

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନବରଙ୍ଗପୁର


(ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ)

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା : ୨୩ ତା: ୧୭.୦୧.୨୦୨୪

**ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଛାତ୍ର ଛାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କ ଇଂରାଜୀ ମାଧ୍ୟମ
ବିଦ୍ୟାଳୟ ମାନଙ୍କରେ ଅଧ୍ୟୟନ ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ ନିମନ୍ତେ ବିଜ୍ଞାପନ**

ଏତଦ୍ୱାରା ନବରଙ୍ଗପୁର ଜିଲ୍ଲାର SECC-୨୦୧୧ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମସ୍ତ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି (ST) ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (SC) ଅଭିଭାବକ ମାନଙ୍କୁ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ - ଆସନ୍ତା ଶିକ୍ଷାବର୍ଷ ଅର୍ଥାତ ୨୦୨୪-୨୫ ରେ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ ସହରାଞ୍ଚଳ ଶିକ୍ଷା ଯୋଜନା "ଅନୁକ୍ଷେପ" ମାଧ୍ୟମରେ BPL ପରିବାର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଶ୍ରେଣୀର ପିଲାମାନେ (ଉତ୍ତମ ପୁଅ ଓ ଝିଅ ଯେଉଁମାନଙ୍କ ବୟସ ତା ୧୫.୦୧.୨୦୨୪ ରିଖ ସୁଦ୍ଧା ୬ ବର୍ଷ ପୂରଣ ହୋଇଥିବ କିନ୍ତୁ ୭ ବର୍ଷରୁ କମ ହେଉଥିବ) ନବରଙ୍ଗପୁର, ଉମରକୋଟ ଓ ରାଇଘର ସହରରେ ଅବସ୍ଥିତ ଇଂରାଜୀ ମାଧ୍ୟମ ବିଦ୍ୟାଳୟ ଗୁଡ଼ିକରେ standard -I (ପ୍ରଥମ ଶ୍ରେଣୀ)ରେ ନାମ ଲେଖାଇବା ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଅଛି । ଏହି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଅନ୍ତର୍ଗତ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଯୋଗ୍ୟ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କ ପାଠ ପଢ଼ିବା, ହଷ୍ଟେଲରେ ରହିବା, ଖାଇବା, ବିଦ୍ୟାଳୟକୁ ଯିବା ଆସିବା ତଥା ପାଠ୍ୟ ଉପକରଣ, ପୋଷାକ ଇତ୍ୟାଦି ଖର୍ଚ୍ଚ ସରକାର ବହନ କରିବେ । ଏଣୁ ଆଗ୍ରହୀ ଅଭିଭାବକ ମାନଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ସେମାନେ ଏଥି ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ ପୂରଣକରି ଅବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ନକଲ ତା ୧୫.୦୨.୨୦୨୪ ରିଖ ସୁଦ୍ଧା ବୁକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ମଙ୍ଗଳ ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ ଓ ସିଧାସଳଖ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନବରଙ୍ଗପୁର ଠାରେ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ । ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ ର ନକଲ ଜିଲ୍ଲାର ସମସ୍ତ ବୁକ,ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ, ନବରଙ୍ଗପୁରଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଠାରେ ଓ ଜିଲ୍ଲା Web Site www.nabarangpur.nic.in ରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

ଆବେଦନ ଫର୍ମ ଶେଷ ତାରିଖ ତା ୧୫.୦୨.୨୦୨୪ ରିଖ ଅପରାହ୍ନ ୫ ଘଣ୍ଟିକା ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇ ଅଛି। ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ /ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନକଲ ବିହୀନ ଦରଖାସ୍ତ ଏବଂ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ତାରିଖ ପରେ ଦାଖଲ ଦରଖାସ୍ତକୁ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ । ଶତକଡା ୭୦ ଭାଗ ସ୍ଥାନ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି (ST) ଓ ଶତକଡା ୩୦ ଭାଗ ସ୍ଥାନ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (SC)ଙ୍କ ନିମନ୍ତେ ସଂରକ୍ଷିତ ଅଟେ ।


୧୧.୦୧.୨୦୨୪
ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନବରଙ୍ଗପୁର

**Application for Urban Education Programme under
ST & SC Development Department
Govt. of Odisha**

1. Name of the Child :-
2. Sex :-
3. Category :- (Attached a copy of Caste Certificate)
4. Name of the Mother :-
5. Name of the Father :-
6. Occupation of the parants/guardians :-
7. Present Addres of parant.guardian :-
8. Village: GP: Block:
District:
9. Date of Birth (Attach a copy of the Birth Certificate, if Available)
10. Mother Tongue :-
11. Contact No. of Parants/ Guardians :-
12. BPL Card No-(Attach Xerox Copy):
13. Has the child attended/completed Pre-School Education in any Anganwadi/ Pre-School Centre (Y/N) :-
14. If Yes, mention in details :
 - Location & Name of the Anganwadi / Pre-school Centre:
 - Duration of attending the Anganwadi / Pre-school Centre:
15. Health profile of the Child :-
 - a) Blood Group :-
 - b) Height in cms. :-
 - c) Weight :-
 - d) Any identification mark :-
 - e) Whether basic immunization has been completed. If No, please mention the dose with due date:
 - f) Whether the child suffers from any Communicable Diesese ? If yes please mention the diease and the line treatment:
 - g) Whether child has suffered any major health problem/disorder in last 3 years, if yes, mention the details:
 - h) Whether the child is desirous to avail Hostel Facility? Y/N :-
 - i) Sickle Cell Report :

**Signature/ Thumb Impression
of Parents/guardian**



(COMPULSORY DOCUMENTS TO BE ATTACHED)	
SI No	Required Document
1	Birth Certificate
2	Caste Certificate
3	Aadhar Card
4	Pre-Schooling (Angawadi) Certificate
5	Pass Photo
6	Parent's Aadhar Card
7	Ration Card
8	Sickle Cell Medical Report (Including Blood group)