ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନୂଆପଡା
(ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଶାଖା)

Inviting Expression of Interest for engagement of WSHG for stitching and tailoring work of uniform for the students of EMRS Nuapada run by ST & SC Development Deptt. in Nuapada District

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା 02 / ତାରିଖ 03.01.2022

ଚଳିତ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ଏକଲବ୍ୟ ଆଦର୍ଶ ଆବାସିକ ବିଦ୍ୟାଳୟ,ନୂଆପଡା ରେ ଛାତ୍ର ଛାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କର ପୋଷାକ ସିଲେଇ ଏବଂ ବଣ୍ଟନ କରିବା ନିମନ୍ତେ ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଠାରୁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି। ନିମ୍ନମତେ ଆବଶ୍ୟକ ଯୋଗ୍ୟତା ପୂରଣ କରୁଥିବା ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ଫେଡରେଶନ ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରକାଶନର ୭ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରତ୍ୟେକ କାର୍ଯ୍ୟ ଦିବସର 5 PM ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅର୍ଥାତ ଆସନ୍ତା ତା.୧୧/୦୧/୨୦୨୨ରିଖ ସୁଦ୍ଧା ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିପାରିବେ । ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖ ଏବଂ ସମୟ ପରେ କୌଣସି ଦରଖାସ୍ତ ଗ୍ରହଣୀୟ ହେବନାହିଁ ।

ଏହାର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ www.nuapada.nic.in ରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

(କ) ଦରଖାସ୍ତ ଜାରି କରିବାର ତାରିଖ- ୦୩/୦୧/୨୦୨୨

(ଖ) ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ- ୧୧/୦୧/୨୦୨୨

(ଗ) ଦରଖାସ୍ତ ଗୁଡିକର ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ଯାଞ୍ଚ ତାରିଖ- ୧୨/୦୧/୨୦୨୨

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା

District Social Welfare Officer
Nuapada

ଆବେଦନ ନିମନ୍ତେ ନିୟମାବଳୀ

- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ଅତି କମରେ ଗଠନ ତାରିଖରୁ ୧ ବର୍ଷ ହୋଇଥିବ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ନୂଆପଡା ଜିଲ୍ଲା ର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇଥିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ନିୟମିତ ପଞ୍ଚସୂତ୍ର ପାଳନ କରୁଥିବେ ।
- ନିୟମିତ ଜମା ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ନିୟମିତ କାରବାର କରୁଥିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ପୂର୍ବରୁ bank loan ନେଇ ନିୟମିତ ପରିଶୋଧ କରୁଥିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭା ବିବରଣୀ ଖାତା, ହିସାବ ଖାତା ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ନିୟମିତ ପୂରଣ କରୁଥିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ସଦସ୍ୟ ମାନଙ୍କର ପୋଷାକ ସିଲେଇରେ ପୂର୍ବ ଅଭିଜ୍ଞତା ରହିଥିବ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଙ୍କ ର ସିଲେଇ ମେସିନ ତଥା Tailoring Unit ରହିଥିବ ।
- ଜିଲ୍ଲାସ୍ତରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ସୁପାରିସ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ନୂଆପଡା ଙ୍କ ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କୁ ଚୟନ କରାଯିବ ।

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 03 / ତାରିଖ- 03.01.2022

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ ନୂଆପଡା, କୋମନା, ଖରିଆର, ବୋଡେନ, ସିନାପାଲୀ / ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ ନୂଆପଡା, କୋମନା, ଖରିଆର, ବୋଡେନ, ସିନାପାଲୀ / Special officer, CBDA, Sunabeda/ WEO ନୂଆପଡା, କୋମନା, ଖରିଆର, ବୋଡେନ, ସିନାପାଲୀ ଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା

District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-......04......./ ତାରିଖ-......03.01.2022.......

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, DRDA, ନୂଆପଡା/ ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡା/ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-......05......./ ତାରିଖ-......03.01.2022.......

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଅଧକ୍ଷ ଏକଲବ୍ୟ ଆଦର୍ଶ ଆବାସିକ ବିଦ୍ୟାଳୟ, ନୂଆପଡା ଙ୍କୁ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଗଲା

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-......06......./ ତାରିଖ-......03.01.2022.......

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ DIO (NIC), ନୂଆପଡାଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-......07......./ ତାରିଖ-......03.01.2022.......

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ P.A. to Collector, ନୂଆପଡାଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-......08......./ ତାରିଖ-......03.01.2022.......

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଯୁଗ୍ମ ସଚିବ, ମିଶନ ଶକ୍ତି ବିଭାଗ, ଓଡିଶାଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

Format

EoI for taking up the activity:___________________

1.Name of the SHG:_________________

2.SHG Address: Village____________Post Office____________

GP________________Block_________________

District____________PIN_________________

ICDS Project_________________

3. Year of Formation _______________

4. Name of the village/ward where the activity will be taken up:____________

5. Whether the SHG is involved in tailoring activity (Yes/No)-
(Self declaration of the SHG shall be attached)

6. Bank and Branch Name:________________________

7. Funds available in the Savings Bank Account:_____________________

a. Regular Saving(Yes/No):

b. Amount of saving (in Rs.):

c. Whether Loan taken (Yes/No), if yes , mention the number of times loan availed.

d. Mode of loan repayment (Regular/Irregular):

e. Meeting Register maintained (Yes/No):

f. Cash Book maintained (Yes/No):

10. Contact No:________________

11. Resolution of the SHG to take up the activity is enclosed (Yes/No):

Name & Signature of the Authorized Person of the SHG
Date:

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from___________SHG, Village ________, on date______________for the activity "Supply of School Uniforms for students studying in schools run by ST&SC Development Department'.

Signature of the DSWO/Authorized Signatory
Date: