গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
ওমরাহ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.hajj.gov.bd

নম্বর-১৬.০০.০০০০.০২২.৩৪.০০১.২০.৭৪০

তারিখ: ১ শ্রাবণ ১৪৩০ / ১৬ জুলাই ২০২২

ওমরাহ কার্যক্রমে অংশগ্রহণে আগ্রহী এজেন্সির তালিকা প্রকাশ সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

সংশ্লিষ্ট সকলকে জানানো যাচ্ছে যে, ১৪৪৪ হিজরি সনে ওমরাহ কার্যক্রমে অংশগ্রহণে আগ্রহী ওমরাহ এজেন্সিসমূহের তালিকা প্রকাশের লক্ষ্যে হালনাগাদ ওমরাহ এজেন্সিসমূহকে আগামী ১৪ আগস্ট ২০২২ খ্রিস্টাব্দ তারিখের মধ্যে অতিরিক্ত সচিব (হজ) ও নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ঢাকা {দৃষ্টি আকর্ষণ: উপসচিব (ওমরাহ), ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, ঢাকা} বরাবরে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্রাদিসহ আবেদন করার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি:

১. হালনাগাদ ট্রাভেল লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি;
২. ২০২১-২০২২/২০২২-২০২৩ অর্থ বছরের হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি;
৩. ২০২১-২০২২/২০২২-২০২৩ অর্থ বছরের হালনাগাদ আয়কর সনদের সত্যায়িত কপি;
৪. হালনাগাদ ওমরাহ লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি;
৫. হালনাগাদ আই.এ.টি.এ সনদের সত্যায়িত কপি;
৬. পূরণকৃত ফরম-২৫
৭. এফডিআর সচল থাকার বিষয়ে সংশ্লিষ্ট ব্যাংকের প্রত্যয়নপত্র;
৮. পূর্ববর্তী বছরে ওমরাহযাত্রী প্রেরণ ও দেশে ফেরত আসার তথ্য।

১৬.০৭.২০২২

আবুল কাশেম মুহাম্মদ শাহীন
উপসচিব (হজ-১)/ওমরাহ
ফোন: ৫৫১০১১১৮
e-mail:morahajsection@gmail.com

অনুলিপি সদয় কার্যার্থে ও জ্ঞাতার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

১. মন্ত্রিপরিষদ সচিব, মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা/ প্রধানমন্ত্রীর মুখ্য সচিব, প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয়, তেজগাঁও, ঢাকা।
২. পররাষ্ট্র সচিব, পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
৩. সচিব, বেসামরিক বিমান পরিবহন ও পর্যটন মন্ত্রণালয়, বাংলাদশ সচিবালয়, ঢাকা।
৪. মান্যবর রাষ্ট্রদূত, রাজকীয় সৌদি দূতাবাস, গুলশান-১, ঢাকা।
৫. পরিচালক, হজ অফিস, আশকোনা, ঢাকা।
৬. কাউন্সেলর (হজ্জ), বাংলাদেশ হজ্জ অফিস, মক্কা-আল-মোকাররমা, সৌদি আরব
৭. প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর সদয় অবগতির জন্য)।
৮. সচিবের একান্ত সচিব, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
৯. সিস্টেমস এনালিস্ট, আইসিটি সেল, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (আদেশটি মন্ত্রণালয়ের ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)
১০. সভাপতি/মহাসচিব, হজ এজেন্সিজ এসোসিয়েশন অব বাংলাদেশ (হাব), ৩০, নয়াপল্টন, ঢাকা।
১১. স্বত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা পরিচালক/অংশীদার-----------------------------(হালনাগাদ সকল ওমরাহ এজেন্সি)।
১২. ব্যবস্থাপনা পরিচালক, বিজনেস অটোমেশন লিমিটেড, ১২ কাওরান বাজার, ঢাকা (তাকে ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের হজ সংক্রান্ত ওয়েবসাইটে (www.hajj.gov.bd) প্রকাশের অনুরোধসহ)।
১৩. অফিস কপি

CamScanner

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
ওমরাহ শাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.hajj.gov.bd

নম্বর-১৬.০০.০০০০.০২২.৩৪.০০১.২০.৭৪১

তারিখ: ১ শ্রাবণ ১৪২৯ / ১৬ জুলাই ২০২২

ওমরাহ পালন সংক্রান্ত নির্দেশনা

সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আগামী ৩০ জুলাই, ২০২২ খ্রি. হতে সৌদি আরবে ১৪৪৪ হিজরি সনের ওমরাহ কার্যক্রম চালু হবে। রাজকীয় সৌদি সরকারের নিকট হতে প্রাপ্ত ওমরাহ পালন সংক্রান্ত তথ্যাদি ওমরাহ পালনে আগ্রহী ব্যক্তিদের অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে এসাথে প্রকাশ করা হলো।

শর্তসমূহ:

১. **বয়স:** বয়স সীমা নির্ধারিত নেই।

২. **ভ্যাকসিন:** সকল বিদেশী ওমরাহযাত্রীদের সৌদি আরবে গমনের ৭২ ঘণ্টা পূর্বে নেগেটিভ পিসিআর টেস্ট প্রয়োজন হবে। এছাড়া ভিজিট ভিসায় আগত ব্যক্তিদের কোভিড-১৯ চিকিৎসা সম্পর্কিত ব্যয় নির্বাহের জন্য মেডিকেল ইন্সুরেন্স কাভারেজ প্রয়োজন হবে।

৩. ওমরাহযাত্রীগণের জন্য নিম্নোক্ত ভ্যাকসিনসমূহ গ্রহণ করতে হবে এবং এ সংক্রান্ত ভ্যাক্সিন সনদ সাথে রাখতে হবে:

- Moderna
- Pfizer/BioNTech
- Janssen
- Oxford/AstraZeneca

উপরে উল্লিখিত টিকা ব্যতিত অন্য কোন টিকা যেমন-Sinopharm, Sinovac, Covacxin গ্রহণকারীদের আবশ্যিকভাবে উপরে বর্ণিত যেকোন টিকার বুষ্টার ডোজ গ্রহণ করতে হবে।

৪. এছাড়াও সৌদি আরবগামী ওমরাহযাত্রীদের আরো কিছু ভ্যাকসিন গ্রহণ করতে হবে, যথা:

- Meningococcal Meningitis vaccine (কমপক্ষে ১০ দিন হতে ০৩ বছর মেয়াদী টিকা গ্রহণের সনদ থাকতে হবে)।
- Seasonal Flu Shot
- কলেরার টিকা
- ইয়োলো ফিভার এর টিকা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- পোলিও এর টিকা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৫. **কোভিড-১৯ সংক্রান্ত পিসিআর ও কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন সংক্রান্ত তথ্যাদি:**

- সৌদি আরব গমনের ৭২ ঘণ্টা পূর্বে muqeem portal এ কোভিড-১৯ সংক্রান্ত পিসিআর ও কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন সংক্রান্ত তথ্যাদি আপলোড করে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করতে হবে।
- তাওয়াককালনা ও ইতমারনা অ্যাপস মোবাইলে ইনস্টল করতে হবে এবং এই এ্যাপসের মাধ্যমে ওমরাহ এর অনুমতি গ্রহণ করতে হবে।
- সকল টিকা সনদ স্বাস্থ্য কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- সকল বোর্ডিং সেন্টার ও প্রবেশ পথে এ সংক্রান্ত কাগজপত্রাদি পরীক্ষা করা হবে। কাগজপত্রের ঘাটতি থাকলে কিংবা প্রদর্শনে ব্যর্থ হলে সৌদি আরবে প্রবেশ করা যাবে না।

৬. **কোয়ারেন্টাইন:**

Moderna, Pfizer/BioNTech, Janssen এবং Oxford/AstraZeneca এর টিকা গ্রহণকারীদের কোন কোয়ারেন্টাইন লাগবে না। কিন্তু সিনোফার্ম, সিনোভ্যাক ও কো-ভ্যাকসিন গ্রহণকারীদের বাধ্যতামূলক ০৩ দিনের প্রাতিষ্ঠানিক কোয়ারেন্টাইন প্রয়োজন হবে। কোয়ারেন্টাইন হতে ৪৮ ঘণ্টা পরবর্তী নেগেটিভ পিসিআর টেস্টসহ কোভিড সনদ গ্রহণ করতে হবে।

৭. **সামাজিক দূরত্ব বজায় রাখা ও মাস্ক পরিধান:** দুই হারাম শরীফসহ অন্যান্য মসজিদে এবং সকল বদ্ধ পরিবেশে সামাজিক দূরত্ব বজায় ও মাস্ক পরিধান করতে হবে। তবে উন্মুক্ত স্থানে মাস্ক পরিধানের বাধ্যবাধকতা নেই।

পরবর্তী পৃষ্ঠা/০২

CamScanner

৮. ওমরাহ ভিসা: পূর্বের ন্যায় ওমরাহ এজেন্সিসমূহ ভিসার জন্য আবেদন করতে পারবে। এক্ষেত্রে ই-ভিসার জন্যও আবেদন করা যাবে এবং ওমরাহযাত্রীগণ ব্যক্তিগতভাবে ভিসার জন্য আবেদন করতে পারবেন। এক্ষেত্রে ভিসা প্রাপ্তিতে ২৪ ঘণ্টা সময় লাগতে পারে। এ সংক্রান্ত নিয়মাবলী রাজকীয় সৌদি সরকার গেজেট মারফত পরবর্তীতে অবহিত করবে।

৯. ওমরাহ এর অনুমতি সাপেক্ষে যেকোন ব্যক্তি ট্যুরিস্ট ভিসায়/ভিজিট ভিসায় ওমরাহ পালন করতে পারবেন। এক্ষেত্রে তারা দীর্ঘ সময় সৌদি আরবে অবস্থান করতে এবং একাধিকবার ওমরাহ এর জন্য প্রবেশ করতে পারবেন। তারা ওমরাহ এর জন্য পছন্দ অনুযায়ী হোটেল/বাড়ী ভাড়া করতে পারবেন। তবে সকল ক্ষেত্রে তাওয়াককালনা ও ইতমারনা অ্যাপস মোবাইলে ইনস্টল করতে হবে এবং এই এ্যাপসের মাধ্যমে ওমরাহ এর অনুমতি গ্রহণ করতে হবে।

১০. নিম্নলিখিত কারণে ওমরাহ ভিসা প্রাপ্ত ব্যক্তির ভিসা বাতিল হতে পারে:

- কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত হলে।
- কোভিড-১৯ এ আক্রান্ত ব্যক্তির সংস্পর্শে আসলে।
- তাওয়াককালনা ও ইতমারনা অ্যাপস এ ওমরাহ বুকিং এর ৬ ঘন্টার মধ্যে ওমরাহ পালন না করলে।

হেল্প লাইন নম্বর:-০৯৬০২৬৬৬৭০৭.

১৮.০৭.২০২২

আবুল কাশেম মুহাম্মদ শাহীন
উপসচিব (হজ-১)/ওমরাহ
ফোন: ৫৫১০১১১৮
e-mail:morahajsection@gmail.com

অনুলিপি সদয় কার্যার্থে ও জ্ঞাতার্থে (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

