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ ট্রেনিং সেন্টার নির্মাণ বিষয়ক চেকলিস্ট

ক্র.	বিবেচ্য বিষয়	বিবরণ	মন্তব্য
১	নির্মিতব্য হাসপাতাল/ট্রেনিং সেন্টার এর জমির দলিল, খাজনার দাখিলা, নামজারির কপি, সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষসমূহের অনাপত্তি ইত্যাদি; (সংযুক্তি -)		
২	হাসপাতাল/ট্রেনিং সেন্টার নির্মাণের উদ্দেশ্য ও যৌক্তিকতা;		
৩	বর্ণিত কার্যক্রম হতে গ্রাহকগনের প্রাপ্য সম্ভাব্য সুবিধাসমূহ;		
৪	হাসপাতাল/ট্রেনিং সেন্টার নির্মাণে সম্ভাব্য ব্যয়, অর্থবছর ভিত্তিক ব্যয় বিভাজন; (সংযুক্তি -)		
৫	হাসপাতাল/ট্রেনিং সেন্টার নির্মাণে পরিচালনা পর্যবেক্ষণের অনুমোদনের কপি (সম্ভাব্য ব্যয়ের পরিমাণ উল্লেখসহ); (সংযুক্তি -)		
৬	সম্পদ অর্জনের প্রক্রিয়া (এতদ বিষয়ক কমিটিসহ বিস্তারিত তথ্য) (সংযুক্তি -)		
৭	নির্মিতব্য হাসপাতাল/ট্রেনিং সেন্টার এর ৩ (তিনি) অর্থবছরের প্রক্ষেপিত আয়-ব্যয় বিবরণী;		

৪০

৮	প্রতিষ্ঠানের বিদ্যমান হাসপাতাল / ট্রেনিং সেন্টার এর সংখ্যা ও এর অবস্থান ও ব্যবহার (ক্ষুদ্রস্থগ কার্যক্রমের উদ্বৃত্ত তহবিলের অর্থে ও অন্যান্য অর্থে ক্রীত সম্পদের জন্য আলাদা আলাদাভাবে বিবরণ); (সংযুক্তি -)	ক্র.	ভবনের নাম, ঠিকানা ও কাগজপত্রাদি	নির্মাণের সময়কাল (অর্থবছর) ও নির্মাণ সমাপ্তির তারিখ	ক্রয় / নির্মাণ ব্যয়		অথরিটি হতে অনুমোদনের তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	স্থান	ব্যবহার		
					মোট	ক্ষুদ্রস্থগের অংশ					
৯	প্রতিষ্ঠানের আবেদনের পূর্ববর্তী মাসের আর্থিক বিবরণী (আয়-ব্যয় বিবরণী, স্থিতিগত এবং স্থায়ী সম্পদ বিবরণী); (সংযুক্তি -)				গত মাসের ঋগষ্টিতি কোটি টাকা সঞ্চয়ষ্টিতি কোটি টাকা চলতি অর্থবছরের লাভ/লোকসানের পরিমাণ টাকা স্থায়ী সম্পদের পরিমাণ টাকা উদ্বৃত্তের পরিমাণ টাকা স্থায়ী সম্পদ উদ্বৃত্তের %						
১০	গত অর্থবছরের নিরীক্ষিত আর্থিক বিবরণী (আয়-ব্যয় বিবরণী, স্থিতিগত এবং স্থায়ী সম্পদ বিবরণী); (সংযুক্তি -)				গত অর্থবছরের জুন ডিপ্তিক ঋগষ্টিতি কোটি টাকা সঞ্চয়ষ্টিতি ... কোটি টাকা গত (২দুই) অর্থবছরের লাভ/লোকসানের পরিমাণ টাকা ও টাকা স্থায়ী সম্পদের পরিমাণ টাকা উদ্বৃত্তের পরিমাণ টাকা স্থায়ী সম্পদ উদ্বৃত্তের %						
১১	নির্মিতব্য হাসপাতাল/ট্রেনিং সেন্টার এর মূল্যসহ স্থায়ী সম্পদের মূল্য ক্রমপুঞ্জিভূত উদ্বৃত্তের ৩৫% (সংরক্ষিত তহবিল গঠনের পর) এর উর্ধে নয় মর্মে নিশ্চিতকরণ; (সংযুক্তি -)										
১২	চলতি অর্থবছরে ক্রীত স্থায়ী সম্পদের (জমি/ভবন/ফ্লাট/গাড়ি/হাসপাতাল/_স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ট্রেনিং সেন্টার) মূল্যসহ তালিকা ইত্যাদি;			অর্থ বছর	ক্রমিক		সম্পদের বিবরণ	মূল্য			
১৩	চলতি অর্থবছরে ভবন বিক্রয় করা হলে তার বিবরণ (পর্যবেক্ষণের অনুমোদন, বিক্রয় প্রক্রিয়া ও লেনদেনের প্রমাণক); (সংযুক্তি -)			অর্থ বছর	ক্রমিক	ভবনের বিবরণ (নাম, ঠিকানা ও ক্রয়/নির্মাণের তারিখ)	অথরিটির অনুমোদনের তারিখ	বিক্রয় প্রক্রিয়া	যার নিকট বিক্রয় করা হয়েছে (ক্রেতা) তার বিস্তারিত বিবরণ	মোট ক্রয়/নির্মাণমূল্য (আনুসংক্ষিক ব্যয় সহ)	বিক্রয় মূল্য
									ব্যক্তি	প্রতিষ্ঠান	
									নাম:	নাম:	
									ঠিকানা:	ঠিকানা:	
									মোবাইল:	মোবাইল:	
									এনআইডি নং:	ট্রেড লাইসেন্স নং:	

