



ବ୍ୟାସନଗର ପୌରପାଳିକା, ବ୍ୟାସନଗର

OFFICE OF THE VYASANAGAR MUNICIPALITY

VYASANAGAR, JAJPUR

Email Id:-vyasanagarmunicipality@gmail.com

WebSite:-www.vyasanagarmunicipality.in

ନିମ୍ନ ଶକ୍ତି ସ୍ତର ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(ଏମ୍.ଏସ୍.ଜି) / ଏଏଲଏଫ/ ସିଏଲଏଫ/ ଟି.ଜି (ଦ୍ରାମସଜେଣ୍ଡର) ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପରିଷଦ ଅନ୍ତର୍ଗତ ଯୋଡ଼ାବର ଠାରେ ଥିବା ମଳ ଉପଚାର କେନ୍ଦ୍ର (ଏଫ୍.ଏସ୍.ଟିପି)ର ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାଶନ (ଏକସପ୍ରେସନ୍ ଅଫ୍ ଜଟରେଷ୍ଟ)ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି ।

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....୦୩.....

ତାରିଖ...୦୨...୦୧...୨୦୨୪

ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପାଳିକା, ଏହାର ପରିସରଭୁକ୍ତ ଯୋଡ଼ାବର ଠାରେ ଥିବା ମଳ ଉପଚାର କେନ୍ଦ୍ର (ଏଫ୍.ଏସ୍.ଟିପି)ର ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ୦୧ ବର୍ଷ (ତା.୦୧.୦୨.୨୦୨୪ରୁ ତା.୩୧.୦୧.୨୦୨୫) ନିମନ୍ତେ ନିମ୍ନ ଶକ୍ତି ସ୍ତର ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(ଏମ୍.ଏସ୍.ଜି) / ଏଏଲଏଫ/ ସିଏଲଏଫ/ ଟି.ଜି (ଦ୍ରାମସଜେଣ୍ଡର) ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ମୁଦା ଲଫାଫାରେ ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାଶନ (ଏକସପ୍ରେସନ୍ ଅଫ୍ ଜଟରେଷ୍ଟ) ଆହ୍ୱାନ କରୁଛନ୍ତି । ଏହି ମୁଦା ଲଫାଫାରେ ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାଶନ (ଏକସପ୍ରେସନ୍ ଅଫ୍ ଜଟରେଷ୍ଟ) ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ପୌରସଂସ୍ଥା ଠିକଣାରେ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ପୋଷ୍ଟ/ ସ୍ଥିତ୍ ପୋଷ୍ଟ କରିଥାରେ ତା.୧୨.୦୧.୨୦୨୪ରୁ ଅପରାହ୍ନ ୪.୦୦ ଘଟିକା ସୁଦ୍ଧା ପହଞ୍ଚିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ମୁଦା ଲଫାଫା ଉପରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଆବେଦନକାରୀ ନିମ୍ନ ଶକ୍ତି ସ୍ତର ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ(ଏମ୍.ଏସ୍.ଜି) / ଏଏଲଏଫ/ ସିଏଲଏଫ/ ଟି.ଜି (ଦ୍ରାମସଜେଣ୍ଡର) ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ ଓ ଠିକଣା ଲିପିବଦ୍ଧ ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରକାଶନର ବିସ୍ତୃତ ସୂଚନା ନିମ୍ନୋକ୍ତ ୱେବସାଇଟରେ ମିଳିପାରିବ ।

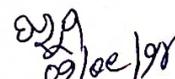
<http://www.vyasanagarmunicipality.in>


୦୨/୦୧/୨୪

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପାଳିକା

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା...୦୪.../ତାରିଖ...୦୨...୦୧...୨୦୨୪

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଡି.ଆଇ.ଓ, ଯାଜପୁରଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଯାଇ ଓ ଏନ୍.ଆଇ.ସି ପୋର୍ଟାଲରେ ପୋଷ୍ଟ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଉଛି ।


୦୨/୦୧/୨୪

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପାଳିକା

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା...୦୫.../ତାରିଖ...୦୨...୦୧...୨୦୨୪

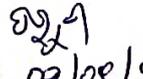
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଅଫିସ୍ ନୋଟିସ୍ ବୋର୍ଡ୍, ଆହାର, ଏମ୍.ସି.ସି / ସେପଟେକ/ ଏଡ୍.ଏମ୍, କଲିଙ୍ଗନଗର/ ତହସିଲଦାର, ବ୍ୟାସନଗରଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି କି ଏହାକୁ ତାଙ୍କର ନୋଟିସ୍ ବୋର୍ଡ୍ରେ ପ୍ରକାଶନ କରିବା ହେବେ ।


୦୨/୦୧/୨୪

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପାଳିକା

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା...୦୬.../ତାରିଖ...୦୨...୦୧...୨୦୨୪

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଅଧ୍ୟକ୍ଷା/ ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷ ଓ ସମସ୍ତ ପାରିଷଦ ବର୍ଗ, ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପରିଷଦଙ୍କ ସଦସ୍ୟ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।


୦୨/୦୧/୨୪

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପାଳିକା

ସର୍ତ୍ତାବଳୀ

୧. ମଳ ଉପଚାର କେନ୍ଦ୍ରର ପରିଚାଳନାରେ ଭାଗ ନେବା ପାଇଁ ସଂପୃକ୍ତ ଆବେଦନକାରୀ ତାଙ୍କର ରିଜୋଲ୍ୟୁସନ୍ ଖାତାରେ ଲିପିବଦ୍ଧ କରିଥିବେ ଏବଂ ଏହାର ନକଲ ଉପରୋକ୍ତ ଆବେଦନରେ ସଂଯୁକ୍ତ କରି ଦେବେ ।
୨. ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ ବୁକର ନକଲ (ଅପଡ଼େଟ୍) ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
୩. ସେମାନଙ୍କର ପଂଚସୂତ୍ର ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
୪. ଆବେଦନକାରୀ ଗୋଷ୍ଠୀ ମେମ୍ବର ମାନଙ୍କର ଆଧାର କାର୍ଡ କପି/ଭୋଟର କାର୍ଡ କପି, ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାର ନକଲ ଏବଂ ଗୁପ୍ତ ଫଟୋ ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
୫. ଗୁପ୍ତର ପ୍ୟାନକାର୍ଡ ଓ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ନମ୍ବର ର କପି ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
୬. ଗୁପ୍ତର ଆୟ ବୃଦ୍ଧି ସଂପର୍କିତ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପର କାଗଜାତ୍ ଦରଖାସ୍ତ ସହ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।
୭. ସଂଘର ସଭାପତି ଓ ସଂପାଦକ ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସେମାନଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ ସହିତ ସଂଘର ମୋହର ଲଗାଇ ଆବେଦନ କରିବେ ।


୦୭/୦୧/୨୦
ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବ୍ୟାସନଗର ପୌର ପରିଷଦ

ଆବେଦନ ପତ୍ର

୧. ସଂଘର ନାମ ଓ ଠିକଣା :

୨. ଆବେଦନର ଅଭିପ୍ରାୟ :

୩. ସଭାପତିଙ୍କ ନାମ :

୪. ସଂପାଦକଙ୍କ ନାମ :

୫. ସମୁଦାୟ ସଦସ୍ୟଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା :

୬. ଗୋଷ୍ଠୀର ଗଠନ ତାରିଖ :

୭. ଗୋଷ୍ଠୀର ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ନମ୍ବର :

୮. ଗୋଷ୍ଠୀ ପ୍ୟାନକାର୍ଡ୍ ନମ୍ବର :

୯. ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍ ନମ୍ବର :

୧୦. ସଂଲଗ୍ନ କରିଥିବା କାଗଜାତର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ :

ସଭାପତିଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର
(ମୋହର ସହିତ)

ସଂପାଦକଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର
(ମୋହର ସହିତ)