###### গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

###### ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর

###### কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

###### [www.fireservice.gov.bd](http://www.fireservice.gov.bd)

**বৈদ্যুতিক সাব স্টেশন স্থাপনের জন্য আবেদন ফরম:**

প্রতি: মহাপরিচালক

 ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর

 কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

**বিষয়:** **বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন স্থাপনের জন্য আবেদন।**

জনাব

 বিনীত নিবেদন এই যে, আমি আমার ভবন/প্রতিষ্ঠানে ০১টি বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন স্থাপন করিতে ইচ্ছুক। এ সম্পর্কিত যাবতীয় তথ্য মহোদয়ের সদয় বিবেচনার জন্য নিম্নে পেশ করিলাম।

|  |  |
| --- | --- |
| **১.** আবেদনকারী নাম,  ঠিকানা ও মোবাইল নং | : |
| **২.** তারিখ | : |

**৩. ভবন সংক্রান্ত তথ্য:**

|  |  |
| --- | --- |
| ক) ভবনের অবস্থান বা ঠিকানা | : |
| খ) ভবনের শ্রেণী (শিল্প কারখানা/বাণিজ্যিক/আবাসিক/অন্যান্য) | : |
| গ) ভবনের ফ্লোর সংখ্যা কত  | : |
| গ) সাব স্টেশন কোন ফ্লোরে স্থাপিত হবে | : |
| ঘ) সাব স্টেশন কক্ষের আয়তন | : |
| ঙ**.** ফায়ার সেফটি প্ল্যান  |  | আছে |  | নেই। যদি থাকে তার স্মারক নং ও তারিখ: |
|  |  |  |  |  |
| চ**.** ফায়ার লাইসেন্স  |  | আছে |  | নেই। যদি থাকে লাইসেন্স নং ও সর্বশেষ নবায়নের তারিখ: |
|  |  |  |  |  |

**৪. ট্রান্সফরমার সংক্রান্ত বিবরণ:**

|  |  |
| --- | --- |
| ক) ট্রান্সফরমার কেভিএ | : |
| খ) প্রস্তুতকারী কোম্পানীর নাম | : |
| গ) ব্র্যান্ড | : |
| ঘ) কান্ট্রি অব অরিজিন | : |
| ঙ) কান্ট্রি অব ফেব্রিকেশন | : |
| চ) ট্রান্সফরমার সরবরাহকারীর নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নং | : |
| ছ) গ্যারান্টি/ওয়্যারেন্টি পিরিয়ড | : |

**৫. অগ্নিনিরাপত্তা ব্যবস্থাদির বিবরণ:**

|  |  |
| --- | --- |
| ক) অগ্নিনিরাপত্তা সরঞ্জাম সরবরাহকারী  বিক্রেতার নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নং | : |
| খ) সরঞ্জামাদির নাম, সংখ্যা ও বিবরণ | : |
| গ) কান্ট্রি অব অরিজিন | : |
| ঘ) কান্ট্রি অব ফেব্রিকেশন | : |
| ঙ) সরঞ্জামাদির ব্র্যান্ডের নাম | : |
| চ) নক্সা প্রস্তুতকারী ফার্মের নামসহ  মালিকের নাম ঠিকানা | : |
| **৬.** প্রতিষ্ঠানের ফায়ার ইন্সুরেন্স  |  | আছে |  | নেই। যদি থাকে কোম্পানীর নাম ও বীমা টাকার পরিমান এবং মেয়াদ: |
|  |  |  |  |  |

সংযুক্তি: ১। ফায়ার সেফটি ড্রয়িং ০১ (এক) টি।

 ২। ৩০০/-(তিনশত) টাকা ননজুডিশিয়াল ষ্টাম্পে অঙ্গীকারনামা-০৩ (তিন) প্রস্থ।

 ৩। অন্যান্য কাগজ পত্র--------------------------------প্রস্থ।

এমতাবস্থায়, উপরে বর্ণিত তথ্য সমূহ সদয় বিবেচনা পূর্বক আমাকে বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন স্থাপনের অনাপত্তি পত্র প্রদানের ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য সবিনয় অনুরোধ করছি।

|  |  |
| --- | --- |
|  | প্রতিষ্ঠান মালিকের নামসীলসহ স্বাক্ষর |

###### গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

###### ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর

###### কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা।

###### [www.fireservice.gov.bd](http://www.fireservice.gov.bd)

**বৈদ্যুতিক সাব স্টেশন পরিদর্শনের চেকলিষ্টঃ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ১.  | ভবন/প্রতিষ্ঠান প্রধানের নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নং: |  |  |
| ২. | বৈদ্যুতিক সাব স্টেশনটি কত তলায় স্থাপন করা হবে: |  |  |
| ৩.  | বৈদ্যুতিক সাব স্টেশনটি কত কেভিএ:  |  |  |
| ৪.  | ভবনটি কত তলা বিশিষ্ট: |  |  |
| ৫.  | ভবনটি কোন শ্রেণির? (শিল্প/বাণিজ্যিক/আবাসিক/অন্যান্য): |  |  |
| ৬.  | ভবনের অনুকুলে অনুমোদিত ফায়ার সেফটি প্ল্যান আছে কিনা যদি থাকে তাহলে অনুমোদিত প্ল্যানের কত তম ফ্লোরে সাব স্টেশন প্রদর্শিত রয়েছে তা ডান পার্শ্বে লিখুন:  |  |  |
| ৭.  | ভবনের সম্মুখে রাস্তার প্রশস্ততা কত: | হ্যাঁ |  | না |
| ৮.  | অগ্নিনির্বাপণ গাড়ী ভবনের সম্মুখে যাতায়াতের ব্যবস্থা আছে কিনা: |  |  |  |
| ৯.  | বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশনে স্থাপিত ট্রান্সফরমারসহ অন্যান্য সরঞ্জামাদির যথাযথভাবে আর্থিং করা আছে কিনা: |  |  |  |
| ১০.  | বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন রুমের অভ্যন্তরের তাপনিয়ন্ত্রনের জন্য যথাযথ ভ্যান্টিলেশন ব্যবস্থা আছে কিনা: |  |  |  |
| ১১.  | ট্রান্সফরমারের চারদিকে ৪ ফিট উচু স্ট্রীল নেট দ্বারা নিরাপত্তা বেস্টনি সংরক্ষিত আছে কিনা: |  |  |  |
| ১২.  | বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশনের অভ্যন্তরে বন্যা/বৃষ্টির পানি প্রবেশ করার সম্ভবনা আছে কিনা: |  |  |  |
| ১৩.  | বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন রুমের দরজা এবং দেয়াল যথাযথ ফায়ার রেটেড কিনা: |  |  |  |
| ১৪.  | বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশন রুমের অভ্যন্তরের যথাযথভাবে রাবার ম্যাট স্থাপন করা হয়েছে কিনা: |  |  |  |
| ১৫. | বৈদ্যুতিক সাব-স্টেশনে দুর্ঘটনায় সৃষ্ট আগুনের ধোয়া সিড়িঁ পথ দিয়ে উপরের ফ্লোরগুলিতে যাওয়ার সম্ভাবনা আছে কিনা? |  |  |  |
| ১৬. | ভবনের অভ্যন্তরে বৈদ্যুতিক সাব স্টেশন স্থাপনের ক্ষেত্রে “Inert gas Fire suppression system” স্থাপনের ব্যবস্থা আছে কি না: |  |  |  |
| ১৭. | ফ্লোরের যে অংশে সাব স্টেশন স্থাপন করা হবে তার একটি ফায়ার সেফটি প্ল্যান অধিদপ্তরের গাইড লাইন মোতাবেক A-4 সাইজ কাগজে প্রস্তুত করে ০২(দুই) কপি প্ল্যান আবেদনের সাথে জমা দিতে হবে; |  |  |  |

* পরিদর্শনকালে উপস্থিত ভবন মালিক বা তার প্রতিনিধির পূর্ণ নাম, ঠিকানা, স্বাক্ষর ও সীল তারিখ:
* পরিদর্শনকারী দলের পর্যবেক্ষণ ও সুপারিশ (শর্ত স্বাপেক্ষে ছাড়পত্র দেয়ার যোগ্য কিনা?):

পরিদর্শন টিমের সদস্যদের নাম, পদবী ও স্বাক্ষর:-

১।

২।

পরিদর্শনকারী টিম প্রধানের নাম, পদবী ও স্বাক্ষর

তারিখ: