

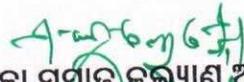
OFFICE OF THE DSWO, NUAPADA
INVITING EXPRESSION OF INTEREST FOR BEAUTY PARLOUR &
TAILORING UNIT AT DISTRICT HEAD QUARTER, NUAPADA

ପତ୍ରସଂଖ୍ୟା-.....498.....

ତାରିଖ-.....21/12/2022.....

ଚଳିତ ବର୍ଷ ୨୦୨୨-୨୩ ନିମନ୍ତେ ନୂଆପଡ଼ା ଜିଲ୍ଲା Head Quarterରେ ବିଭିନ୍ନ ପାଇଁ ଏବଂ tailoring unit ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ସଦସ୍ୟା ଠାରୁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି । ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ସଦସ୍ୟା ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରକାଶନର ୭ ଦିନ କାର୍ଯ୍ୟ ଦିବସ ମଧ୍ୟରେ ଅର୍ଥାତ ଆସନ୍ତା ୨୯.୧୨.୨୦୨୨ ସନ୍ଧ୍ୟା ୫.୩୦ ଘଟିକା ସୁଦ୍ଧା ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ାଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରି ପାରିବେ । ଏହାର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ www.nuapada.nic.in ରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

- (କ) ଦରଖାସ୍ତ ଜାରି କରିବାର ତାରିଖ- ୨୯.୧୨.୨୦୨୨
- (ଖ) ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ- ୨୯.୧୨.୨୦୨୨ ସନ୍ଧ୍ୟା ୫.୩୦ ଘଟିକା
- (ଗ) ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ଯାଞ୍ଚ ଏବଂ ପ୍ରସ୍ତୁତ ତାରିଖ- ୩୦.୧୨.୨୦୨୨
- (ଘ) ଆବେଦନକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ସଦସ୍ୟା ନିଜର କାଗଜପତ୍ର/ ସାର୍ଟିଫିକେଟ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ document ସହିତ ୩୦.୧୨.୨୦୨୨ ଦିବା ୧୧.୦୦ ଘଟିକାରେ ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ାଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଉପସ୍ଥିତ ହେବେ ଏବଂ ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ସାମିଲ ହେବେ । ଏଥି ପାଇଁ ଆଉ କୌଣସି ପ୍ରକାର ସୂଚନା ଦିଆଯିବ ନାହିଁ ।


ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡ଼ା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ଆବେଦନ କରିବାର ନିୟମାବଳୀ :-

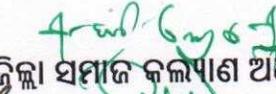
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG) ଗଠନ କରିବାର ଅତି କମରେ ୨ ବର୍ଷ ହୋଇଥିବ ଏବଂ ସଦସ୍ୟା ଅତି କମରେ ୧ ବର୍ଷ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀରେ ସାମିଲ ହୋଇଥିବେ ।
- ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ସଦସ୍ୟା ନୂଆପଡ଼ା ଜିଲ୍ଲା ର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇଥିବେ । (ନୂଆପଡ଼ା ବ୍ଲକ ର ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ସଦସ୍ୟା କୁ ପ୍ରଥମେ ଅଗ୍ରାଧିକାର ଦିଆଯିବ)
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG) ନିୟମିତ ପଞ୍ଚସୂତ୍ର ପାଳନ କରୁଥିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG) ନିୟମିତ ଜମା ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ନିୟମିତ କାରବାର କରୁଥିବେ ଓ ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା defaulter ହୋଇନଥିବେ ।

- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG) ପୂର୍ବରୁ ବ୍ୟାଙ୍କ ଲୋନ ନେଇ ନିୟମିତ ପରିଶୋଧ କରୁଥିବେ ଏବଂ ବିଭିନ୍ନ ପାଇଁର ଏବଂ tailoring unit ଚଳେଇବା ପାଇଁ ଜମା ଖାତାରେ ଆବଶ୍ୟକ ପରିମାଣର ଟଙ୍କା ମହଜୁଦ ଥିବ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG) ସଭା ବିବରଣୀ ଖାତା, ହିସାବ ଖାତା ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ନିୟମିତ ପୂରଣ କରୁଥିବେ ।
- ଯେଉଁ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG)/ ସଦସ୍ୟାଙ୍କର Tailor Machine ଚଳେଇବାର ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିବ ସେମାନଙ୍କୁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ଦିଆଯିବ (Please attach training certificate)
- ଯେଉଁ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG)/ ସଦସ୍ୟାଙ୍କର ବିଭିନ୍ନ ପାଇଁର courseର training certificate ଏବଂ ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିବ ସେହି ସଦସ୍ୟା ମାନଙ୍କୁ ବିଭିନ୍ନ ପାଇଁର ଚଳେଇବା ପାଇଁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ଦିଆଯିବ ।
- ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG)/ ସଦସ୍ୟା tailoring unit ଓ ବିଭିନ୍ନ ପାଇଁର ଚଳେଇବା ପାଇଁ ପୃଥକ ଭାବରେ ଦରଖାସ୍ତ ବା ଆବେଦନ କରିପାରିବେ ।
- ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG)/ ସଦସ୍ୟା ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ରେ କୌଣସି ଚାପ କିମ୍ବା ହସ୍ତକ୍ଷେପ କରିପାରିବେ ନାହିଁ ।
- ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ସୁପାରିସ ପରେ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG) ଏବଂ ସଦସ୍ୟାଙ୍କୁ ଚୟନ କରାଯିବ ।


 ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
 ନୂଆପଡ଼ା
 District Social Welfare Officer
 Nuapada

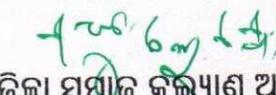
ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- ୯୯୯...../ ତାରିଖ- 21/12/2022

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ା/ କୋମନା/ ଖରିଆର/ ବୋଡ଼େନ/ ସିନାପାଲୀ, EO, NAC, ନୂଆପଡ଼ା/ଖରିଆର/ ଖରିଆର ରୋଡ଼, ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ ନୂଆପଡ଼ା/ କୋମନା/ ଖରିଆର/ ବୋଡ଼େନ/ ସିନାପାଲୀଙ୍କ ଅବଗତ ଏବଂ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ତଥା ନୋଟିସ ବୋର୍ଡ଼ରେ ପ୍ରଦର୍ଶନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।


 ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
 ନୂଆପଡ଼ା
 District Social Welfare Officer
 Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 1000...../ ତାରିଖ- 21/12/2022

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ BPCs/ BPMs, ମିଶନ ଶକ୍ତି/ ବ୍ଲକ ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘଙ୍କ ଅବଗତ ଏବଂ ସମସ୍ତ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(WSHG)/ ସଦସ୍ୟାଙ୍କୁ ସୂଚନା ଦେବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।


 ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
 ନୂଆପଡ଼ା
 District Social Welfare Officer
 Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-.../୧୦୧/...../ ତାରିଖ- 21/12/2022

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ D.I.O. (NIC), ଦୁଆପଡ଼ାଙ୍କ ଅବଗତ ଓ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନକୁ ପ୍ରକାଶ କରିବା ପାଇଁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ଦୁଆପଡ଼ା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-.../୧୦୨/...../ ତାରିଖ- 21/12/2022

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ CDO-cum-EO, ZP, ଦୁଆପଡ଼ାଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ଦୁଆପଡ଼ା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-.../୧୦୩/...../ ତାରିଖ- 21/12/2022

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ PA to Collector, ଦୁଆପଡ଼ାଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ଦୁଆପଡ଼ା
District Social Welfare Officer
Nuapada

Format

- 1) Name of the WSHG _____
- 2) WSHG Address (as applicable):
Village _____ Post Office _____
GP _____ Block _____
District _____ PIN _____
ICDS Project _____
- 3) Year of Formation: _____
- 4) Present livelihood activities undertaking: _____
- 5) Savings Bank Account Number: _____
- 6) Bank, Branch Name: _____
- 7) IFS Code: _____
- 8) Funds available in the Savings Bank Account: Rs. _____
- 9) Whether following activities are practiced:
 - (a) Regular Saving (Yes/No)
 - (b) Regular Meeting Register maintained (Yes/No)
 - (c) Regular Cash Book maintained (Yes/No)
 - (d) Regular internal loan register maintained (Yes/No)
 - (e) Leadership Rotation (Yes/No)
- 10) Whether the SHG/ Member is undergone training on Beauty Parlor & Tailoring activities (Yes/ No)
- 11) Resolution of the WSHG to take up the activity is enclosed (Yes/No)
- 12) Name of the President & Secretary of WSHG:
- 13) Contact No: _____

Signature of the authorized person
of the WSHG

Date:

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from _____ WSHG, Village
_____, on date _____ for _____

Signature of the DSWO/
Authorized Signatory
Date: