

ପରିଚ୍ଛଦ ସଂଖ୍ୟା : emem ଚାରିଖ: ୧୮/୦୮/୨୩

ଏହାର ଏକକିଟା ନକଲ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀ ସୁନ୍ଦରଗଡ଼, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକାର ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠିକା ଓ ପ୍ରକଳ୍ପ ସଂଯୋଜକ-ମୁକ୍ତା କୁ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପଦକ୍ଷେପ ନେବାପାଇଁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

[Signature]
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକା

ପରିଚ୍ଛଦ ସଂଖ୍ୟା : emer ଚାରିଖ: ୧୮/୦୮/୨୩

ଏହାର ଏକ କିଟା ନକଲ MIS Programmerକୁ, www.sundargarh.nic.in ରେ ପ୍ରକାଶନ କରିବା ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

[Signature]
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକା

ପରିଚ୍ଛଦ ସଂଖ୍ୟା : emes ଚାରିଖ: ୧୮/୦୮/୨୩

ଏହାର ଏକକିଟା ନକଲ ସମସ୍ତ ସଭ୍ୟ/ସଭ୍ୟା, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକା କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

[Signature]
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକା

ପରିଚ୍ଛଦ ସଂଖ୍ୟା : emes ଚାରିଖ: ୧୮/୦୮/୨୩

ଏହାର ଏକକିଟା ନକଲ ପୌରଧରଣୀ ଏବଂ ଉପ-ପୌରଧରଣୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକା କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

[Signature]
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକା

ପରିଶିଷ୍ଟ-କ

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ,

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ,

ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ପୌରପାଳିକା, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ବିଷୟ: ଖମ୍ବାଗିପତା ବନ୍ଧର (ଓର୍ଡ଼ ସଂଖ୍ୟା-୧୯) ନବୀକରଣ ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ।

ମହାଶୟ,

ଏତଦ୍ୱାରା ଆପଣଙ୍କୁ ଜଣାଇ ଦେଉଛି କି, ଆମେ _____ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ
ଗୋଷ୍ଠୀ ଠିକଣା _____, ଓର୍ଡ଼ ସଂଖ୍ୟା _____, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼
ଖମ୍ବାଗିପତା ବନ୍ଧର (ଓର୍ଡ଼ ସଂଖ୍ୟା-୧୯) ନବୀକରଣ କାର୍ଯ୍ୟର ଚତୁ୍ରାବଧାନ /ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷଣ ଦାୟିତ୍ୱ ନେବା ପାଇଁ
ଇଚ୍ଛୁକ ଅଟୁ । ଏହା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ସମସ୍ତ ଦସ୍ତାବିଜ ଆମେ ଏହି ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରିଅଛୁ ।

ସଙ୍କଳ୍ପନାମା: ଆମେ ଘୋଷଣା କରୁଅଛୁକି ପ୍ରସ୍ତାବରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ଚଅ୍ୟ/ବିବୃତ୍ତି ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ । ଯଦି କୌଣସି
ଚଅ୍ୟ ଭୁଲ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ, ତାହେଲେ ଆମେ ନବୀକରଣ କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ଅଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ହେବୁ ।

ସଜାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ତାରିଖ:

ପରିଶିଷ୍ଟ-ଖ

ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ଥିବା ଦସ୍ତାବିଜର ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ :

(ଚେକିକାଲ୍ ବିଭାଗ)

କ୍ର. ସଂ:	ବିଷୟ	ପୃଷ୍ଠା ସଂଖ୍ୟା
୧	ପରିଶିଷ୍ଟ-କ	୧
୨	ପରିଶିଷ୍ଟ-ଖ	୨
୩	ପରିଶିଷ୍ଟ-ଗ	୩
୪	ପରିଶିଷ୍ଟ-ଘ	୪
୫	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ନମ୍ବର/ ପଞ୍ଜୀକରଣ ପ୍ରମାଣପତ୍ର	୫
୬	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ପ୍ୟାନ୍ କାର୍ଡର ନକଲ	୬
୭	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଗଠନ ଅଧିବେଶନ ବିବରଣୀ	୭
୮	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ବହିର ନକଲ (ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ):	
୯	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ (ଶେଷ ୩ ବର୍ଷର ଯଥା; ୦୧-୦୪-୨୦୨୦ ରୁ ୩୧-୦୩-୨୦୨୩)	
୧୦	ଶେଷ ୩ ବର୍ଷରେ ବିଭିନ୍ନ ଆୟ ସୃଷ୍ଟିକାରୀ କାର୍ଯ୍ୟକାଳପରେ ଲିପ୍ତ ଥିବାର ପ୍ରମାଣପତ୍ର/କାର୍ଯ୍ୟାଦେଶ	

- ❖ ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ଦସ୍ତାବିଜର ସମୁଦାୟ ପୃଷ୍ଠା ସଂଖ୍ୟା _____
- ❖ ସମସ୍ତ ପୃଷ୍ଠାରେ ପୃଷ୍ଠା ସଂଖ୍ୟା ରହିବା ଜରୁରୀ ଅଟେ ।

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ପରିଶିଷ୍ଟ-ଗ

ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ:

କ୍ର: ସଂ:	ବିଷୟ	ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ
୧	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ :	
୨	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଠିକଣା ଓ ଘାଟ ସଂଖ୍ୟା :	
୩	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଗଠନ ତାରିଖ:	
୪	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ନମ୍ବର:	
୫	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଭାପତିଙ୍କର ନାମ ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୬	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କର ନାମ ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୭	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ପ୍ୟାନ ନମ୍ବର:	
୮	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର କେଉଁ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ଅଛି :	
୯	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ନମ୍ବର :	
୧୦	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀରେ କେତେ ଜଣ ସଦସ୍ୟା ଅଛନ୍ତି?	
୧୧	ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଜଡ଼ିତ ଥିବା ଆୟ ସୃଷ୍ଟିକାରୀ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ଗୁଡ଼ିକର ନାମ	

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ପରିଶିଷ୍ଟ-ଘ

ମିଶ୍ର ଶକ୍ତି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଦସ୍ୟା ମାନଙ୍କର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ଓ ଘୋଷଣାନାମା :

ଆମେ ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ, _____ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଦସ୍ୟା ବୃନ୍ଦ ଅଟୁ । ଆମେ ଘୋଷଣା କରୁଅଛୁ ଶମ୍ଭାବିତା ବନ୍ଧର (ଆର୍ଟ ସଂଖ୍ୟା-୧୯) ନବୀକରଣ କାର୍ଯ୍ୟର ଚତୁର୍ଥାଂଶ /ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷଣ ଦାୟିତ୍ୱ ନେବା ପାଇଁ ଆମ ସମସ୍ତଙ୍କର ସହମତି ଅଛି ।

କ୍ର. ସଂ:	ସଦସ୍ୟାଙ୍କର ନାମ	ସ୍ୱାମୀ/ପିତା ଜ୍ଞ ନାମ	ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର	ସଦସ୍ୟାଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର
୧				
୨				
୩				
୪				
୫				
୬				
୭				
୮				
୯				
୧୦				
୧୧				
୧୨				

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସମ୍ପାଦକଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର: