



ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ,

ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ରଣ ଦରଖାସ୍ତ ପର୍ମ

ଆବେଦନ କାରୀଙ୍କର
ବର୍ତ୍ତମାନର
ପାଶ୍ଚାତ୍ୟ ସାଇଲ୍
ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ କରାଯିବ

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ଶାଖା ପରିଚ୍ଛଳକ.....ବ୍ୟାଙ୍କ,
.....(ଠିକଣା)

୧. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ :
ପିତା / ସ୍ଵାମୀଙ୍କ ନାମ :
ଠିକଣା :
.....
.....

ଡ୍ରାଫ୍ଟ ନଂ -

୨. ବୟସ :
୩. ଲିଙ୍ଗ : ପୁରୁଷ / ସ୍ତ୍ରୀ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଟିକ୍ ମରାଯିବ)

୪. ଜାତି : ହରିଜନ / ଆଦିବାସୀ / ସାଧାରଣ ବର୍ଗ,
କିମ୍ବା ମୁସଲିମ୍ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ / ଶିଖ୍ / ଜୈନ / ବୁଦ୍ଧିଷ୍ଟ (ଟିକ୍ ମରାଯିବ)

୫. ଯଦି ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ଭିନ୍ନକ୍ଷମ ଅଟନ୍ତି, ତେବେ କି ପ୍ରକାର ଭିନ୍ନକ୍ଷମ :

ଭିନ୍ନକ୍ଷମ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ନଂ :

ଶତକଡ଼ା କେତେ ଭିନ୍ନକ୍ଷମ :

୬. ବି.ପି.ଏଲ୍.ନଂ / :

ଅନ୍ତୋଦୟ ନଂ. :

୭. ବି.ପି.ଏଲ୍./ ଅନ୍ତୋଦୟ ଧାରୀଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ :

୮. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା :

୯. ମୋଟ ପରିବାର ସଂଖ୍ୟା :

୧୦. ପରିବାରର ମୋଟ ବାର୍ଷିକ ଆୟ :

୧୧. ଭୋଟ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନଂ :

- ୧୨. ଆଧାର କାର୍ଡ୍ ନଂ ଥାଏ, ତେବେ ତାହାର ନଂ :
- ୧୩. ଯଦି ଫୋନ ନଂ. ଥାଏ, ତେବେ ନଂ. :
- ୧୪. ବର୍ତ୍ତମାନର ପେଶା :
- ୧୫. ପୂର୍ବରୁ ଯଦି ଦକ୍ଷତା ବୃଦ୍ଧି ତାଲିମ ନେଇଛନ୍ତି, କି ତାଲିମ ନେଇଛନ୍ତି :
- ୧୬. ପୂର୍ବରୁ କୌଣସି ସରକାରୀ ଯୋଜନାରେ ରଣ ନେଇଥିଲେ, ତାହା ପରିଶୋଧ କରିଛନ୍ତି କି ? ହଁ / ନାହିଁ
ବା ରଣ ନେଇନାହଁନ୍ତି - ରଣ ନେଇ ନାହିଁ ।
- ୧୭. କେଉଁ ବ୍ୟବସାୟ ପାଇଁ ବର୍ତ୍ତମାନ ରଣ ଦରଖାସ୍ତ ଦେଉଛନ୍ତି :
- ୧୮. ରଣ ଅର୍ଥ କେତେ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି : ଟ.

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଚିପ ଚିହ୍ନ

ବି.ହୁ :- ବି.ପି.ଏଲ୍/ପଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର / ସଂଲଗ୍ନ କରାଗଲା ।

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ରଣ ଦରଖାସ୍ତ ଅନୁସଂଧାନ ବିବରଣୀ

ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ତାଙ୍କ ଦରଖାସ୍ତରେ ସଂଲଗ୍ନ କରିଥିବା କାଗଜାତକୁ.....ଅସଲି କାଗଜାତ ସହିତ ମିଳାଇ ଦେଖିଲେ ଯେ, ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଥିବା କାଗଜାତ ଠିକ୍ ଅଟେ । ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ..... ଜଣେ ଯୋଗ୍ୟ ହିତାଧିକାରୀ ଅଟନ୍ତି, ଏଣୁ ତାଙ୍କର ଦରଖାସ୍ତଟିକୁ ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ୍ ଅଧିନରେ ରଣ ମଞ୍ଜୁର ନିମନ୍ତେ ଅନୁମୋଦନ ପାଇଁ ଟାକ୍ସିଫୋର୍ସ କମିଟିକୁ ପଠାଯାଇପାରେ ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠକ / ସଙ୍ଗଠକୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ

ଦରଖାସ୍ତଟିକୁ ତାଲିକାଭୁକ୍ତ କରାଯାଉ । ତାଲିକା ନଂ.....ଅଟେ । ଏହା ଯାଞ୍ଚ ଓ ଅନୁମୋଦନ ପାଇଁ ଟାକ୍ସିଫୋର୍ସ କମିଟିକୁ ପଠାଯାଉ ।

ସହକାରୀ ଆୟୁକ୍ତ (ବସ୍ତି ଉନ୍ନୟନ)/ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ



ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ

ଆବେଦନ କାରୀଙ୍କର
ବର୍ତ୍ତମାନର
ପାଶ୍ଚାତ୍ୟ ଶିକ୍ଷା
ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଲଗାଯିବ

ଧନ୍ୟ ମୂଳକ ତାଲିମ୍ ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ବିବରଣୀ :-

- ୧. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ :
- ୨. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ :
- ୩. ଠିକଣା :
.....
.....
.....

ଝାଡ଼ି ନଂ -

- ୪. ବୟସ :
- ୫. ଲିଙ୍ଗ : ପୁରୁଷ / ସ୍ତ୍ରୀ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଟିକ୍ ମରାଯିବ)
- ୬. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା :
- ୭. ଜାତି : ହରିଜନ / ଆଦିବାସୀ / ସାଧାରଣ ବର୍ଗ,
କିମ୍ବା ମୁସଲିମ୍ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ / ଶିଖ୍ / ଜୈନ / ବୁଦ୍ଧିଷ୍ଟ (ଟିକ୍ ମରାଯିବ)

୮. ଯଦି ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ଭିନ୍ନକ୍ଷମ ଅଟନ୍ତି, ତେବେ କି ପ୍ରକାର ଭିନ୍ନକ୍ଷମ :

- ଭିନ୍ନକ୍ଷମ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ନଂ :
- ଶତକଡ଼ା କେତେ ଭିନ୍ନକ୍ଷମ :
- ୯. ବି.ପି.ଏଲ୍.ନଂ / ଅନ୍ତୋଦୟ ନଂ. :
- ୧୦. କାର୍ଡ଼ିଆରୀଙ୍କ ନାମ :
- ୧୧. ବି.ପି.ଏଲ୍./ ଅନ୍ତୋଦୟ ଧାରୀଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ :
- ୧୨. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ପତ୍ନୀ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନଂ.

୧୩. ପୂର୍ବରୁ ଏହି ନଗର ପାଳିକା / ପୌର ପରିଷଦ ତରଫରୁ କୌଣସି ଧନା ମୂଳକ ତାଲିମ୍ ପାଇଛନ୍ତି କି ?

ହଁ / ନାହିଁ

ଯଦି ହଁ ତେବେ କେଉଁ ତାଲିମ୍ ନେଇଛନ୍ତି :

କେବେ ତାଲିମ୍ ନେଇଛନ୍ତି :

କେଉଁ ସଂସ୍ଥାରୁ ତାଲିମ୍ ନେଇଛନ୍ତି :

୧୪. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ବର୍ତ୍ତମାନର ପେଶା :

୧୫. ବର୍ତ୍ତମାନର ମାସିକ ଆୟ :

୧୬. ବର୍ତ୍ତମାନ କେଉଁ ତାଲିମ୍ ନେବାକୁ ଇଚ୍ଛୁକ :

କେଉଁଠାରେ ତାଲିମ୍ ନେବାକୁ ଇଚ୍ଛୁକ :

କାଗଜାତ ସଂଲଗ୍ନ ବିବରଣୀ :-

(କ) ବି.ପି.ଏଲ୍ / ଅନ୍ତେଦୟ କାର୍ଡର ଅବକଳ ନକଲ

(ଖ) ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର (ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ତଥା ବି.ପି.ଏଲ୍ କିମ୍ବା ଅନ୍ତେଦୟ କାର୍ଡଧାରୀଙ୍କର)ର ଅବକଳ ନକଲ ।

(ଗ) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ଅବକଳ ନକଲ ।

ବି.ଦ୍ର : ଆବେଦନ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ତା ସହିତ ଉପର ଲିଖିତ କାଗଜାତର ଅବକଳ ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।

ଧନାମୂଳକ ତାଲିମ୍ ଦରଖାସ୍ତର ଅନୁସଂଧାନ ବିବରଣୀ

ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ତାଙ୍କ ଦରଖାସ୍ତରେ ସଂଲଗ୍ନ କରିଥିବା କାଗଜାତକୁ ଅସଲି କାଗଜାତ ସହିତ ମିଳାଇ ଦେଖିଲି ଯେ, ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଥିବା କାଗଜାତ ଠିକ୍ ଅଟେ । ଶ୍ରୀ/ ଶ୍ରୀମତୀ..... ଜଣେ ଯୋଗ୍ୟ ହିତାଧିକାରୀ ଅଟନ୍ତି, ଏଣୁ ତାଙ୍କର ଦରଖାସ୍ତଟିକୁ ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ୍ ଅଧିନରେ ଧନାମୂଳକ ତାଲିମ୍ ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ତାଲିମ୍ ଅନୁଷ୍ଠାନକୁ ପ୍ରେରଣ କରାଯାଇପାରେ ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠକ / ସଙ୍ଗଠିକାଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ

ଦରଖାସ୍ତଟିକୁ ତାଲିକାଭୁକ୍ତ କରାଯାଉ ଏବଂ ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କୁ ଧନାମୂଳକ ତାଲିମ୍ ଅନୁଷ୍ଠାନକୁ ପ୍ରେରଣ କରାଯାଉ ।

ସହକାରୀ ଆୟୁକ୍ତ (ବଣ୍ଡି ଉନ୍ନୟନ)/ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ



ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ

ଦଳଗତ ରଣ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ଶାଖା ପରିଚ୍ଛଳକ.....ବ୍ୟାଙ୍କ,
.....(ଠିକଣା)

ମହାଶୟ / ମହାଶୟା,

ଆମେଗୋଷ୍ଠୀର ସଦସ୍ୟା ବୃନ୍ଦ ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା

ମିଶନ ମାଧ୍ୟମରେ ଉଦ୍ୟୋଗ ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରି ଆମ୍ଭ ନିଯୁକ୍ତି ପାଇଁ ଟ.....ରଣ ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ନିମ୍ନ ମତେ

ଆବେଦନ କରୁଅଛୁ ।

୧. ସହରାଞ୍ଚଳ ମହିଳା ଗୋଷ୍ଠୀ ର ନାମ ଓ :

ଠିକଣା, ଡ୍ଵାର୍ଡ ନମ୍ବର

୨. ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନ ତାରିଖ :

୩. ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନଂ :

ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଓ :

ଠିକଣା :

୪. କେଉଁ ପ୍ରକଳ୍ପ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି :

(ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ)

୫. ପ୍ରକଳ୍ପଟିର ସମୁଦାୟ ମୂଲ୍ୟ :

୬. କେଉଁ ଠାରେ ପ୍ରକଳ୍ପ ସ୍ଥାପନ କରିବେ :

୭. ଗୋଷ୍ଠୀ ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ :

କ୍ର.ନଂ	ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଓ ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ	ବୟସ	ଜାତି (ହା/ଆ/ସା/ସଲସଂ) ମୁସଲିମ୍ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ/ ଶିଖ୍ / ଜୈନ	ବି.ପି.ଏଲ/ ଅନ୍ତୋଦୟ ନଂ	ବି.ପି.ଏଲ/ ଅନ୍ତୋଦୟ ନଂ ଧାରାଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ	ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନଂ
1	2	3	4	5	6	7

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

ସ୍ୱାକ୍ଷର
ସମ୍ପାଦିକା (ମୋହର ସହ)

ସ୍ୱାକ୍ଷର
ସଭାନେତ୍ରୀ (ମୋହର ସହ)

୮. ଯୋଗାଯୋଗ ନିମନ୍ତେ ଚେଲିଫୋନ୍ ନଂ :

ବି.ଦ୍ର. : ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାଗଜାତ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।

- ୧) ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନର ଅଧିବେଶନର ନକଲ,
- ୨) ରଣ ନିମନ୍ତେ ଗୋଷ୍ଠୀର ଅଧିବେଶନର ନକଲ,
- ୩) ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନକଲ,
- ୪) ବି.ପି.ଏଲ / ଅନ୍ତୋଦୟ କାର୍ଡ / ନଂ ର ନକଲ (ସଦସ୍ୟା ମାନଙ୍କର),
- ୫) ସଦସ୍ୟାମାନଙ୍କର ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ରର ନକଲ,
- ୬) ପ୍ରକଳ୍ପର ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ।

ନଗରପାଳିକା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର

ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣୀକୃତ କରାଯାଉଛି କି,.....

ଗୋଷ୍ଠୀଟି.....ନଂ. ଓଡ଼ିରେ ଅବସ୍ଥିତ ଓ ଏହାର.....ଜଣ ସଦସ୍ୟା । ଏମାନେ ଦାରିଦ୍ର୍ୟ ସାମାରେଖା ତଳେ ବସବାସ କରୁଥିବା ପରିବାରର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ଅଟନ୍ତି । ଏହି ଗୋଷ୍ଠୀ ଦାଖଲ କରିଥିବା କାଗଜାତର ନକଲକୁ ମୂଳ କାଗଜାତ ସହ ମିଳାଇ ଦେଖିଲି ଯେ ତାହା ସବୁ ଠିକ୍ ଅଟେ ଏବଂ ଏହି ଗ୍ରୁପ୍‌ଟି ରଣ ପାଇବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଅଟନ୍ତି । ଏଣୁ ଏହି ଦରଖାସ୍ତ୍ର ସହ ସମସ୍ତ କାଗଜାତ ରଣ ମଞ୍ଜୁର ଓ ଅନୁମୋଦନ ନିମନ୍ତେ ଟାକ୍ସିପୋର୍ସ କମିଟିକୁ ପଠାଯାଇପାରେ ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠକ / ସଙ୍ଗଠିକା

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ

ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟିର ମଞ୍ଜୁର ଓ ଅନୁମୋଦନ ନିମନ୍ତେ ଟାକ୍ସିପୋର୍ସ କମିଟିକୁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ଓ ଏହି ଗୋଷ୍ଠୀଟିର ଚିହ୍ନଟ କୋଡ୍

ନଂ...../୨୦୧୪-୧୫

ସହକାରୀ ଆୟୁକ୍ତ (ବସ୍ତି ଉନ୍ନୟନ) / ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ



ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ

ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଉଦ୍ୟୋଗ ପ୍ରତିଷ୍ଠା ନିମନ୍ତେ
ଦଳଗତ ରଣ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ଶାଖା ପରିଚ୍ଛଳକ.....ବ୍ୟାଙ୍କ,
.....(ଠିକଣା)

ମହାଶୟ / ମହାଶୟା,

ଆମ୍ଭେ (ସଭାନେତ୍ରୀ ଓ ସମ୍ପାଦିକା).....

.....ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ, ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ ମାଧ୍ୟମରେ

.....କ୍ଷୁଦ୍ର ଉଦ୍ୟୋଗ ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରି ଆମ୍ଭ ନିଯୁକ୍ତି ପାଇଁ

ଟ.....ରଣ ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ନିମ୍ନ

ମତେ ଆବେଦନ କରୁଅଛୁ ।

୧. ସହରାଞ୍ଚଳ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ :

ନାମ ଓ ଠିକଣା, ଡ୍ୱାର୍ଡ୍ ନମ୍ବର

୨. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନ ତାରିଖ :

୩. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନଂ :

ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଓ :

ଠିକଣା :

୪. କେଉଁ ପ୍ରକଳ୍ପ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରୁଛନ୍ତି :

(ପ୍ରକଳ୍ପର ନାମ)

୫. ପ୍ରକଳ୍ପଟିର ସମୁଦାୟ ମୂଲ୍ୟ :

୬. କେଉଁଠାରେ ପ୍ରକଳ୍ପ ସ୍ଥାପନ କରିବେ :

୭. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ :

କ୍ର.ନଂ	ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଓ ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ	ବୟସ	ଜାତି (ହା/ଆ/ସା/ସଲସଂ) ମୁସଲିମ୍ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ/ ଶିଖ୍ / ଜୈନ	ବି.ପି.ଏଲ/ ଅନ୍ତୋଦୟ ନଂ	ବି.ପି.ଏଲ/ ଅନ୍ତୋଦୟ ନଂ ଧାରାଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ	ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନଂ
1	2	3	4	5	6	7

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

ସ୍ୱାକ୍ଷର
ସମ୍ପାଦକ (ମୋହର ସହ)

ସ୍ୱାକ୍ଷର
ସଭାନେତ୍ରୀ (ମୋହର ସହ)

୮. ଯୋଗାଯୋଗ ନିମନ୍ତେ ଟେଲିଫୋନ୍ ନଂ :

ବି.ଦ୍ର. : ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାଗଜାତ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।

- ୧) ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନର ଅଧିବେଶନର ନକଲ,
- ୨) ରଣ ନିମନ୍ତେ ଉକ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀର ଅଧିବେଶନର ନକଲ,
- ୩) ଉକ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନକଲ,
- ୪) ବି.ପି.ଏଲ / ଅନ୍ତୋଦୟ କାର୍ଡ / ନଂ ର ନକଲ (ସଦସ୍ୟା ମାନଙ୍କର),
- ୫) ସଦସ୍ୟାମାନଙ୍କର ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ରର ନକଲ,
- ୬) ପ୍ରକଳ୍ପର ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ।

ନଗରପାଳିକା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର

ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣୀକୃତ କରାଯାଉଛି କି,.....

ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ.....ନଂ. ଓଡ଼ିରେ ଅବସ୍ଥିତ ଓ ଏହାର.....ଜଣ ସଦସ୍ୟା ।
ଦାରିଦ୍ର୍ୟ ସୀମାରେଖା ତଳେ ବସବାସ କରୁଥିବା ପରିବାରର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ଅଟନ୍ତି । ଏହି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦାଖଲ କରିଥିବା
କାଗଜାତର ନକଲକୁ ମୂଳ କାଗଜାତ ସହ ମିଳାଇ ଦେଖିଲି ଯେ ତାହା ସବୁ ଠିକ୍ ଅଟେ ଏବଂ ଏହି ଗୁପ୍ତତା ରଖି ପାଇବା ପାଇଁ
ଯୋଗ୍ୟ ଅଟନ୍ତି । ଏଣୁ ଏହି ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସମସ୍ତ କାଗଜାତ ରଖି ମଂଜୁର ନିମନ୍ତେ.....ବ୍ୟାଙ୍କକୁ
ପଠାଯାଇପାରେ ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠକ / ସଙ୍ଗଠିକା

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ

ଦରଖାସ୍ତର ବିଚାର ଓ ମଞ୍ଜୁର ନିମନ୍ତେ ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ଓ ଏହି ଗୋଷ୍ଠୀର ଚିହ୍ନଟ କୋଡ୍

ନଂ...../୨୦୧୪-୧୫

ସହକାରୀ ଆୟୁକ୍ତ (ବଞ୍ଚି ଉନ୍ନୟନ) ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

.....ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ



ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ

ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକା ଗୋଷ୍ଠୀର ପୂର୍ଣ୍ଣାଙ୍ଗନ ପାଣ୍ଠି
ପାଇବା ପାଇଁ ଆବେଦନ ଫର୍ମ

୧. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ :.....

:.....

୨. ଠିକଣା :.....

୩. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା ଏବଂ :.....

ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ :-

କ୍ର.ନଂ	ସଦସ୍ୟାଙ୍କ ନାମ	ବୟସ	ସ୍ୱାମୀ / ପିତାଙ୍କ ନାମ	ଜାତି (ହ/ଆ/ସା/ ମୁସଲିମାନ/ ଖ୍ରୀଷ୍ଟିଆନ/ଜୈନ/ ବୌଦ୍ଧ/ଶିଖ)	ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା	ବି.ପି.ଏଲ/ ଅନ୍ତୋଦୟ	ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନଂ
1	2	3	4	5	6	7	8

୧

୨

୩

୪

୫

୬

୭

୮

୯

୧୦

୧୧

୪. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଗଠନ ତାରିଖ :

୫. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା ନଂ :

ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା ନାମ :

ଓ ଠିକଣା :

୬. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ

ପୂର୍ବରୁ କୌଣସି ଅନୁଦାନ ପାଇଛନ୍ତି କି ? : ହଁ / ନାହିଁ

ଯଦି ହଁ, ତେବେ କେତେ ଅର୍ଥ ଓ କେଉଁ ସଂସ୍ଥାରୁ ପାଇଥିଲେ :

୮. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀରେ : କ) ଅଧିବେଶନର ଖାତା - ହଁ / ନାହିଁ

ବ୍ୟବହାର ହେଉଥିବା ନଥି/ରେକର୍ଡ଼ ଖ) ଟଙ୍କା ଆଦାୟ ଖର୍ଚ୍ଚ ହିସାବ ଖାତା - ହଁ / ନାହିଁ

ଗ) ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ପାଶ୍ଚୁକ୍

ଘ) ବ୍ୟାଙ୍କ ପାଶ୍ଚୁକ୍

ଙ) ମାସିକ ଚେକ୍‌ଲିଷ୍ଟ

ଚ) ଅନ୍ୟାନ୍ୟର ଚିତ୍ରଣୀ

୯. ଗୋଷ୍ଠୀର ସମୁଦାୟ ଅର୍ଥର ପରିମାଣ : ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାରେ - ଟ.

ସଦସ୍ୟଙ୍କୁ ରଖି - ଟ.

ମୋଟ.....

୧୦. ଦୁର୍ଦ୍ଦାୟମାନ ପାଣ୍ଠି ପ୍ରାପ୍ତ ହେଲେ :

କ'ଣ କରିବେ ?

୧୧. ପ୍ରତି ମାସରେ ଗୋଷ୍ଠୀର ବୈଠକ ହୁଏ କି ? : ହଁ / ନାହିଁ

ଯଦି ହଁ, ଅବ୍ୟବଧି କେତୋଟି ବୈଠକ ହୋଇଛି :

୧୨. ଯୋଗାଯୋଗ ଫୋନ୍ ନଂ :

ବି.ଦ୍ର: ଅଧିବେଶନର ନକଲ, ପାଶ୍ଚୁକ୍ ନକଲ, ବି.ପି.ଏଲ୍ ନଂ / ଅନ୍ତୋଦୟ ନଂ, ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର, ଓ ଚେକ୍‌ଲିଷ୍ଟର ନକଲ ପଠାଉ କଲୁ ।

ସ୍ୱାକ୍ଷର
ଗୋଷ୍ଠୀର କୋଷାଧ୍ୟକ୍ଷ
(ମୋହର ସହ)

ସ୍ୱାକ୍ଷର
ଗୋଷ୍ଠୀର ସମ୍ପାଦିକା
(ମୋହର ସହ)

ସ୍ୱାକ୍ଷର
ଗୋଷ୍ଠୀର ସଭାନେତ୍ରୀ
(ମୋହର ସହ)

ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ସଂସ୍ଥାର ଅନୁସନ୍ଧାନ ବିବରଣୀ

.....ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଓଡ଼ି ନଂ.....ରେ ତାରିଖ ଠାରୁ ଗଠନ ହୋଇଛି ଏବଂ ଗୋଷ୍ଠୀଟି ମାସଓଡ଼ାରୀ ବୈଠକ କରୁଛନ୍ତି । ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନଂ.....ଓ.....

.....ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା । ଏହି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଦସ୍ୟାବୃନ୍ଦ, ସହରାଞ୍ଚଳ ଦାରିଦ୍ର୍ୟ ସୀମାରେଖା ତଳ ପରିବାରର ସଦସ୍ୟା ହୋଇଥିବାରୁ ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ ଯୋଜନା ଅନୁସାରେ ମୋଟ.....ଘୂର୍ଣ୍ଣାୟମାନ ପାଣ୍ଠି ଆକାରରେ ଏହା ସପକ୍ଷରେ ମଞ୍ଜୁର କରାଯାଇ ପାରେ ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠକ / ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠିକା
ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ/ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ

.....ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସପକ୍ଷରେ ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଘୂର୍ଣ୍ଣାୟମାନ ପାଣ୍ଠି ବାବଦକୁ ଟ..... ମଞ୍ଜୁର କରାଗଲା ।

ସହକାରୀ ଆୟୁକ୍ତ (ବଞ୍ଚି ଉନ୍ନୟନ)ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ମହାନଗର ନିଗମ / ପୌର ପରିଷଦ/ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