ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନୂଆପଡା
(ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଶାଖା)
Inviting Expression of Interest for Paddy Procurement.

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା...1694... / ତାରିଖ...20/08/2020

ଚଳିତ ଖରିଫ ଫସଲ ୨୦୨୦-୨୧ ନିମନ୍ତେ ନୂଆପଡା ଜିଲ୍ଲା ଅନ୍ତର୍ଗତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତରେ ଧାନକ୍ରୟ ନିମନ୍ତେ ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/WSHG ଫେଡେରେଶନ ଙ୍କ ଠାରୁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି । ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ WSHG ଫେଡରେଶନ ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରକାଶନର ୧୫ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଅର୍ଥାତ ଆସନ୍ତା ୦୮/୦୯/୨୦୨୦ ସୁଧା ସମ୍ପୃକ୍ତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ (ନୂଆପଡା ଜିଲ୍ଲା)/ ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡା ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିପାରିବେ ।

Sl. No.	Name of the Block	Name of the PACS	Name of the Gram Panchayat	Nos. of the GP to be tagged to WSHG	Remarks
1	Nuapada	Sarabong	Amanara	1	
			Khutbanbhera	1	
			Kendubahara	1	
		Parkod	Budhipali	1	
2	Komna	Tarbod	Thikpali	1	
		Bhela	Micchapali	1	
		Lakhna	Samarsingh	1	
3	Khariar	Duajhar	Lanji	1	
			Ranimunda	1	
4	Boden	Khaira	Karlakot	1	
5	Sinapali	Hatibandha	Bharuamunda	1	
		Sinapali	Singjhar	1	

ଏହାର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା website www.nuapada.nic ରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

(କ) ଦରଖାସ୍ତ ଜାରି କରିବାର ତାରିଖ- ୨୦/୮/୨୦୨୦

(ଖ) ସମ୍ପୃକ୍ତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ(ନୂଆପଡା ଜିଲ୍ଲା)/ ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡା ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ- ୦୮/୦୯/୨୦୨୦

(ଗ) ଦରଖାସ୍ତ ଗୁଡିକର ବ୍ଲକସ୍ତରୀୟ କମିଟୀ ଦ୍ୱାରା ଯାଞ୍ଚ ତାରିଖ- ୦୯/୦୯/୨୦୨୦

(ଘ) ବ୍ଲକସ୍ତରୀୟ କମିଟୀ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ତାଲିକାର ଜିଲ୍ଲା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ପ୍ରେରଣ ତାରିଖ- ୧୧/୦୯/୨୦୨୦

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା

District Social Welfare Officer
Nuapada

ଆବେଦନ ନିମନ୍ତେ ନିୟମାବଳୀ

- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ଅତି କମରେ ଗଠନ ତାରିଖରୁ 2 ବର୍ଷ ହୋଇଥିବ ।
- ଦରଖାସ୍ତ କାରୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ସେହି ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତର ସଦର ମହକୁମା ଗ୍ରାମର ହିଁ ହୋଇଥିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ନିୟମିତ ପଞ୍ଚସୂତ୍ର ପାଳନ କରୁଥିବେ ।
- 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 କିମ୍ୱା Desktop, ପ୍ରିଣ୍ଟର, ଇନଭେରଟର ଏବଂ ଇଣ୍ଟେର୍ନେଟ ସୁବିଧା ଥିବ ।
- ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭ୍ୟା ମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ PGDCA ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ସଭ୍ୟାଙ୍କୁ Data Entry Operator ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରିବେ । ଯଦି ନ ଥାନ୍ତି, ତା ହେଲେ ସେହି ଗ୍ରାମର ଜଣେ ମହିଳାଙ୍କୁ ଏହି ଯୋଗ୍ୟତା ଭିତିରେ ମନୋନୀତ କରିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭା ବିବରଣୀ ଖାତା, ହିସାବ ଖାତା ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ନିୟମିତ ପୂରଣ କରୁଥିବେ ।
- ଜିଲ୍ଲାସ୍ତରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ସୁପାରିସ ପରେ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ନୂଆପଡାଙ୍କ ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଙ୍କୁ ଚୟନ କରାଯିବ ।

District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 1695 ତାରିଖ- 20/08/2020

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡା/ କୋମନା/ ଖରିଆର/ବୋଡେନ/ସିନାପାଲି, ତହସିଲଦାର, ନୂଆପଡା/କୋମନା/ଖରିଆର/ବୋଡେନ/ସିନାପାଲି, ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡା/ କୋମନା/ଖରିଆର/ବୋଡେନ/ସିନାପାଲି ଏଂବ ଯୋଗାଣ ନିରୀକ୍ଷକ (Marketing Inspector), ନୂଆପଡା/ କୋମନା/ଖରିଆର/ବୋଡେନ/ସିନାପାଲି ଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 1696 ତାରିଖ- 20/8/2020

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, DRDA, ନୂଆପଡା/ ଜିଲ୍ଲା ଯୋଗାଣ ଅଧିକାରୀ (CSO), ନୂଆପଡା/ ARCS, ନୂଆପଡାଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 1697 ତାରିଖ- 20/8/2020

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ D.I.O. (NIC), ନୂଆପଡାଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 1698 ତାରିଖ- 20/8/2020

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

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ
ନୂଆପଡା
District Social Welfare Officer
Nuapada

Format

1. Name of the WSHG / Federation: ______________________________
2. 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, Branch Name: __________________________
7. IFS Code: ______________________
8. Funds available in the Savings Bank Account: Rs.______________
   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)
9. 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: