

ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସୁବର୍ଣ୍ଣପୁର  
 ନଂ...୩୫୩... ଡା...୧୧...୦୩୮

**ବିଜ୍ଞାପନ**

ଅତିରିକ୍ତ ମୁଖ୍ୟ ଯନ୍ତ୍ରୀ, ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଉପଖଣ୍ଡ ସୋନପୁର କ୍ଷେତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୨୯, ଡା; ୧୫ / ୦୧/୨୦୨୨ ଅନୁଯାୟୀ ଡିନି ଗୋଟି ( ୦୩ ) " ଜଳସାଥୀ" ଚୟନ ସମ୍ପର୍କେ ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ ତରଫରୁ ଆବେଦନ ପତ୍ର ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଇଅଛି । ଏଥି ନିମନ୍ତେ ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମସ୍ତ ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ ଓ ଆଞ୍ଚଳିକ ସ୍ତରୀୟ ମହିଳା ମହାସଂଘ ଗୁଡ଼ିକୁ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଇଅଛି କି ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ ର ଯେ କୌଣସି ସଦସ୍ୟା ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟା ରେ ଭାଗ ନେବା ପାଇଁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି ସେ ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟା ରେ ଭାଗ ନେବା ସମ୍ପର୍କୀୟ ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ ତରଫରୁ ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା କୁ ମନୋନୀତ କରାଯାଇଥିବା ଅଧିବେଶନ ବାବରଣୀ ର ନକଲ, ପରିଶିଷ୍ଟ " କ " ରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା " Basic Information of MSG With Acknowledgement From Bank " ସହ ନିମ୍ନ ଲିଖିତ ଦରକାରୀ ଦସ୍ତାବିଜ ସହିତ ଆବେଦନ ଫର୍ମ ବାବଦକୁ ୩୦୦ ଟଙ୍କା କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ, ସୋନପୁର କ୍ଷେତ୍ର ନାମରେ ଡିମାଣ୍ଡ ଡ୍ରାଫ୍ଟ ସହ ଡା ୨୦/ ୦୨ / ୨୦୨୨ ରିଖ ଅପରାହ୍ନ ୫ ଟା ସୁଦ୍ଧା ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ପୋଷ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ଜଳସାଥୀ ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର ଜରିା ପୂର୍ଣ୍ଣ ଲଫାପାରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ । ତାକ ବିଳମ୍ବ ଏବଂ ଧାର୍ଯ୍ୟ ସମୟ ପରେ କୌଣସି ଆବେଦନ ପତ୍ର ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ (ଏପରିକି ତାକ ଯୋଗେ ବିଳମ୍ବ ମଧ୍ୟା ଗ୍ରହଣୀୟ ନୁହେଁ ) ଏବଂ ଆସନ୍ତା ଡା ୨୫.୦୨.୨୦୨୨ ରିଖ ୧୧.୦୦ ଘଟିକା ସମୟରେ ପୌରପରିଷଦ ସ୍ତରୀୟ ଚୟନ କମିଟି ବୈଠକ ରେ ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ର ସଭାଗୃହ ଠାରେ ଆବେଦନ ପତ୍ର ଗୁଡ଼ିକୁ ଖୋଲାଯିବା ସହ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବ । , ପରିଶିଷ୍ଟ " ଖ " ରେ ଦିଆଯାଇଥିବା Assessment Index ଅନୁସାରେ ମାର୍କ ଆଧାର ରେ ଚୟନ କରାଯିବ । ଜଳସାଥୀ ଭାବେ ନିୟୁତ୍ତି ପାଇଁ କରାଯାଇଥିବା ମୂଲ୍ୟାୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ, ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ ର ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା 30 % ରୁ କମ୍ ମାର୍କ ପାଇଲେ, ସେହି ସଦସ୍ୟା ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ରେ ଭାଗ ନେଇ ପାରିବେ ନାହିଁ ଏବଂ ଯଦି ଏକାଧିକ Mission Shakti Group ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା ସମାନ ମାର୍କ ଅର୍ଜନ କରନ୍ତି, ତେବେ ଜଳସାଥୀ ଭାବେ ଅନ୍ତିମ ଚୟନ ଲଢ଼େରୀ ପ୍ରକ୍ରିୟା ମାଧ୍ୟମରେ କରାଯିବ । ଲଫାପା ଉପରେ " ଜଳସାଥୀ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର "ଲେଖାଥିବା ଆବଶ୍ୟକ । କଟ୍ଟପକ୍ଷକ ନିକଟରେ କ୍ଷମତା ଭୁକ୍ତ ଏହିକି ଯେ କୌଣସି ଦରଖାସ୍ତ କାରୀକୁ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କାରଣ ମତେ କୌଣସି ବି ସମୟରେ ପ୍ରତ୍ୟାଖାନ କରିଦେଇ ପାରିବେ ।

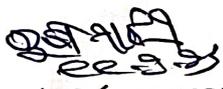
ଦରକାରୀ ଦସ୍ତାବେଜ :

- ୧) ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ ସଭାନେତ୍ରୀ କି ଆଧାର କାର୍ଡ ର ନକଲ
- ୨) ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ କି PAN କାର୍ଡ ର ନକଲ
- ୩) ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ କି ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ କପି ନକଲ
- ୪) ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ କି ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠା ଏବଂ ଶେଷ ୨ ମାସ ର ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ
- ୫) ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ କି ରିଜୋଲ୍ୟୁସନ ଖାତା ର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠା ଓ ଶେଷ ୨ ମାସ ର ନକଲ
- ୬) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା କି ଆଧାର କାର୍ଡ ର ନକଲ
- ୭) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା କି ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ର ସମସ୍ତ ନକଲ



କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
 ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ

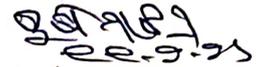
ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : ୩୮୪ ତାରିଖ : ୧୨-୦୨-୨୦୨୨  
 ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ ର ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ ର ସମସ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷେତ୍ରର କି ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।



କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
 ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : ୦୩୪୪ ତାରିଖ : ୧୧-୦୭-୨୦୧୬

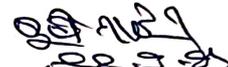
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀ , ସୋନପୁର / ଅତିରିକ୍ତ ମୁଖ୍ୟ ଯଜ୍ଞୀ, ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ସୋନପୁର ଉପଖଣ୍ଡ / ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ ସୋନପୁର / ତହସିଲଦାର ସୋନପୁର କୁ ଅବଗତ ଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନୋଟିସ ବୋର୍ଡରେ ଲଟକା ଜାରି କରିବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା



କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : ୦୩୪୬ ତାରିଖ : ୧୧-୦୭-୨୦୧୬

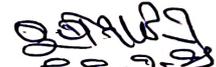
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ ଷ୍ଟାର୍ଟ ଅଧିକାରୀ, Municipal Engineer, Accountant, District Mission Manager , Community Organizer ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ କୁ ଅବଗତ ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।



କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : ୦୩୪୭ ତାରିଖ : ୧୧-୦୭-୨୦୧୬

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ Junior Engineer PHEO କୁ ଅବଗତ ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।



କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : ୦୩୪୮ ତାରିଖ : ୧୧-୦୭-୨୦୧୬

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ DIO , NIC ସୋନପୁର କୁ Website ରେ Upload କରିବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା



କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : ୦୩୪୯ ତାରିଖ : ୧୧-୦୭-୨୦୧୬

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ , ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଉନ୍ନୟନ ସଂସ୍ଥା ସୁବର୍ଣ୍ଣପୁର ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ସୁବର୍ଣ୍ଣପୁର କୁ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।



କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ

ଜଳସାଥୀ ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ଆବଶ୍ୟକ ଯୋଗ୍ୟତା :

- ୧) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ରୁ ୪୫ ବର୍ଷ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ
- ୨) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା ବୁଲବର୍ଷ ଧରି ସକ୍ରିୟ ସଦସ୍ୟା ଭାବରେ ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ ରେ କାମ କରିଥିବେ।
- ୩) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ନାମରେ ପାସ ବୁକ୍ ସହିତ ଡେବିଟ୍ କାର୍ଡ (ATM) ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।
- ୪) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା ନ୍ୟୁନତମ ଦଶମ ଶ୍ରେଣୀ (ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା) ପାସ କରିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।
- ୫) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା କୌଣସି ଅପରାଧକ ମାମଲା ବା ରାଜନୈତିକ ସଂପୃକ୍ତି ନଥିବ।
- ୬) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସ୍ମାର୍ଟ ଫୋନ୍ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।
- ୭) ଆବେଦନକାରୀ ସଦସ୍ୟା କୌଣସି ସରକାରୀ ଯୋଜନା ରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁନଥିବେ (ଯଥା - ସ୍ୱଚ୍ଛ ଭାରତ ମିଶନ)

ସର୍ତ୍ତାବଳୀ :

ଏଡ଼ହାରା ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ ର ସମସ୍ତ ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ କୁ ଅବଗତ କରାଇ ଦିଆଯାଇଅଛି ଯେ ଜଳସାଥୀ ପଦବୀ ଟି ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଚୁକ୍ତି ଭିତ୍ତିକ ନିୟୁକ୍ତି ଅଟେ। ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ, ସୋନପୁର ଦ୍ୱାରା ସୋନପୁର ସହରର ପ୍ରତ୍ୟେକ ପରିବାରକୁ ଯୋଗାଇ ଦିଆଯାଇଥିବା ପାନୀୟ ଜଳ ବାବଦ କୁ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇଥିବା ରାଶି କୁ ଅସୁଲ କରିବା, ମାସିକ ଜଳ ପରୀକ୍ଷା, ଦୂତନ ପାନୀୟ ଜଳ ସଂଯୋଗ ସକାଶେ ପାଞ୍ଚ ଗୋଟି (୦୩) ଜଳସାଥୀ ସୋନପୁର ପୌରପରିଷଦ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକତା ଥିବା ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଏବଂ ଅତିରିକ୍ତ ମୁଖ୍ୟ ଯଜ୍ଞୀ, ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଉପଖଣ୍ଡ ସୋନପୁର କୁ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୭୯, ତା; ୧୫/୦୧/୨୦୨୨ ଅନୁଯାୟୀ ଟିନି ଗୋଟି ଜଳସାଥୀ ଚୟନ କରିବା ପାଇଁ ନିଷ୍ପତ୍ତି ଦିଆଯାଇଅଛି। ଜଳସାଥୀ ମାତ୍ରେ ଚୟନ ହେଲାପରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ, ସୋନପୁର ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳିତ ହେବେ ଏବଂ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ, ଉପଦେଶ, ନୀତି ଏବଂ ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବେ। ଏହି ପଦବୀ ନିମନ୍ତେ ବିଜ୍ଞାପନ ରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଯୋଗ୍ୟତା, ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବେଜ ସହିତ MPOS Machine ପାଇବା ପାଇଁ ଏହାର Security Deposit ବାବଦକୁ ଟ. ୧୦,୦୦୦ /- ( ଦଶ ହଜାର ଟଙ୍କା ) ( ଫେରସ୍ତ ଯୋଗ୍ୟ ) ହିସାବରେ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ରେ ଥିବା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମରେ deposit କରିବା ପାଇଁ ସମର୍ଥ ରହିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ। ପରବର୍ତ୍ତୀ ସମୟରେ ଜଳସାଥୀ ମାନଙ୍କୁ ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ସୋନପୁର ଦ୍ୱାରା ଅନୁଷ୍ଠାନିକ ଭାବରେ ନିୟୁକ୍ତି ପତ୍ର ଦେବା ସହିତ ଚୁକ୍ତି କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ତାଲିମ ଦେବା ସହିତ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଉପକରଣ ଯୋଗାଇ ଦିଆଯିବ।

ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ପୋସାହନ ରାଶି :

