



ରେମୁଣା ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ରେମୁଣା

E-mail-remuna-nac@gov.in, Tel. No.-06782-291978

ବିଜ୍ଞାପିତ ସଂଖ୍ୟା. ୫୮୦ /ତା. ୨୯/୦୨/୨୦୨୪

ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠି (ଏମଏସଜି) / ଏଏଲଏଫ/ ସିଏଲଏଫ/ଟି.ଜି (ଗ୍ରାମ୍ପଞ୍ଜେଣ୍ଡର) ଗୋଷ୍ଠି ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ରେମୁଣା ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ ଅନ୍ତର୍ଗତ ନରହରିପୁର ଠାରେ ଥିବା ମଳ ଉପଚାର କେନ୍ଦ୍ର(ଏଫଏସଟିପି)ର ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାଶନ (ଏକ୍ସପ୍ରେସନ ଅଫ ଇଂଚରେଷ୍ଟ) ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି ।

ରେମୁଣା ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ଏହାର ପରିସରଭୁକ୍ତ ନରହରିପୁର(ଖାର୍ଚ ନମ୍ବର- ୦୮) ଠାରେ ଥିବା ମଳ ଉପଚାର କେନ୍ଦ୍ର (ଏଫଏସଟିପି)ର ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ୦୧ ବର୍ଷ (କାର୍ଯ୍ୟାଦେଶ ପ୍ରାପ୍ତିର ଦିବସ ଠାରୁ) ନିମନ୍ତେ ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠି (ଏମଏସଜି) / ଏଏଲଏଫ/ ସିଏଲଏଫ/ଟି.ଜି (ଗ୍ରାମ୍ପଞ୍ଜେଣ୍ଡର) ଗୋଷ୍ଠି ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଜଉ ମୁଦା ଲଫାଫାରେ ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାଶନ (ଏକ୍ସପ୍ରେସନ ଅଫ ଇଂଚରେଷ୍ଟ) ସଂଲଗ୍ନ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ମୁତାବକ ଆହ୍ୱାନ କରୁଛନ୍ତି । ଏହି ମୁଦା ଲଫାଫାରେ ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାଶନ (ଏକ୍ସପ୍ରେସନ ଅଫ ଇଂଚରେଷ୍ଟ) ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ ଠିକଣାରେ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ପୋଷ୍ଟ / ସ୍ମାଡ୍ ପୋଷ୍ଟ ଜରିଆରେ ତା. ୧୨.୦୩.୨୦୨୪ ରଖି ଅପରାହ୍ନ ୪.୦୦ ଘଟିକା ପୂର୍ବରୁ ଆବଣ୍ୟକ ।

ମୁଦା ଲଫାଫା ଉପରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଆବେଦନକାରୀ ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠି (ଏମଏସଜି) / ଏଏଲଏଫ/ ସିଏଲଏଫ/ଟି.ଜି (ଗ୍ରାମ୍ପଞ୍ଜେଣ୍ଡର) ଗୋଷ୍ଠିର ନାମ ଓ ଠିକଣା ଲିପିବଦ୍ଧ ରହିବ ଆବଣ୍ୟକ ।

(Handwritten signature)
କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦ, ରେମୁଣା

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା ୫୮୧ /ତାରିଖ ୨୯/୦୨/୨୦୨୪
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଡି.ଆଇ.ଓ, ବାଲେଶ୍ୱରଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଯାଇ ଓ ଏନ.ଆଇ.ସି ପୋର୍ଟାଲରେ ପୋଷ୍ଟ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରାଧ କରାଯାଇଛି ।

(Handwritten signature)
କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦ, ରେମୁଣା

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା ୫୮୨ /ତାରିଖ ୨୯/୦୨/୨୦୨୪
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଅଫିସ ନୋଟିସ ବୋର୍ଡ୍ , ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ବାଲେଶ୍ୱର, ତହସିଲଦାର ଓ ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ରେମୁଣାଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି କି ବହୁଳ ପ୍ରସାର ନିମନ୍ତେ ଏହାକୁ ଡାକ୍ତର ନୋଟିସ ବୋର୍ଡ୍ରେ ପ୍ରକାଶନ କରିବେ ।

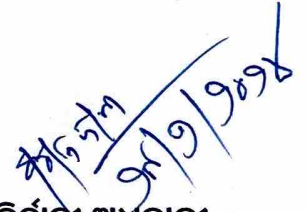
(Handwritten signature)
କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦ, ରେମୁଣା

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା ୫୮୩ /ତାରିଖ ୨୯/୦୨/୨୦୨୪
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଅଧ୍ୟକ୍ଷା/ ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷ ଓ ସମସ୍ତ ପାରିଷଦ ବର୍ଗ, ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦଙ୍କ ସଦସ୍ୟ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

(Handwritten signature)
କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦ, ରେମୁଣା

ସର୍ତ୍ତାବଳୀ

- ୧.ମଳ ଉପଚାର କେନ୍ଦ୍ରର ପରିଚାଳନାରେ ଭାଗ ନେବା ପାଇଁ ସଂପୃକ୍ତ ଆବେଦନକାରୀ ତାଙ୍କର ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ଖାତାରେ ଲିପିବଦ୍ଧ କରିଥିବେ ଏବଂ ଏହାର ନକଲ ଉପରୋକ୍ତ ଆବେଦନପତ୍ରରେ ସଂଯୁକ୍ତ କରିବେ ।
- ୨.ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ ବୁକର ନକଲ (ଅପଡେଟ) ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
- ୩.ସେମାନଙ୍କର ପଞ୍ଚସୂତ୍ର ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
- ୪.ଆବେଦନକାରୀ ଗୋଷ୍ଠି ମେମ୍ବର ମାନଙ୍କର ଆଧାର କାର୍ଡ କପି/ ଭୋଟର କାର୍ଡ କପି, ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାର ନକଲ ଏବଂ ଗୃହ ଫୋଟ ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
- ୫.ଗୃହର ପ୍ୟାନ କାର୍ଡ ଓ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ନମ୍ବରର କପି ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
- ୬.ଗୃହର ଆୟ ବୃଦ୍ଧି ସମ୍ପର୍କିତ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପର କାଗଜାତ ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
- ୭.ସଂଘର ସଭାପତି ଓ ସାମ୍ପଦକ ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସେମାନଙ୍କର ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଘର ମୋହର ଲଗାଇ ଆବେଦନ କରିବେ ।


କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ :
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦ, ରେମୁଣା

ଆବେଦନ ଫର୍ମ

୧. ସଂଘର ନାମ ଓ ଠିକଣା ।

୨. ଆବେଦନର ଅଭିପ୍ରାୟ ।

୩. ସଭାପତିଙ୍କ ନାମ ।

୪. ସମ୍ପାଦକଙ୍କ ନାମ ।

୫. ସମୁଦାୟ ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା ।

୬. ଗୋଷ୍ଠିରେ ଗଠନ ତାରିଖ ।

୭. ଗୋଷ୍ଠିରେ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ନମ୍ବର ।

୮. ଗୋଷ୍ଠି ପ୍ୟାନକାର୍ଡ ନମ୍ବର ।

୯. ଗୋଷ୍ଠିରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ନମ୍ବର ।

୧୦. ସଂଲଗ୍ନ କରିଥିବା କାଗଜାତ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ।

ସଭାପତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
(ମୋହର ସହିତ)

ସମ୍ପାଦକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
(ମୋହର ସହିତ)


Executive Officer
Remuna N.A.C