



Sambalpur Municipal Corporation Sambalpur (Odisha)

Email ID: sambalpurm.hud@nic.in Phone No. 0663-2411012

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା: 11148 ତାରିଖ: 20/12/2023

ଏତତ୍ ବ୍ୱାରା ସମ୍ବଲପୁର ମହାନଗର ନିଗମ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମସ୍ତ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ସଭ୍ୟ ମାନଙ୍କର ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି କି ଜେନେରାଲ ମ୍ୟାନେଜର WATCO କ୍ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୩୪୦୭/WATCO/SBP ତା ୦୧.୧୨. ୨୦୨୩ ଅନୁଯାୟୀ ସମ୍ବଲପୁର ମହାନଗର ନିଗମ ଅଧୀନରେ ନିମ୍ନ ଲିଖିତ ଖାର୍ଚ୍ଚ ମାନଙ୍କରେ ଜଳକର ଆଦାୟ ନିମନ୍ତେ ଖାଲି ଥିବା ଜଳସାଥ୍ ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର ନିମନ୍ତ୍ରଣ କରାଯାଉଅଛି । ତେଣୁ ଇଚ୍ଛୁକ ମିଶନ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ସଭ୍ୟ ମାନେ ତା 28-/-12-/-2023 ରିଖ (ଅପରାହ୍ନ ୪.୦୦ ଘଟିକା) ମଧ୍ୟରେ ଆବେଦନ ପତ୍ର ପୂରଣ କରି ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବିଜ ସହିତ ବନ୍ଧ ଲଫାଫାରେ ସମ୍ବଲପୁର ମହାନଗର ନିଗମ ଦୁର୍ଗାପାଲି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଅବଗତ କରାଗଲା ।

ଜଳସାଥୀ ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ନିମ୍ନ ଲିଖିତ ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ

1. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ରୁ ୪୫ ମଧ୍ୟରେ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
2. ଆବେଦନକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ସଭ୍ୟ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
3. ଆବେଦନକାରୀ ଦଶମ ପାସ କରି ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
4. ଆବେଦନକାରୀ ୨ ବର୍ଷ ଧରି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ସକ୍ରିୟ ସଦସ୍ୟ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
5. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ନାମରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ଏବଂ ଡେବିଟ କାର୍ଡ (ATM Card) ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
6. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ନାମରେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ SMART PHONE ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
7. ଆବେଦନକାରୀ କୋଣସି ସରକାରୀ ଯୋଜନାରେ କାମ କରୁ ନ ଥିବେ ।
8. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ନାମରେ କୋଣସି ଅପରାଧିକ ମାମଲା ନ ଥିବ ବା ରାଜନୈତିକ ସମ୍ପର୍କ ନ ଥିବ ।
9. ଆବେଦନକାରୀ ନିଜ ଖାର୍ଚ୍ଚରେ ଜଳସାଥୀ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ ।

SL.NO	WARD NO	REQUIRED OF ADDITIONAL JALASATHI
1	2	1
2	13	1
3	14	1
4	15	1
5	17	1
6	18	1
7	20	1
8	21	1
9	22	1
10	23	1
11	24	1
12	25	1
13	26	1
14	27	1
15	29	1
16	31	1
17	34	1
18	36	1
19	38	1
20	39	1
21	40	1
22	41	1


ଆମ୍ଭଙ୍କ

ସମ୍ବଲପୁର ମହାନଗର ନିଗମ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : 11149

ତାରିଖ: 20/12/2023

ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତିର ଏକ କିତା ନକଲ ପୌରାଞ୍ଚଳ ଓ ସମନ୍ବିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ସୂଚନା ଫଳକରେ ପ୍ରକାଶନ କରାଯାଇ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା । ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀ, ମହାନଗର ନିଗମ ର ଗୋଷ୍ଠୀ ସଂଗଠିକା ଙ୍କ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।


ଆମ୍ଭଙ୍କ

ସମ୍ବଲପୁର ମହାନଗର ନିଗମ

ଜଳସାଥୀ ପଦବୀ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ଫର୍ମ

୧	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ	
୨	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା	
୩	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ	
୪	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଶ୍ରେଣୀ	
୫	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ନାମ	
୬	ଆବେଦନକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ରେ କେବେ ଠାରୁ ସଦସ୍ୟ ଅଛନ୍ତି	
୭	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା	
୮	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର	

ସଙ୍କଳ୍ପନାମା:

ମୁଁ ଶ୍ରୀମତୀ/ କୁମାରୀ _____

ବାପା/ ସ୍ୱାମୀ _____ ଘୋଷଣା କରୁଛି କି ମୋର ନିଜର SMART PHONE ଅଛି, ମୁଁ ବର୍ତ୍ତମାନ କୋଣସି ସରକାରୀ ଯୋଜନା ରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁ ନାହିଁ ଏବଂ ମୋ ନାମ ରେ କୋଣସି ଅପରାଧିକ ମାମଲା ବା ରାଜନୀତିକ ସମ୍ପର୍କ ନାହିଁ । ଯଦି ଭବିଷ୍ୟତ ରେ କୌଣସି ପ୍ରମାଣ ମିଳେ ତେବେ ମୋ ବିରୋଧ ରେ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ପାଇଁ ମୁଁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ଅଛି ।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:
ତାରିଖ:

ସମ୍ପାଦକଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସଂଲଗ୍ନ କରିବାକୁ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବିଜ

କ୍ର: ସଂ:	ଦସ୍ତାବିଜ ର ବିବରଣୀ
୧	ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ର ବିବରଣୀ (ସାଟିଫିକେଟ ଏବଂ ମାର୍କସିଟ ର ନକଲ)
୨	ଜନ୍ମ ତାରିଖ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ର ନକଲ (ଆଧାର କାର୍ଡ)
୩	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ରେ କେବେ ସାମିଲ ହେଲେ ତାର ପ୍ରମାଣ (RESOLUTION COPY)
୪	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ୱାରା ସଭ୍ୟାଙ୍କୁ ମନନିତ କରାଯାଇଥିବା ଅଧିବେଶନ ର ନକଲ
୫	ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ର ନକଲ (First Page)
୬	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ର ନକଲ (Last 6 Months)
୭	ପ୍ୟାନକାର୍ଡ ର ନକଲ (ବ୍ୟକ୍ତିଗତ)
୮	ପାସ ପୋର୍ଟ ଫୋଟୋ ୧ ଟି

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:
ତାରିଖ:

ସମ୍ପାଦକଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର: