ମିଶନ ଶକ୍ତି
ସଶକ୍ତ ମହିଳା | ସଶକ୍ତ ଓଡ଼ିଶା

ଓଡ଼ିଶା ଶାସନ

MISSION Shakti
Empowered Women | Empowered Odisha

ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ (DLF), ନୂଆପଡ଼ା

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା 108 / ତା. 21/06/2024

ନୂଆପଡ଼ା ଜିଲ୍ଲା ସଦର ମହକୁମା, ଆମ ବସଷ୍ଟାଣ୍ଡ ଠାରେ ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ ଜରିଆରେ ଗୋଟିଏ କ୍ୟାଣ୍ଟିନ (Canteen) ଏବଂ ଗୋଟିଏ ବ୍ୟବସାୟିକ ଦୋକାନ ଚଳାଇବା ପାଇଁ ଇଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଙ୍କ ଠାରୁ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଅଛି । ଇଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତି ପ୍ରକାଶନ ର ୧୫ ଦିନ ଭିତରେ ଅର୍ଥାତ ଆସନ୍ତା ୧୦.୦୭.୨୦୨୪ ସୁଦ୍ଧା ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ , ନୂଆପଡ଼ା / **DSWO (Mission Shakti Section), Nuapada** ଠାରେ ଆବେଦନ ବା ଦରଖାସ୍ତ କରିପାରିବେ । ଏହାର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ **www.nuapada.odisha.gov.in** ରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

(କ) ଦରଖାସ୍ତ ଜାରି କରିବାର ତାରିଖ ୨୧.୦୬.୨୦୨୪
(ଖ) ଦରଖାସ୍ତ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ – ୧୦.୦୭.୨୦୨୪
(ଗ) ଦରଖାସ୍ତ ଗୁଡିକର ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF) କମିଟି ଦ୍ୱାରା ଯାଞ୍ଚ କରିବାର ତାରିଖ – ୧୧.୦୭.୨୦୨୪

ବି.ଦ୍ର.- ୧) ଚୟନ ହୋଇଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ Security ବାବଦରେ ୧୦୦୦୦୦/- ଟଙ୍କା ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘର ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ରେ ଜମା କରିବେ ଏବଂ ମାସିକ ଭଡା ବାବଦକୁ **OSRTC** ନୂଆପଡ଼ାଙ୍କ ର ଧାର୍ଯ୍ୟ ଅନୁସାରେ ପଇଠ କରିବେ । ଗୋଟିଏ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କ୍ୟାଣ୍ଟିନ (Canteen) ଏବଂ ଗୋଟିଏ ବ୍ୟବସାୟିକ ଦୋକାନ ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ପୃଥକ ଭାବରେ ଦରଖାସ୍ତ ବା ଆବେଦନ କରିବେ ।

ଆବେଦନ ନିମନ୍ତେ ନିୟମାବଳୀ

- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (**WSHG**) ଅତି କମରେ ଗଠନ ତାରିଖରୁ ୨ ବର୍ଷ ହୋଇଥିବ ।
- ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ (**WSHG**) ନୂଆପଡ଼ା **NAC** ଏରିଆ 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 ଓ ମିଶନ ଶକ୍ତି କ୍ୟାଣ୍ଟିନ (**Canteen**) ଏବଂ ଗୋଟିଏ ବ୍ୟବସାୟିକ ଦୋକାନ ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଜମା ଖାତାରେ ଆବଶ୍ୟକ ପରିମାଣର ଟଙ୍କା ମହଜୁଦ ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭା ବିବରଣୀ ଖାତା , ହିସାବ ଖାତା ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ନିୟମିତ ପୂରଣ କରୁଥିବେ ।
- ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘର ସୁପାରିସ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କୁ ଚୟନ କରାଯିବ ଏବଂ ଚୁକ୍ତି ପତ୍ର କଲାପରେ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କୁ କ୍ୟାଣ୍ଟିନ (**Canteen**) ଏବଂ ଗୋଟିଏ ବ୍ୟବସାୟିକ ଦୋକାନ ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ଅନୁମତି ଦିଆଯିବ ।

ଜନ୍ମିନୀ ବାଗ	Hemangini Bhoi
ସଭାନେତ୍ରୀ	ସମ୍ପାଦିକା
ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)	ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)
ନୂଆପଡ଼ା	ନୂଆପଡ଼ା
President Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF Nuapada	Secretary Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 109 ତାରିଖ - 21/06/2024

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ DPC, Mission Shakti/EO, NAC, Nuapada/ Secretary- Convenor, Dist. Level ABS Nodal Committee ଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରିବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ନମିମା ବାଘ	Hemangini Bhoi
ସଭାନେତ୍ରୀ	ସମ୍ପାଦିକା
President	Secretary
ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)	ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)
Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF	Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF
ନୂଆପଡ଼ା	ନୂଆପଡ଼ା
Nuapada	Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 110 ତାରିଖ - 21/06/2024

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ CDO-cum-EO, ZP Nuapada ନୂଆପଡ଼ା ଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରିବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ନମିମା ବାଘ	Hemangini Bhoi
ସଭାନେତ୍ରୀ	ସମ୍ପାଦିକା
President	Secretary
ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)	ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)
Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF	Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF
ନୂଆପଡ଼ା	ନୂଆପଡ଼ା
Nuapada	Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 111 ତାରିଖ - 21/06/2024

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ District e-Governance Manager, Collectorate ନୂଆପଡ଼ା ଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ତଥା ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ ରେ ଅପଲୋଡ କରିବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ନମିମା ବାଘ	Hemangini Bhoi
ସଭାନେତ୍ରୀ	ସମ୍ପାଦିକା
President	Secretary
ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)	ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)
Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF	Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF
ନୂଆପଡ଼ା	ନୂଆପଡ଼ା
Nuapada	Nuapada

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା- 112 ତାରିଖ - 21/06/2024

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ନୂଆପଡ଼ା ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ନମିମା ବାଘ	Hemangini Bhoi
ସଭାନେତ୍ରୀ	ସମ୍ପାଦିକା
President	Secretary
ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)	ପାଞ୍ଚାଳି ମିଶନ ଶକ୍ତି ମହାସଂଘ (DLF)
Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF	Panchali Mission Shakti Mahasangha-DLF
ନୂଆପଡ଼ା	ନୂଆପଡ଼ା
Nuapada	Nuapada

Format

1. Name of the WSHG : ____________________

2. SHG / Federation Address (as applicable):

   Village ____________ Post Office ____________

   GP/Ward No ____________ 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.____________

9. Whether following activities are practices:

   a) Regular Saving (Yes/No):

   b) Maintaining meeting Register (Yes/No):

   c) Cash Book maintained (Yes/No):

   d) Internal Loan Register maintained (Yes/No):

   e) Whether Loan taken (Yes/No).if yes, mentioned the number of times loan availed:

   f) Mode of loan repayment (Regular/irregular):

10. Contact No____________

Signature of the authorized person
of the WSHG

Date:

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from ____________ WSHG/SHG Federation on date ____________ for management of Commercial Shop/ Canteen at Ama Bus Stand, Nuapada.

Signature of the Authorized Signatory

Date: