

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ , ନୂଆପଡା

(ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଶାଖା)

Inviting Expression of Interest for Paddy Procurment.

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା..632./ ତାରିଖ....23/03/2020..

ଚଳିତ ରବି ଫସଲ 2020 ନିମନ୍ତେ ନୂଆପଡା ଜିଲ୍ଲା ଅନ୍ତର୍ଗତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତରେ ଧାନକ୍ରୟ ନିମନ୍ତେ ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କ ଠାରୁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି । ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ /ଫେଡରେଶନ ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରକାଶନର ୧୫ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଅର୍ଥାତ ଆସନ୍ତା ୧୭/୦୪/୨୦୨୦ ସୁଧା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ /ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିପାରିବେ ।

SL No	Name of the Block	Name of the PACS	Name of the Gram Panchayat	No of the GP to be tagged to WSHG	Remarks
1	Nuapda	Dharambandha	Bharuamunda,	01	
			Motanuapada	01	
			Kermeli	01	
			Chulabhata	01	
		Sarabang	Sarabang	01	
			Khutbanbhera	01	
			Amanara	01	
			Kendubahara	01	
2	Komna	Bhella	Michhapali	01	
			Soseng		
			Sunabedha		
			Jhagarahi	01	
		Tarbod	Sialati	01	

ଏହାର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା website www.nuapada.nic ଓ ମହିଳା ଶିଶୁ ବିକାଶ ଓ ମିଶନ

ଶକ୍ତି ବିଭାଗ ଓଡ଼ିଶା website ରେ ଉପଲବ୍ଧ।

(କ) ଦରଖାସ୍ତ ଜାରି କରିବା ତାରିଖ 23/03/2020

(ଖ) ଦରଖାସ୍ତ ଗ୍ରହଣର ଶେଷ ତାରିଖ 16/04/2020

ଆବେଦନ ନିମନ୍ତେ ନିୟମାବଳୀ

- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ଅତି କମରେ ଗଠନ ତାରିଖ ରୁ ୨ ବର୍ଷ ହୋଇଥିବ ।
- ଦରଖାସ୍ତ କାରୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ସେହି ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତର ସଦର ମହକୁମା ଗ୍ରାମର ହିଁ ହୋଇଥିବେ ।
- ନିୟମିତ ଜମା ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ର ନିୟମିତ କାରବାର କରୁଥିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ପୂର୍ବରୁ bank loan ନେଇ ନିୟମିତ ପରିଶୋଧ କରୁଥିବେ ଓ ଧାନ କ୍ରୟ ନିମନ୍ତେ ଜମାଖାତାରେ ଆବଶ୍ୟକ ପରିମାଣର ଟଙ୍କା ମହଜୁଦ ଥିବ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କ ପାଖରେ ବିଦ୍ୟୁତକରଣର ସୁବିଧା ସହିତ ଏକ Laptop କିମ୍ବା desktop, ପ୍ରିଣ୍ଟର, ଇନଭେନଟର, ଏବଂ internet ସୁବିଧା ଥିବ ।
- ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭ୍ୟା ମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ PGDCA ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ସଭ୍ୟା କୁ Data Entry operator ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରିବେ । ଯଦି ନ ଥାନ୍ତି, ତା ହେଲେ ସେହି ଗ୍ରାମର ଜଣେ ମହିଳାଙ୍କୁ ଏହି ଯୋଗ୍ୟତା ଭିତ୍ତିରେ ମନୋନୀତ କରିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭା ବିବରଣୀ ଖାତା, ହିସାବ ଖାତା ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ ବୁକ ନିୟମିତ ପୂରଣ କରୁଥିବେ ।
- ଜିଲ୍ଲାସ୍ତରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ସୁପାରିଶ ପରେ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ନୂଆପଡ଼ାଙ୍କ ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କୁ ଚୟନ କରାଯିବ ।

(ଗ) ଦରଖାସ୍ତ ଖୋଲିବା ତାରିଖ 16/04/2020 ପୂର୍ବାହ୍ନ ଘଂ 11.00 ଟା

Nabha
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
District Social Welfare Officer
ନୂଆପଡ଼ା Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା 633 ତାରିଖ 23/03/2020

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ା / ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ କୋମନା / ତହସିଲଦାର , ନୂଆପଡ଼ା / ତହସିଲଦାର , କୋମନା / ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡ଼ା / ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ, କୋମନା / ଯୋଗାଣ ନିରୀକ୍ଷକ (marketing Incspector,) ନୂଆପଡ଼ା ଓ କୋମନାଙ୍କ ଅବଗତ ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣକରାଗଲା।

Nabha
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
District Social Welfare Officer
ନୂଆପଡ଼ା Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା 634 ତାରିଖ 23/03/2020

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ , DRDA, ନୂଆପଡ଼ା / ଜିଲ୍ଲା ଯୋଗାଣ ଅଧିକାରୀ (CSO), Nuapada / ARCS , Nuapada କୁ ଅବଗତ ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣକରାଗଲା।

Nabha
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
District Social Welfare Officer
ନୂଆପଡ଼ା Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା 635 ତାରିଖ 23/3/2020

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

Nabha
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
District Social Welfare Officer
ନୂଆପଡ଼ା Nuapada

FORMAT

1. Name of the WSHG/SHG Federation.....
2. WSHG/SHG Federation Address Village.....Post Office.....
 GP..... Block.....
 District.....PIN.....ICDS Project.....
3. Year of Formation.....
4. Present livelihood activities undertaking.....
5. Saving Bank Account Number.....
6. Bank and Branch Name.....
7. Funds available in the Saving Bank Account.....
 - (a) Regular Saving (Yes /No)
 - (b) Amount of saving in Rs.
 - (c) Whether Loan taken (Yes /No).if yes, mentioned the number of times loan
 Availed.
 - (d) If availed. Amount of Total Loan (in Rs)
 - (e) Amount of total loan repaid (in Rs)
 - (f) Mode of loan repayment (Regular/irregular)
 - (g) Maintaining meeting Register (Yes/No)
 - (h) Cash Book maintained (Yes/No)
8. Contact No _____

Signature of the authorized person
 of the WSHG /SHG federation
 Date

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from.....WSHG/ SHG
 Federation Village _____ on date _____ for
 Agents under OSCSC for Paddy Procurement at the GP level.

Signature of the DSWO/CDPO/Authorized Signatory
 Date