

ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଜୁନାଗଡ଼

ଜିଲ୍ଲା - କଳାହାଣ୍ଡି

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : 675

ତାରିଖ : ୫.୫.୨୦୨୩

ବିଜ୍ଞାପନ

ଏତତ ଦ୍ଵାରା ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ଜୁନାଗଡ଼ ର ସମସ୍ତ ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ, ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ଜୁନାଗଡ଼ ର ମୁକ୍ତା ଯୋଜନା ରେ 2023-24 ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ନିଆଯାଇଥିବା କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଅନ୍ତର୍ଗତ ନୂତନ ଭାବରେ ନିର୍ମାଣ ହେବାକୁ ଥିବା ନୂଆ କାମକୁ କରିବା ନିମନ୍ତେ ଲଫାଫା ମାଧ୍ୟମରେ ଦାୟିତ୍ଵ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବା ପାଇଁ ଛିରକୃତ କରାଯାଇଅଛି । ଇଚ୍ଛୁକ ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଆଗାମି ତା.20.05.2023 ରିଖ ଅପରାହ୍ନ ଘ. 02.00 ମି. ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ନିର୍ମାଣିତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିପାରିବେ । ଆବେଦନ କରିବାପାଇଁ ଫର୍ମ ଜୁନାଗଡ଼ ନିମ୍ନୋକ୍ତ ଖେବ ସାଇଟ ରେ ମିଳିପାରିବ ।

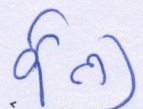
www.Junagarhnac.in

ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ

- 1) ଖାର୍ତ୍ତାବଳୀ ରେ ହେବାକୁ ଥିବା ମୁକ୍ତା କାର୍ଯ୍ୟ ନିମନ୍ତେ ଉକ୍ତ ଖାର୍ତ୍ତ ରୁ ଆବେଦନ ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ଦିଆଯାଇପାରିବ । ଯଦି ଉକ୍ତ ଖାର୍ତ୍ତ ରୁ କୌଣସି ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଆବେଦନ କରିନଥିବେ ତେବେ ନିକଟବର୍ତ୍ତୀ ଖାର୍ତ୍ତ ର ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ଦିଆଯାଇପାରିବ ।
- 2) ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ DAY -NULM କିମ୍ବା ମିଶନ ଶକ୍ତି ରେ ପଞ୍ଜିକୃତ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- 3) ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ପଞ୍ଚସୂତ୍ର ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପରିଚାଳିତ ହେଉଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- 4) ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀରେ ଅତିକମରେ 10 ଜଣ ଅଂଶଦାର ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- 5) ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀରେ ଅତିକମରେ ବିଜ୍ଞାପନ ପ୍ରକାଶିତ ହେବାର 1 ବର୍ଷ ପୂର୍ବରୁ ଗଠନ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- 6) ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ରହିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- 7) ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ପୂର୍ବରୁ ଆର୍ଥିକ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ରେ ଅନିୟମିତତା ନଥିବେ । ଯେପରିକି - ଲୋନ ମାଧ୍ୟମରେ ରଣ ପଇଠ କରିବାରେ ଖୁଲାପ କରିନ ଥିବେ ।
- 8) ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର PAN କାର୍ଡ ରହିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବିଜ

- 1) ପ୍ରଥମ ଅଧିବେଶନର ନକଲ ।
- 2) ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠା ଓ ଶେଷ କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହ ପୃଷ୍ଠା ର ନକଲ ।
- 3) PAN କାର୍ଡ ର ନକଲ ।
- 4) ଆବେଦନ କରିବା ନିମନ୍ତେ ହୋଇଥିବା ବୈଠକର ଅଧିବେଶନ ର ନକଲ ।
- 5) ଯଦି କୌଣସି ଆର୍ଥିକ ସମ୍ବନ୍ଧିକରଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମରେ ନିୟୋଜିତ ଥାନ୍ତି, ତେବେ ତାର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।
- 6) ଗୋଷ୍ଠୀ ପଞ୍ଜୀକୃତର ନମୁନା ।



ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ଜୁନାଗଡ଼

APPLICATION FORM

Mukhya Mantri Karmatatpara Abhiyan (MUKTA)

Ward No: -

Name of the Work: -

Sl. No.	Particular	Documents
1	2	3
1	Name of the SHG/SDA	
2	SHG/SDA are following Panchasutra rules	
3	Registration Number	
4	SHG/SDA group formation date (Xerox copy of First resolution & Last resolution copy)	
5	Aadhar Card No of SHG (Secretary & President)	
6	PAN Card No of SHG/SDA (Group PAN)	
7	Name of the Secretary with Phone No.	
8	Name of the President with Phone No.	
9	Bank Account Number With IFSC code (Passbook front page xerox copy)	
10	Account Balance (Passbook last page xerox copy)	

We declared on behalf of _____ SHG/SDA that, if the work/s allotted in our favour as Implementing Partner (IP)/Implementing Agency (IA), we will execute the work in good manner as per instruction furnished by the Government for MUKTA Programme.

Signature of Secretary

Signature of President

Verify by

Community Organizer
NAC Junagarh

Mukta PC
NAC Junagarh

CMMU
NAC Junagarh

Sl. No	If have doing any work under NAC please mention that name	Work Order Value	Status of the work (Ongoing/Completed)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Signature of Secretary

Signature of President