

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନବରଙ୍ଗପୁର  
( ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ )

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 616

ତାରିଖ: 29.07.2021

ବିଜ୍ଞାପନ

ଏତଦ୍ୱାରା ନିମ୍ନଲିଖିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଏବଂ ନବରଙ୍ଗପୁର ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମସ୍ତ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ର ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ତଥା ମହାସଂଘ ର ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି ଯେ, ଯଦି କୌଣସି ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଚିଫ୍ଟିନ ସେଣ୍ଟର ନେବା ନିମନ୍ତେ ଇଚ୍ଛୁକ ଥାନ୍ତି ତେବେ ଏଥି ସହ ସଂଲଗ୍ନ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମରେ ଆପଣମାନେ ତା - ୨୮.୦୩.୨୦୨୧ (ଅପରାହ୍ନ ୫ ଘଣ୍ଟିକା) ସୁଦ୍ଧା ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ, ନବରଙ୍ଗପୁର କୁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ଏଥି ନିମନ୍ତେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନିମ୍ନ ପ୍ରକାରେ ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

- ୧) ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନର ଅନୁ୍ୟନ ଏକ ବର୍ଷ ପୂରଣ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ୨) ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଏକ ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ଖାତା (ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ) ଥିବ ଯାହାକି ନିୟମିତ ସଂଚୟ ଓ ପରିଚାଳନା ହେଉଥିବା ।
- ୩) ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଯଦି ବ୍ୟାଙ୍କ ରୁ ରଶ ନେଇଥିବେ ତେବେ ନିୟମିତ ରଶ ପରିଶୋଧ କରୁଥିବେ ।
- ୪) ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଖାତା ପତ୍ର ଯଥା : ବୈଠକ ବିବରଣୀ ବହି ଓ ଲେଜର ବହି ନିୟମିତ ଲେଖା ଯାଇଥିବ ।
- ୫) ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଉପୋରକ୍ତ ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ପୁଞ୍ଜିକାର ଶେଷ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ ଆବେଦନ ଫର୍ମ ସହ ଦାଖଲ କରିବେ  
ସଂଲଗ୍ନ :- ଆବେଦନ ଫର୍ମ

*(Signature)*  
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ,  
ନବରଙ୍ଗପୁର

ତାରିଖ: 29.07.2021

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : 617

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନୟନ ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ନବରଙ୍ଗପୁର ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ମୁଖ୍ୟ କୃଷି ଅଧିକାରୀ ନବରଙ୍ଗପୁର କୁ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

*(Signature)*  
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ,  
ନବରଙ୍ଗପୁର

ତାରିଖ: 29.07.2021

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : 618

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ DIO, NIC ନବରଙ୍ଗପୁର କୁ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା । ଏବଂ ସୁଦୂର ପ୍ରଚାର ପ୍ରସାର ପାଇଁ ଜିଲ୍ଲା website ରେ upload କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

*(Signature)*  
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ,  
ନବରଙ୍ଗପୁର



Format

1। ସ୍ୱୟଂ ସହାୟିକା ଗୋଷ୍ଠୀ/ମହାସଂଘ ର ନାମ-

2। ସ୍ୱୟଂ ସହାୟିକା ଗୋଷ୍ଠୀ/ମହାସଂଘର ଠିକଣା: ଗ୍ରାମ \_\_\_\_\_ ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ \_\_\_\_\_

ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ \_\_\_\_\_ ବ୍ଲକ \_\_\_\_\_

ଜିଲ୍ଲା \_\_\_\_\_ ପିନ \_\_\_\_\_

ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ-

3। ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନର ତାରିଖ-

4। ବର୍ତ୍ତମାନ କେଉଁ ଜୀବିକା ରେ ସଂଶ୍ଳିଷ୍ଟ:

5। କେଉଁ ଗ୍ରାମରେ ଜୀବିକା ନିର୍ବାହ କରୁଛନ୍ତି:

6। କୃଷି ବିଜ୍ଞାନ କେନ୍ଦ୍ର(KVKs) କିମ୍ବା କୃଷି ବିଭାଗ ଦ୍ୱାରା ତାଲିମ ପ୍ରାପ୍ତ କି?-(ହଁ/ନାଁ)-

ଯଦି ହଁ, ବିଷୟ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ-

7। ବ୍ୟାଙ୍କ ଏବଂ ଶାଖାର ନାମ-

8. ସଞ୍ଚିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ ବହିର ନଂ-

9। ସଞ୍ଚିତ ପାସ ବହିରେ କେତେ ଟଙ୍କା ଅଛି-ଟ.

(a) ନିୟମିତ ସଞ୍ଚୟ (ହଁ/ନାଁ)-

(b) ସଞ୍ଚିତ ରାଶିର ପରିମାଣ-ଟ.

(c) ବ୍ୟାଙ୍କ ରଣ ନେଇଛନ୍ତି କି , ଯଦି ନେଇଥାନ୍ତି କେତେ ଥର -

(d) କେଉଁ ପ୍ରକାର ଲୋନ ସୁଫୁଲ୍ଲ (ନିୟମିତ/ଅନିୟମିତ) \_

(e) ମିଟିଂ ରେଜିଷ୍ଟର ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣ କରୁଛନ୍ତି କି? (ହଁ/ନାଁ)-

(f) କ୍ୟାଶ ବୁକ ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣ କରୁଛନ୍ତି କି? (ହଁ/ନାଁ)-

10। ଫୋନ୍ ନଂ-

11। Resolution ର ନକଲ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିଛନ୍ତି କି ? (ହଁ/ନାଁ)-

ନାମ ଏବଂ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟିକା ଗୋଷ୍ଠୀ / ମହାସଂଘ ର ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ

ତାରିଖ:

  
22/3/23  
District Social Welfare Officer  
N. barangpur