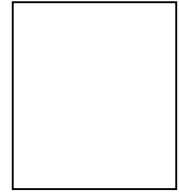


သို့

ဌာနမှူး

တိရစ္ဆာန်ဆေးကုနှင့်သားသတ်ရုံများဌာန

နေပြည်တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ



ရက်စွဲ၊ ၂၀၁၁ ခုနှစ် လ ရက်

အကြောင်းအရာ။ သားသတ်ရုံ(ယာယီ)ဖွင့်လှစ်ခွင့်လျှောက်ထားခြင်း

၁။ ကျွန်တော်/ကျွန်မ ဦး/ဒေါ် ----- (နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်ပြားအမှတ်၊ -----
-----) သည် နေပြည်တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီမှ ၂၀၁၁ -၂၀၁၁ ဘဏ္ဍရေးနှစ်အတွက်
ခွင့်ပြုပေးသော -----မြို့နယ်၊ -----ဈေးခုံအသား
ထုတ်လုပ်ရောင်းချခွင့်ကို ရရှိခဲ့ပါသည်။

၂။ အဆိုပါဈေးခုံအတွက် အသားထုတ်လုပ်မည့်သားသတ်ရုံအား -----မြို့နယ်၊
-----နေရာတွင်ဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါရန် အောက်ဖော်ပြပါအချက်များနှင့်
ပူးတွဲတင်ပြလျှောက်ထား အပ်ပါသည်-

- (က) အခွန်ထမ်းဆောင်ပြီးကြောင်း ငွေသွင်းချလံ(သို့မဟုတ်)ပြေစာမိတ္တူ၊
- (ခ) ကျေးရွာ/ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၏ထောက်ခံချက်
- (ဂ) ပတ်ဝန်းကျင်အိမ်များ (အနား လေးရပ်)မှ ကန့်ကွက်ရန်မရှိကြောင်းသဘောတူညီချက်၊
- (ဃ) ကျန်းမာရေးဌာနမှ ထောက်ခံချက်၊
- (င) မီးသတ်ဦးစီးဌာနမှ ထောက်ခံချက်၊
- (စ) သက်ဆိုင်ရာမြေစာရင်းဦးစီးဌာန၏ မြေပုံ။

၃။ အကြောင်းတစ်ခုခုကြောင့် သားသတ်ရုံဖျက်သိမ်းရန် ဌာနမှ အကြောင်းကြားလာပါက ဖျက်သိမ်း၍
ပြောင်းရွှေ့ ပေးမည်ဖြစ်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။

လျှောက်ထားသူအမည် -----
အမည် -----
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ် -----

ထောက်ခံချက်

ရက်စွဲ၊ . . . ၂၀၁

-----မြို့နယ်၊ -----ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ၊ -----လမ်း၊

အမှတ်()တွင် ဦး/ဒေါ် -----(နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ်၊ -----)

သည် သားသတ်လုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်ခြင်းကို ကန့်ကွက်ရန်မရှိကြောင်း သိရှိထောက်ခံအပ်ပါသည်။

(က) အရှေ့ဘက်အရပ် ဦး/ဒေါ် -----

()

(ခ) တောင်ဘက်အရပ် ဦး/ဒေါ် -----

()

(ဂ) အနောက်ဘက်အရပ် ဦး/ဒေါ် -----

()

(ဃ) မြောက်ဘက်အရပ် ဦး/ဒေါ် -----

()

.....

ထောက်ခံချက်

ရက်စွဲ၊ . . . ၂၀၁

-----မြို့နယ်၊ -----ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ၊ -----

-----လမ်း၊ အမှတ်()တွင် ဦး/ဒေါ် -----(နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးအမှတ်၊ -----

-----သည် သားသတ်လုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်ခြင်းကို ကန့်ကွက်ရန်မရှိကြောင်း

သိရှိထောက်ခံအပ်ပါသည်။

အုပ်ချုပ်ရေးမှူး

-----ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ

ကျန်းမာရေးဌာန မှတ်ချက်။ -----မြို့၊ -----

ရှိ၊ ဦး/ဒေါ် -----၏ သားသတ်လုပ်ကိုင်သည့် အဆောက်အဦးမှာ-

- (က) သန့်ရှင်းစွာပြုလုပ်ထားခြင်း၊
- (ခ) မကောင်းသောအနံ့အသက်များ ပတ်ဝန်းကျင်ကို မထိခိုက်စေရန်ပြုလုပ်ထားခြင်း၊
- (ဂ) မကောင်းသောရေနှင့် အညစ်ကြေးများသုတ်သင်သိမ်းဆည်းရန်အတွက်ပုံးများ၊ ရေစုပ်ကျင်း၊ မြောင်းများ လုံလောက်စွာထားခြင်း၊
- (ဃ) အလုပ်သမားများမှာကျန်းမာ၍ ကူးစက်ရောဂါကင်းရှင်းကြောင်း မှတ်ပုံတင်ထားပြီးဖြစ်ခြင်း၊
- (င) ကျန်းမာရေးနှင့် ဆန့်ကျင်မှုများမရှိခြင်းကိုတွေ့ရှိပါ၍ လုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်ခွင့်ပြုရန် ထောက်ခံပါသည်။

ကျန်းမာရေးဌာန

မီးသတ်ဦးစီးဌာန မှတ်ချက်။ -----မြို့၊ ----- ရှိ

ဦး/ဒေါ် -----၏ သားသတ်လုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်သည့် အဆောက်

အဦးမှာ-

- (က) မီးအလွယ်တကူမစွဲလောင်နိုင်သောပစ္စည်းများဖြင့် ဆောက်လုပ်ထားခြင်း၊
- (ခ) မီးအလွယ်တကူ ကူးစက်လောင်ကျွမ်းခြင်းမဖြစ်နိုင်ရန် ဆောက်လုပ်ထားခြင်း၊
- (ဂ) မီးဘေးကာကွယ်ရေးအတွက်လိုအပ်သော (ရေ၊ သဲ၊ မီးချိတ်၊ မီးကတ်)များနှင့် မီးသတ်ဆေးဗူးများ လုံလောက်စွာထားခြင်းတို့ကို တွေ့ရှိရပါ၍ လုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်ခွင့်ပြုရန် ထောက်ခံပါသည်။

မြို့နယ်မီးသတ်ဦးစီးဌာန