১. মন্ত্রিপরিষদ সচিব, মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা/প্রধানমন্ত্রীর মুখ্য সচিব, প্রধানমন্ত্রীর কার্যালয়, তেজগাঁও, ঢাকা।
২. পররাষ্ট্র সচিব, পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়, সেগুন বাগিচা, ঢাকা।
৩. সচিব, বেসামরিক বিমান পরিবহন ও পর্যটন মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
৪. মান্যবর রাষ্ট্রদূত, রাজকীয় সৌদি দূতাবাস, গুলশান-১, ঢাকা।
৫. পরিচালক, হজ অফিস, আশকোনা, ঢাকা।
৬. কাউন্সেলর (হজ্জ), বাংলাদেশ হজ্জ অফিস, মক্কা-আল-মোকাররমা, সৌদি আরব
৭. প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর সদয় অবগতির জন্য)।
৮. সচিবের একান্ত সচিব, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
৯. সিস্টেমস এনালিস্ট, আইসিটি সেল, ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (আদেশটি মন্ত্রণালয়ের ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)
১০. সভাপতি/মহাসচিব, হজ এজেন্সিজ এসোসিয়েশন অব বাংলাদেশ (হাব), ৩০, নয়াপল্টন, ঢাকা।
১১. স্বত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা পরিচালক/অংশীদার------------------------------(হালনাগাদ সকল ওমরাহ এজেন্সি)।
১২. ব্যবস্থাপনা পরিচালক, বিজনেস অটোমেশন লিমিটেড, ১২ কাওরান বাজার, ঢাকা (তাকে ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের হজ সংক্রান্ত ওয়েবসাইটে (www.hajj.gov.bd) প্রকাশের অনুরোধসহ)।
১৩. অফিস কপি

CamScanner

ওমরাহ ব্যবস্থাপনা কার্যক্রমে অংশগ্রহণের জন্য তথ্য ফরম

ওমরাহ এজেন্সি ফরমটি পূরণ করে স্বাক্ষরপূর্বক প্রযোজ্য স্বাক্ষরপূর্বক প্রযোজ্য সংযুক্তিসহ আবেদনের সাথে দাখিল করতে হবে

১.	ওমরাহ লাইসেন্স নম্বর	:		
২.	প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলা ও ইংরেজীতে)	:		
৩.	ঠিকানা (বাংলা ও ইংরেজীতে)	:		
৪.	স্বত্বাধিকারী/মালিকগণের জাতীয় পরিচয়পত্রসহ তালিকা	:		
৫.	পরিচালনাকারীর নাম ও জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর (একক মালিকানাধীন না হলে পরিচালনার ক্ষমতা প্রাপ্তির বিষয়ে যৌথ মালিকদের সম্মতিপত্র/কার্যবিবরণী সংযুক্ত করতে হবে)	:		
৬.	অফিসের আয়তন (বর্গফুট/বর্গমিটার)	:		
৭.	অফিসের হালনাগাদ কাগজপত্র (আবেদীত বছর পর্যন্ত হালনাগাদ থাকতে হবে)	:	ট্রেড লাইসেন্স	সংযুক্ত করতে হবে
			আয়কর সনদ	সংযুক্ত করতে হবে
			সিভিল এভিয়েশন সনদ	সংযুক্ত করতে হবে
			অফিসভাড়ার চুক্তিপত্র বা মালিকানার দলিল	সংযুক্ত করতে হবে
৮.	এজেন্সি অফিসের কর্মকর্তা/কর্মচারীর তালিকা (জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বরসহ)	:		
৯.	যোগাযোগ তথ্য (ফোন, মোবাইল, ফ্যাক্স, ই-মেইল, ওয়েবসাইট)	:		
১০.	জামানতের বিবরণ (এফডিআর নং, ব্যাংকের নাম ও শাখা, তারিখ এবং টাকার পরিমাণ উল্লেখ করতে হবে)।	:		

সংযুক্তি:

বর্ণনা মোতাবেক

ফরম গ্রহণকারীর স্বাক্ষর

স্বত্বাধিকারী/পরিচালনাকারীর স্বাক্ষর
(সীলসহ)

২৬.০৭.2022
DS H I

CamScanner