



Environmental
Protection

নিউ ইয়র্ক সিটি
পরিবেশ সুরক্ষা বিভাগ (DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL
PROTECTION)

নিবন্ধনের জন্য আবেদন উচ্ছেদ প্যাকেজ AR299 ও AR300

ফর্মগুলি অবশ্যই ইংরেজিতে পূরণ করতে হবে

এই ফর্মগুলির সাথে যা যা জমা দিবেন:

1. NYC ভবন বিভাগ (Department Of Buildings, DOB) এর উচ্ছেদ অনুমতির কপি
2. ফি (হিসাবকৃত ফি এই নির্দেশনা পত্রের শেষে উল্লেখ করা আছে)

এই ফর্মগুলি যেখানে জমা দিতে হবে:

অনুগ্রহ করে এই দুটি ফর্ম (AR299 ও AR300) পূরণ করুন এবং ব্যক্তিগতভাবে জমা দিন বা ডাকযোগে NYC Department of Environmental Protection,
Bureau of Environmental Compliance, 59-17 Junction Boulevard, 9th Floor, Flushing, New York 11373 এ প্রেরণ করুন।

অবশ্যই আপনাকে এই ফর্মগুলি সম্পূর্ণরূপে পূরণ করতে হবে।

অসম্পূর্ণ ফর্মগুলি গ্রহণ করা হবে না

অনুগ্রহ করে AR299 এ আপনার লেখা তথ্য (বক্স #14 বাদে) AR300 এ একই নম্বরযুক্ত বক্সে লিখুন

1. ভবনের ঠিকানা:	যে ভবন বা অবকাঠামো উচ্ছেদ করা হবে সেটির বরো, সিটি, স্টেট এবং জিপ সহ ঠিকানা।
2. ভবন বা অবকাঠামোর ধরন:	ভবন বা অবকাঠামোর নির্মাণের উপকরণের ধরন (যেমন ইট, কংক্রিট, ইত্যাদি)।
3. ভবনের তলা:	ভবন বা অবকাঠামোর মোট তলার সংখ্যা।
4. ফ্লোরের মোট ক্ষেত্রফল:	ভবন বা অবকাঠামোর ফ্লোরের ক্ষেত্রফলের মোট স্কয়ার ফিট।
5. রাস্তার দিকের সম্মুখভাগ:	ভবন বা অবকাঠামোটি রাস্তার দিকের সম্মুখভাগে যত ফুট স্থান দখল করে আছে তার পরিমাপ। যদি ভবন বা অবকাঠামোটির সম্মুখভাগে একাধিক রাস্তা থাকে, তাহলে কেবলমাত্র দীর্ঘতর সম্মুখভাগের উল্লেখ করুন।
6. ভবনের সম্মুখভাগ:	ভবন বা অবকাঠামোটির প্রকৃত সম্মুখভাগে যত ফুট স্থান রয়েছে তার পরিমাপ।
7. উচ্ছেদ শুরু করা	অনুমোদন পাওয়ার যত দিন পরে উচ্ছেদ প্রকল্প শুরু হয়
7a. উচ্ছেদের সময়কাল	প্রস্তাবিত উচ্ছেদ প্রকল্পের প্রত্যাশিত সময়সীমা [যেমন: 2 দিন, 3 সপ্তাহ, এক মাস]।
8. ও 8a. ভবনের অনুমোদন # (যদি পাওয়া যায়) এবং ইস্যুকৃত তারিখ:	ইতোমধ্যে আপনি এই উচ্ছেদের জন্য NYC ভবন বিভাগ [DOB] কর্তৃক অনুমোদন প্রাপ্ত হলে, অনুমোদন নম্বর এবং অনুমোদন জারির তারিখটি উল্লেখ করুন।
9. গ্রহণ করার সময় ভবন বিভাগ থেকে উচ্ছেদের অনুমোদনের একটি কপি প্রদান করুন:	ইতোমধ্যে আপনি অনুমতি গ্রহণ করে থাকলে, আপনার এই নিবন্ধন জমা দেওয়ার সাথে একটি কপি অন্তর্ভুক্ত করুন। আপনি এখনও অনুমতি না পেয়ে থাকলে, আপনাকে নিচে উল্লেখ করা ঠিকানায় একটি কপি পাঠাতে হবে বা একটি কপি (718) 595-3744 নম্বরে ফ্যাক্স করতে হবে।
10. উচ্ছেদকারী ঠিকাদার:	উচ্ছেদকারী ঠিকাদারের কোম্পানির নাম, টেলিফোন নম্বর এবং সম্পূর্ণ ঠিকানা। ঠিকানায় বরো এবং জিপ কোড অবশ্যই অন্তর্ভুক্ত করতে হবে।
11. ও 11a. উচ্ছেদ তত্ত্বাবধানকারী ব্যক্তি:	উচ্ছেদ তত্ত্বাবধানকারী ব্যক্তির নাম এবং পদবি।
12. বস্তুকণা বায়ুবাহিত হওয়া রোধ করতে গৃহীত পূর্ব সতর্কতা চিহ্নিত করুন:	বস্তুকণা বায়ুবাহিত হওয়া রোধ করতে যে ধরনের পূর্ব সতর্কতা গ্রহণ করা হবে তার বিস্তারিত বিবরণ প্রদান করুন (যেমন: উপদ্রব বিবেচনা করে উপকরণকে পানি দিয়ে ভেজানো হবে ইত্যাদি)।#
13. যে পদ্ধতিতে উচ্ছেদ কার্যকর করা হবে:	কীভাবে উচ্ছেদটি কার্যকর করা হবে তার বিবরণ প্রদান করুন (উদাহরণ: হস্তচালিত সরঞ্জাম, যান্ত্রিক মাধ্যম ইত্যাদি ব্যবহার করে) এবং কোন ধরনের উপকরণ ব্যবহৃত হবে (উদাহরণ: হস্তচালিত সরঞ্জাম, জ্যাক হামার, ববক্যাট ইত্যাদি)।
14. অবকাঠামোটিতে কি অ্যাসবেস্টস-সমন্বিত উপাদান রয়েছে?	অবশ্যই "হ্যাঁ" বা "না" উল্লেখ করতে হবে।
14a. উত্তর হ্যাঁ হলে:	"হ্যাঁ" হলে, যেকোনো উচ্ছেদ কার্যক্রমের পূর্বে সমস্ত অ্যাসবেস্টস-সমন্বিত উপাদানকে অবশ্যই সরাতে হবে। নিউ ইয়র্ক সিটি প্রবিধানের শিরোনাম 15 এর অধ্যায় 1 দেখুন। ডিপার্টমেন্টের ওয়েব সাইট www.nyc.gov/dep এ কপি পাওয়া যাবে
14b. ও 14c. উত্তর না হলে:	"না" হলে, আপনার ACP5 ফর্মটি জমাকারী অ্যাসবেস্টস ইনস্পেক্টরের নাম এবং সার্টিফিকেট নম্বর প্রদান করুন।
15. উচ্ছেদ নিবন্ধন দাখিল করার জন্য দায়বদ্ধ প্রতিষ্ঠান:	কোম্পানির নাম, টেলিফোন নম্বর, সম্পূর্ণ ঠিকানা, মালিক/এজেন্ট বা অফিসারের নাম ও মালিক/এজেন্ট বা অফিসারের পদবি। ঠিকানায় বরো এবং জিপ কোড অবশ্যই অন্তর্ভুক্ত করতে হবে। স্বাক্ষরটি অবশ্যই মালিক/এজেন্ট বা অফিসারের হতে হবে, তারিখ অন্তর্ভুক্ত করার বিষয়টি স্মরণ রাখতে হবে।

উচ্ছেদ ফি এর তথ্য: ফুট এককে রাস্তার সম্মুখভাগকে ভবনের তলার সংখ্যা দিয়ে গুণ করে, সেই গুণফলকে পঁচিশ সেন্ট (\$0.25) দিয়ে গুণ করে গণনা করা হয়, তবে শর্ত হল ন্যূনতম ফী \$250.00 এর চেয়ে কম হতে পারবে না। কোনো ভবনের একের অধিক রাস্তার সম্মুখভাগ থাকলে, হিসাবে সর্বোচ্চ দৈর্ঘ্যটি ব্যবহার করা হবে।

তথ্য, প্রশ্ন এবং জিজ্ঞাসার জন্য: অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইট www.nyc.gov/dep দেখুন বা 311 এ কল করুন

#



THE CITY OF NEW YORK
DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL PROTECTION
 Bureau of Environmental Compliance
 59-17 Junction Boulevard, 9th Floor
 Flushing, New York 11373

APPLICATION FOR REGISTRATION DEMOLITION AR299

Premises

1. Address:		Borough:	2. Building or Structure Type:		3. Number of Stories:
City:	State:	Zip Code:	4. Total Floor Area (Sq Ft):	5. Street Frontage (Ft):	6. Building Frontage (Ft):

Demolition

7. Approximately, how many days after receiving approval from both the Department of Buildings (DOB) and the Department of Environmental Protection (DEP) do you anticipate starting demolition?	7a. Approximately, how many days / weeks / months do you expect to be doing demolition?	8. Building Permit Number (if available):		8a. Date Issued:
		9. Is a copy of the DOB Demolition Permit being submitted with this Registration? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No </div> <i>If DOB Demolition Permit is NOT being submitted with this Registration, please submit a copy when received.</i>		

Demolition Contractor

10. Name of Company:		Telephone:	
Address:		Borough:	Zip Code:
11. Name of Person Supervising Demolition:		11a. Title:	

Demolition Procedures

12. Indicate precautions taken to prevent particulate matter from becoming airborne:
13. Method of demolition to be employed:

Asbestos

14. Was this an ACP7 (Asbestos Abatement) Project? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
14a. If Yes, please provide date when project was completed:	If No, please provide the name of the Asbestos Investigator who filed your ACP5 Form	
	14b. Asbestos Investigator:	14c. Certificate Number:

Firm Responsible for Filing Demolition Registration

15. Name of Company:		Telephone:	
Address:		Borough:	Zip Code:
Name of Owner / Agent or Officer:	Title:	Signature:	Date:

FOR DEPARTMENT USE ONLY

Certificate of Registration Number:	Date Processed / Approved:	Approved by (Examiner):
-------------------------------------	----------------------------	-------------------------