

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ନୂଆପଡ଼ା

(ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଶାଖା)

Inviting Expression of Interest for Paddy Procurement

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା..1784.....

/ ତାରିଖ..21/10/2021.....

ଚଳିତ ଖରିଫ ଫସଲ ୨୦୨୧-୨୨ ନିମନ୍ତେ ନୂଆପଡ଼ା ଜିଲ୍ଲା ଅନ୍ତର୍ଗତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତରେ ଧାନକ୍ରୟ ନିମନ୍ତେ ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ୦ାରୁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି । ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ଫେଡରେଶନ ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରକାଶନର ୭ ଦିନ କାର୍ଯ୍ୟ ଦିବସ ମଧ୍ୟରେ ଅର୍ଥାତ ଆସନ୍ତା ୨୯/୧୦/୨୦୨୧ ସୁଧା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଶିଶୁ ବିକାଶ 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 GP	Nos. of the GP to be tagged to WSHG	Remarks
1	Nuapada	Parkod	Budhipali	1	
2	Nuapada	Darlimunda	Kodomeri	1	
3	Khariar	Tukla	Khasbahal	1	
4	Khariar	B. Bargaon	Sanmaheswar	1	
5	Boden	Karangamal	Rokal	1	
6	Sinapali	Kendumunda	Jharbandh	1	

ଏହାର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ [www.nuapada.nic.in](http://www.nuapada.nic.in) ରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

(କ) ଦରଖାସ୍ତ ଜାରି କରିବାର ତାରିଖ- ୨୧ /୧୦/୨୦୨୧

(ଖ) ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ- ୨୯ /୧୦/୨୦୨୧

(ଗ) ଦରଖାସ୍ତ ଗୁଡିକର ବୁକ୍ସରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ଯାଞ୍ଚ ତାରିଖ- ୩୦/୧୦/୨୦୨୧

(ଘ) ବୁକ୍ସରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ତାଲିକାର ଜିଲ୍ଲା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ପ୍ରେରଣ ତାରିଖ - ୦୧/୧୧/୨୦୨୧

*(Handwritten Signature)*  
20.10.21

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ

ନୂଆପଡ଼ା  
District Social Welfare Officer  
Nuapada

## ଆବେଦନ ନିମନ୍ତେ ନିୟମାବଳୀ

- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ଅତି କମରେ ଗଠନ ତାରିଖରୁ ୨ ବର୍ଷ ହୋଇଥିବ ।
- ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (WSHG) ସେହି ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ରାଜସ୍ୱ ଗ୍ରାମର ହିଁ 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 ଓ ଧାନକ୍ରୟ ନିମନ୍ତେ ଜମାଖାତାରେ ଆବଶ୍ୟକ ପରିମାଣର ଟଙ୍କା ମହଜୁଦ ଥିବ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କ ପାଖରେ ବିଦ୍ୟୁତିକରଣର ସୁବିଧା ସହିତ ଏକ Laptop କିମ୍ବା Desktop, Printer, Invertor ଏବଂ internetର ସୁବିଧା ଥିବ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭା ବିବରଣୀ ଖାତା, ହିସାବ ଖାତା ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ନିୟମିତ ପୂରଣ କରୁଥିବେ ।
- ଜିଲ୍ଲାସ୍ତରୀୟ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ସୁପାରିସ ପରେ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ନୂଆପତାଙ୍କ ଅନୁମୋଦନ କ୍ରମେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ଚୟନ କରାଯିବ ।

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-1785...../ ତାରିଖ-21/10/2021

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ ନୂଆପଡା, କୋମନା, ଖରିଆର, ବୋଡେନ, ସିନାପାଲୀ / ଡହସିଲଦାର ନୂଆପଡା, କୋମନା, ଖରିଆର, ବୋଡେନ, ସିନାପାଲୀ/ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ ନୂଆପଡା, କୋମନା, ଖରିଆର, ବୋଡେନ, ସିନାପାଲୀ ଏବଂ ଯୋଗାଣ ନିରୀକ୍ଷକ (marketing inspector) ନୂଆପଡା, କୋମନା, ଖରିଆର, ବୋଡେନ, ସିନାପାଲୀଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଗଲା ।

  
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ

ନୂଆପଡା

District Social Welfare Officer  
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-1786...../ ତାରିଖ-21/10/2021

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, DRDA, ନୂଆପଡା/ ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡା/ ଜିଲ୍ଲା ଯୋଗାଣ ଅଧିକାରୀ, ନୂଆପଡା/ ARCS, ନୂଆପଡାଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଗଲା ।

  
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ

ନୂଆପଡା

District Social Welfare Officer  
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-1787...../ ତାରିଖ-21/10/2021

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

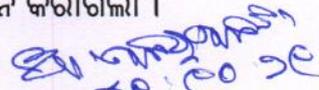
  
ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀ

ନୂଆପଡା

District Social Welfare Officer  
Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା-1788...../ ତାରିଖ-21/10/2021

ଏହାର ଏକ କିତା ନକଲ P.A. to Collector, ନୂଆପଡାକୁ 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 \_\_\_\_\_
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:

**Comparative Statement of WSHG / SHG federation for Paddy Procurement**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Name of WSHG /SHG federation	Name of Block	Name of GP	Name of Village	Date of formation	Bank Name	Branch Name	Bank Account Number	IF5 code	Regular Savings (Yes/No)	Amount of savings in Re.	Whether loan taken (Yes/No)	Amount of Loan in Re.	Amount of loan repaid in Re.	Mode of loan repayment (Regular/ Irregular)	Maintaining Register (Yes/No)	Cash book maintained (Yes/No)	Remarks (Interest)