

সংযোজনী 'গ-১': অভিযোগ প্রতিকার সংক্রান্ত মাসিক প্রতিবেদন

অফিসের নাম: এসএমই ফাউন্ডেশন

অভিযোগ প্রতিকার সংক্রান্ত মাসিক প্রতিবেদন

মাসের নাম: সেপ্টেম্বর'২০২০

১. অভিযোগ প্রতিকারের সারসংক্ষেপ

বিবেচ্য মাসে প্রাপ্ত অভিযোগের সংখ্যা			পূর্ববর্তী মাসের জের	মোট অভিযোগ (১+২+৩+৪)	অন্যান্য দপ্তরে প্রেরিত	বিবেচ্য মাসে নিষ্পত্তিকৃত অভিযোগ	চলমান অভিযোগ		অভিযোগ নিষ্পত্তির হার (নিষ্পত্তিকৃত X ১০০/ মোট নিষ্পত্তিযোগ্য অভিযোগ)
ওয়েব সাইটের মাধ্যমে	প্রচলিত পদ্ধতিতে	স্বপ্রণোদিত ভাবে গৃহিত					নির্ধারিত সময় অতিক্রান্ত হয়নি	নির্ধারিত সময় অতিক্রান্ত হয়েছে	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)

* নিষ্পত্তিযোগ্য অভিযোগ = মোট অভিযোগ (কলাম ৫) - [নির্ধারিত সময় অতিক্রান্ত হয়নি এমন চলমান অভিযোগ (কলাম ৮) + অন্যান্য দপ্তরে প্রেরিত (কলাম ৬)]

২. অভিযোগ প্রতিকারের সারসংক্ষেপ

বিবেচ্য মাসে প্রাপ্ত আপিলের সংখ্যা		পূর্ববর্তী মাসের জের	মোট আপিল (১+২+৩)	বিবেচ্য মাসে নিষ্পত্তিকৃত আপিলের সংখ্যা	চলমান আপিলের সংখ্যা		আপিল নিষ্পত্তির হার (নিষ্পত্তিকৃত X ১০০/ মোট নিষ্পত্তিযোগ্য আপিল)
ওয়েব সাইটের মাধ্যমে	প্রচলিত পদ্ধতিতে				নির্ধারিত সময় অতিক্রান্ত হয়নি	নির্ধারিত সময় অতিক্রান্ত হয়েছে	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮
০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)	০(শূন্য)

* নিষ্পত্তিযোগ্য আপিল = মোট আপিল (কলাম ৪) - [নির্ধারিত সময় অতিক্রান্ত হয়নি এমন চলমান আপিল (কলাম ৬)]

সংযোজনী 'গ-২': রেজিস্টার
১. অভিযোগ প্রতিকার সংক্রান্ত রেজিস্টার

ক্রমিক নম্বর	ট্র্যাকিং নম্বর/ কেস নম্বর	অভিযোগ গ্রহণের তারিখ	অভিযোগকারীর নাম মোবাইল নম্বর ও ইমেইল	অভিযোগের মাধ্যম	অভিযোগের ধরণ	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট সেবা	অভিযোগের বিষয়	নিষ্পত্তির তারিখ	অভিযোগের ধরণ (অভিযোগের সত্যতা পাওয়া গিয়াছে কিনা)
				ওয়েব সাইট/ অফলাইন/ স্বপ্রণোদিত	নাগরিক/ কর্মকর্তা-কর্মচারী/ দাপ্তরিক				
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
০(শূন্য)	০(শূন্য)	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন

২. আপিল নিষ্পত্তির সংক্রান্ত রেজিস্টার

ক্রমিক নম্বর	ট্র্যাকিং নম্বর/ কেস নম্বর	আপিল গ্রহণের তারিখ	আপিলকারীর নাম মোবাইল নম্বর ও ইমেইল	আপিলকারীর ধরণ	অভিযোগ সংশ্লিষ্ট সেবা	অভিযোগ নিষ্পত্তির তারিখ	আপিলের বিষয়	আপিল নিষ্পত্তির তারিখ	নিষ্পত্তির ধরণ (অভিযোগের সত্যতা পাওয়া গিয়াছে কিনা)
				অভিযোগকারী/ কর্মকর্তা-কর্মচারী/					
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
০(শূন্য)	০(শূন্য)	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন	প্র/ন