- ୧) ଜଳସାଥୀ ମାଧ୍ୟମରେ ଘରୋଇ ( ଏକ ଗୋଟି ଘର ) ଦୂତନ ଜଳ ସଂଯୋଗ କରିବା ପାଇଁ ଟ. ୧୦୦ /- ଏବଂ ବ୍ୟବସାୟ ବା ବାଣିଜ୍ୟ ସମ୍ପର୍କୀୟ ବ୍ୟବହୃତ ହେଉଥିବା ଗୋଟିଏ ଘର ପାଇଁ ଦୂତନ ଜଳ ସଂଯୋଗ ବାବଦ କୁ ଟ. ୨୦୦ /- ଯୋଗାଇ ଦେବା ପାଇଁ ସ୍ଥିର କରାଯାଇଅଛି।
- ୨) ପ୍ରତ୍ୟେକ ମାସରେ ଜଳସାଥୀ ଦ୍ୱାରା ଆଦାୟ କରାଯାଇଥିବା ମୋଟ ରାଶି ର ୭.୫ % ପ୍ରତିଶତ ଜଳସାଥୀ ମାନଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରିବା ନିମନ୍ତେ ସରକାରଙ୍କ ତରଫରୁ ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇଅଛି ଯାହାକି ଜନସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଭାଗ ତରଫରୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ।
- ୩) ପ୍ରତ୍ୟେକ ମାସରେ ଗୋଟିଏ ଜଳସାଥୀ କୁ ଦ୍ୱାରା ଅତି କମରେ ୧୦୦ ଟି ଜଳର ମାତ୍ର ବା ମାନ ଓ ଗୁଣ ପରୀକ୍ଷା କରାଯିବ ଏବଂ ଗୋଟିଏ ପରୀକ୍ଷା ବାବଦ କୁ ଜଳସାଥୀମାନଙ୍କୁ ଟ.୧୦/- ହିସାବରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ।

*(Handwritten signature)*

ପରିଶିଷ୍ଟ " କ " "

**Basic Information of MSG with Acknowledgement from Bank**

1. Name of The SHG –
2. SHG Address –
3. Date of SHG Formation – SHG Code -
4. Total Numbers of Members in SHG –
5. Present Livelihood Activities Undertaking –
6. Bank and Branch Name –
7. Bank Account Number – IFSC Code –
8. Contact Number of SHG –
9. Funds Available in the Savings Bank Account –
  - a. Regular Savings ( Yes / No ) -
  - b. Amount of Savings -
  - c. Loan Taken from Bank ( Yes / No ) - ..... ( If Yes , Loan Amount - ..... )
  - d. Mode of Loan Repayment ( Regular / Irregular ) –
  - e. Meeting Register Maintained ( Yes / No ) –

Seal & Signature of The SHG President

Seal & Signature of The SHG Secretary

Date :

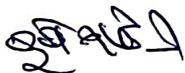
Date :

**Acknowledgement from Bank**

This is to Certify that the ..... Mission Shakti Group of Sonepur Municipality ,  
Ward No ..... , Account Number ..... is having Regular Repayment  
of Loan / Non Performing Asset / Not Availed any Loan.

Seal & Signature of The Bank Manager / Authorised Signatory

Date :



## ASSESSMENT INDEX

SI No	Assessment Parameter	Marks	Means of Verification	Remarks
1	Adherence to standard Practices of Group (Pancha Sutra)	20	Register & Bank Pass book of Mission Shakti Group	Regular Meeting – 4 Regular Saving – 4 Regular Internal lending –4 Regular Repayment – 4 Regular Record keeping – 4
2	No. of Active members	10	Register & Bank Pass book of Mission Shakti Group	10 Active members = 10 7 to 9 Active members = 8 4 to 7 Active members = 6 Less than 4 Active member = 0
3	Educational Qualification	30	document verification	10 th Class = 10 Above 10 <sup>th</sup> Class / +2 = 15
4	Operate Android Mobile	20	verification	
5	Interview	20		
	Total Marks	100		

*Handwritten signature*