

ନୋଟିସ-୨

(ଆଶା ଚନ୍ଦନ ଅସ୍ଥାୟୀ ତାଲିକା)

ସଂଖ୍ୟା: ୨୩୭

ତାରିଖ: ୨୮.୦୧.୨୦୨୪

ଏତଦ୍ ବ୍ଯାପାର ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ, ନିମ୍ନ ଅଞ୍ଚଳର ଯୋଗ୍ୟତାଧାରୀ ଆବେଦନକାରୀମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଆଶା କର୍ମୀ ଚନ୍ଦନ ପାଇଁ ତାଙ୍କ ମାଧ୍ୟମ ରେ ୨୨ ଗୋଟି ଦରଖାସ୍ତ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିଲା। ଚତୁର୍ଥରୁ ୧। ରେଣୁକା ମଲିକ, ୨। ସଂଯୁକ୍ତା ହୋତା ଦଶମ ପାସ ନ କରିଥିବାରୁ ଦରଖାସ୍ତ ରଦ୍ଦ କରାଗଲା ଏବଂ ୩। ରିତୁପର୍ନା ସେଠା କ ତାଙ୍କ ସୁନିଶ୍ଚିତ ତାରିଖ ଓ ସମୟ ପରେ ପହଞ୍ଚିଥିଲା ତେଣୁ ତାଙ୍କ ଦରଖାସ୍ତ ରଦ୍ଦ କରାଗଲା। ଅନ୍ୟ ୧୯ ଗୋଟି ଦରଖାସ୍ତ ଚନ୍ଦନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ର ଆଗାମୀ ପ୍ରର୍ଯ୍ୟାୟ କୁ ନିଆଯାଇଛି ଯାହା ନୋଟିସ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଛି।

ଆଶା ଚନ୍ଦନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ମେଧା ତାଲିକା ପର୍ମାଟ (ଅସ୍ଥାୟୀ ତାଲିକା) ଉପରେ କିଛି ତ୍ରୁଟି ଥିଲେ, ନିଜର ଅଭିଯୋଗ "ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଜନ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ, କଟକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ବିକାଶ ଭବନ ବ୍ଲକ -ବି (ତଳ ମହଲା), ନେତାଜୀ ସସ ଷ୍ଟାଣ୍ଡ ପାଖ, ଖାନନଗର, ବାବାମବାଡି, କଟକ, ପିନ-୭୫୩୦୧୨" ନୋଟିସ ପ୍ରକାଶ ର ୭ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଦାଖଲ କରିବା କୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଉଛି।

ଆଗାମୀ ପ୍ରର୍ଯ୍ୟାୟ ରେ ଦରଖାସ୍ତ ସହ ଦେଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ସଂଲଗ୍ନକ କାଗଜପତ୍ର ର ସତ୍ୟତା ତଦାରଖ ତା ୦୫/୦୨/୨୦୨୫ ରିଖ ଦିନ ସନ୍ଧ୍ୟା ୫ ଘଟିକା ମଧ୍ୟରେ ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଜନ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ, କଟକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ରେ କରାଯିବ। ତତ ସହିତ ସବୁ ଅସ୍ଥାୟୀ ଭାବରେ ଚନ୍ଦନ ହୋଇଥିବା ପ୍ରାଥୀ ମାନଙ୍କୁ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି ଯେ, ନିଜର ଦେଇଥିବା ସବୁ ଆବଶ୍ୟକ ସଂଲଗ୍ନକ କାଗଜପତ୍ର ର (ଅରିଜିନାଲ) ସହିତ ଆସି ପ୍ରମାଣପତ୍ର ର ଯାଞ୍ଚ କାରାଇନେବେ। ସେ ଦିନ ଅନୁପସ୍ଥିତ ରହିଥିବା ପ୍ରାଥୀ ନିଜର ଅସ୍ଥାୟୀ ଚନ୍ଦନ କୁ ହରାଇବେ।

ଏଣୁ ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସବୁ ଅରିଜିନାଲ କାଗଜପତ୍ର ଆଣିବାକୁ ଭୁଲିବେ ନାହିଁ।

ଦରଖାସ୍ତ ସହ ଆବଶ୍ୟକ ସଂଲଗ୍ନକ କାଗଜପତ୍ର

*ବାସିନ୍ଦା ପ୍ରମାଣପତ୍ର : ଚହସିଲଦାରଙ୍କ ପ୍ରଦତ୍ତ ବାସିନ୍ଦା ପ୍ରମାଣପତ୍ର /ରେସନ କାର୍ଡ /ବିପିଏଲ କାର୍ଡ/ ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର/ଲଲେକଟ୍ଟିକ ବିଲ/ ଆଧାର କାର୍ଡ (ଅରିଜିନାଲ)।

*ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ପ୍ରମାଣପତ୍ର: ଦଶମ ପାସ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ (ଅଧିକ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ସ୍ଥଳେ +୨ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ, +୩ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ, ପୋଷ୍ଟ ଗ୍ରାଜୁୟେଟ ପାସ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ମାର୍କସିଟ ଅରିଜିନାଲ)।

*ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର: ଚହସିଲଦାରଙ୍କ ପ୍ରଦତ୍ତ ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଅରିଜିନାଲ।

*ବିଧବା /ଛାଡପତ୍ର ପାଇଥିବା ମହିଳାଙ୍କର ତତ ସମ୍ପର୍କିତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଅରିଜିନାଲ।

ବିଶେଷ ଦୃଷ୍ଟ୍ୟ: ଆଶା ଚନ୍ଦନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ସମୟରେ ଯଦି କୌଣସି ଅସଙ୍ଗତି କିମ୍ବା ତ୍ରୁଟି ଦେଖାଯାଏ, ତେବେ ଯେକୌଣସି ସମୟ ରେ ଆଶା ଚନ୍ଦନ ପ୍ରକ୍ରିୟା କୁ ବାତିଲ କରିବାର ଅଧିକାର କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ପାଖରେ ରହିଛି।

କାନ୍ତ କାନ୍ତ

ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଜନ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ଅଧିକାରୀ, କଟକ

ମହାନଗର ନାମ: କଟକ, ତାରିଖ: ୧୫.୦୧.୨୦୨୫

~~OK~~
15/01/25
APM-UT
~~15.01.25~~
W/C
15/01/25
APM-UT
~~15.01.25~~
W/C CMC
15-1-25-
H.D., CMC
15-01-25
COPD-2
15-01-25
Any. U.P.

ମହାନଗର ନାମ: କଟକ, ତାରିଖ: ୧୫.୦୧.୨୦୨୫

[illegible]

15-01-2025
COP-2
N/A
15/1/25
Am. cp.