ক্রমিক	অর্থ বছর	ভবনের বিবরণ (নাম, ঠিকানা ও ক্রয়/নির্মাণের তারিখ)	অথরিটির অনুমোদনের তারিখ	বিক্রয় প্রক্রিয়া	যার নিকট বিক্রয় করা হয়েছে (ক্রেতা) তার বিস্তারিত বিবরণ	মোট ক্রয়/নির্মাণমূল্য (আনুসঙ্গিক ব্যয় সহ)	বিক্রয় মূল্য	
					বাস্তি	প্রতিষ্ঠান		
১৪	এ পর্যন্ত বিক্রয়কৃত ভবনের সংখ্যা ও বিস্তারিত বিবরণ (পর্যন্তের অনুমোদন, বিক্রয় প্রক্রিয়া ও লেনদেনের প্রমাণক); (সংযুক্তি -)							
১৫	ভবন বিক্রয় হতে প্রাপ্ত অর্থ স্কুদ্রঞ্চণ সেষ্টেরে ব্যবহারের প্রমাণক (পর্যন্তের অনুমোদন, বিক্রয় পরবর্তী হালনাগাদ আয়-ব্যয় বিবরণী, স্থিতিপত্র এবং স্থায়ী সম্পদ বিবরণী); (সংযুক্তি -)							
১৬	অন্যান্য; (যদি থাকে) (সংযুক্তি -)							

সার্বিক বিষয়াদি পর্যালোচনায় হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ টেনিং সেন্টার নির্মাণের অনুমোদন প্রদানের জন্য অথরিটিকে অনুরোধ করা হলো।

(প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা)

মোবাইল:

ইমেইল:

*** পত্র প্রেরণের পাশাপাশি সকল ডকুমেন্ট স্ক্যান করে একক লিডিএফ (pdf) ফাইল আকারে ই-মেইলে (REGULATIONS@MRA.GOV.BD) প্রেরণ করতে হবে।

সংযুক্তিসমূহ:

- ১) স্থায়ী সম্পদ হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ টেনিং সেন্টার নির্মাণ সংক্রান্ত পরিচালনা পর্যন্তের সিদ্ধান্তের কপি
- ২) গত অর্থবছরের নিরীক্ষিত আর্থিক বিবরণী
- ৩) আবেদনের পূর্ববর্তী মাসের আর্থিক বিবরণী (আয়-ব্যয় বিবরণী, স্থিতিপত্র এবং স্থায়ী সম্পদ বিবরণী);
- ৪) হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ টেনিং সেন্টার নির্মাণের উদ্দেশ্য ও যৌক্তিকতা
- ৫) নির্মিতব্য হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ টেনিং সেন্টার ভবনের জমির দলিল, খাজনার দাখিলা, নামজারির কপি, সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষসমূহের অনাপত্তিপত্র

১২০

৬) প্রতিষ্ঠানের বিদ্যমান ভবনের সংখ্যা ও এর ব্যবহার

৭) হাসপাতাল /স্বাস্থ্য কেন্দ্র/ ট্রেনিং সেন্টার বিক্রয় হতে প্রাপ্ত অর্থ ক্ষুদ্রোৎপন্ন সেষ্টের ব্যবহারের প্রমাণক (পর্যবেক্ষণের অনুমোদন, বিক্রয় পরবর্তী হালনাগাদ আয়-ব্যয় বিবরণী, স্থিতিপত্র এবং স্থায়ী সম্পদ বিবরণী)

৮) অন্যান্য