



# DHARITRI BLOCK LEVEL FEDRATION



(Regd. No.2810/2008 Under Societies Registration Act XXI of 1860)

AT/P.O. BARGARH, DIST-BARGARH, ODISHA-768028

Mobile No:- 9937101112

Email ID: dharitribf@bargarh@gmail.com

Letter No. 28

Date: 10.02.2023

ମାନନୀୟ,

ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ ମୁଖ୍ୟ ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ-ତଥା କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ଓ ଜିଲ୍ଲା ମିଶନ ସଂଯୋଜକ, ଓଡ଼ିଶା ଜୀବିକା ମିଶନ, ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ, ବରଗଡ଼

ମହାଶୟ,

ଉପଲିଖିତ ବିଷୟ ଅନୁଯାୟୀ ଆମେ ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ସଂଘ, ବରଗଡ଼ ଆପଣଙ୍କୁ ଜଣେଇବାକୁ ଚାହୁଁଅଛୁ ଯେ, ବରଗଡ଼ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ ଅନ୍ତର୍ଗତ ୯ଟି ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ସ୍ତରୀୟ ସଂଘରୁ ଗୋଷ୍ଠୀ ସହାୟିକା ଚୟନ କରିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଅଛି । ଉକ୍ତ ଅନୁରୋଧ କ୍ରମେ ତା.୦୮.୦୨.୨୩ ତାରିଖ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ ର ଏକ ବୈଠକ ଅନୁଷ୍ଠିତ କରାଯାଇଥିଲା । ଉକ୍ତ ବୈଠକରେ ଏହା ନିଷ୍ପତ୍ତି ନିଆଗଲା ଯେ, ଖାଲି ପଡ଼ିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସହାୟିକା ପଦବୀ ୯ଟି ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ସଂଘରେ କରାଯିବ "ସଂଲଗ୍ନ-କ" ।

ଏଣୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛୁ ଯେ ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ବୃହତ ଆଗ୍ରହ ଓ ବ୍ୟାପକ ପ୍ରଚାର ପ୍ରସାର ନିମନ୍ତେ ଜିଲ୍ଲା ଷ୍ଟେବ ଯୋଗାଇ ରେ ଏହାର ପ୍ରସାରଣ କରିବା ପାଇଁ ଦୟାପୂର୍ବକ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରେ ।

ଆବେଦନ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ ୨୪.୦୨.୨୦୨୩ ସନ୍ଧ୍ୟା ୫.୩୦ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ।

ଇତି  
ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ

Hanare Dash  
ସଭାନେତ୍ରୀ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ବରଗଡ଼ ଗ୍ରା. 29 ତାରିଖ 10.02.23

ଏହାର ଏକାକିତା ନକଲ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ, ବରଗଡ଼/ ଶିଶୁ ବିକାଶପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ, ବରଗଡ଼/ ଓଡ଼ିଶା ଜୀବିକା ମିଶନ ପ୍ରୋକର୍ଡର, ବରଗଡ଼/ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ

Susama Pradhan  
ସମ୍ପାଦକ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ  
ବରଗଡ଼ ଗ୍ରା.

Susama Pradhan

ସମ୍ପାଦକ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ  
ବରଗଡ଼ ଗ୍ରା.

Hanare Dash  
ସଭାନେତ୍ରୀ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା 30 ତାରିଖ 10.02.23

ଏହାର ଏକାକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ପ୍ରକଳ୍ପପରିଚାଳକ, ଓଡ଼ିଶା ଜୀବିକା ମିଶନ, ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ, ବରଗଡ଼/ ଉପରାଜ୍ୟ ସମ୍ପାଦକ

Hanare Dash  
ସଭାନେତ୍ରୀ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ  
ବରଗଡ଼ ଗ୍ରା.

Susama Pradhan  
ସମ୍ପାଦକ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ  
ବରଗଡ଼ ଗ୍ରା.



Letter No.

Date :

"ସଂଲଗ୍ନ-କ"

କ୍ର.ନ	ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ପ୍ରକାର ସଂଘର ନାମ	ଆଞ୍ଚଳିକ ମଞ୍ଚ ମୋଟ ସଂଖ୍ୟା	ତୟନ ହେବାକୁଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀ ସହାୟିକା ସଂଖ୍ୟା	ତୟନ ହେବାକୁଥିବା ଦକ୍ଷ ନଥିପତ୍ର ପରିଚାଳିକା ସଂଖ୍ୟା	ତୟନ ହେବାକୁଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ମିତ୍ର ସଂଖ୍ୟା
୧	ଗୋବିନ୍ଦପୁର	୬	୬	୧	୧
୨	କରୁଆ	୭	୭	୧	୧
୩	କଳାପାଣି	୬	୬	୧	୧
୪	ଧାଜେର	୧୦	୧୦	୧	୧
୫	ଗୁଡେଶିରା	୮	୮	୧	୧
୬	ଜମୁଡ଼ା	୬	୬	୧	୧
୭	କଟାପାଳି	୫	୫	୧	୧
୮	ଖଣ୍ଡହତା	୭	୭	୧	୧
୯	ଗାଇସୀମା	୫	୫	୧	୧
	ମୋଟ	୬୦	୬୦	୯	୮

*Shanara Dush*

ସଭାନେତ୍ରୀ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ପ୍ରକାର ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ସଭାନେତ୍ରୀ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ପ୍ରକାର ମହାସଂଘ

ବରଗଡ଼ ଗ୍ରା.

*Susama Pradhan*

ସଭାନେତ୍ରୀ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ପ୍ରକାର ମହାସଂଘ, ବରଗଡ଼

ସଭାନେତ୍ରୀ

ଧରିତ୍ରୀ ବ୍ଲକ୍ ପ୍ରକାର ମହାସଂଘ

ବରଗଡ଼ ଗ୍ରା.

# ANNEXURE-I SAMPLE NOTICE

.....BLF Office, .....Block

Letter no. ....

Date. ....

Name of BLF ..... (Address) invites application/s from candidates for the following positions of Community Support Staff

Community Support Staff	CLF/GPLF		No. of Vacancy	Minimum Educational Qualification	Performance Incentive (Rs. Per Month)
CRP-CM	Name of Cluster Level Forum	Name of Village		10 <sup>th</sup> Pass	Rs.3000/-
	Name of GPLF				
Master Book Keeper (MBK)	Name of GPLF	Name of GP		12th/ Intermediate/+2 Pass	Rs.6000/-
Bank Mitra	Name of Bank			12 <sup>th</sup> /Intermediate/+2 Pass	Rs.6000/-
	Service Area GP/GPs				
CRP-EP	Name of Nodal GPLF/BRC			10 <sup>th</sup> Pass	Rs.1000/-
	Name of Block				
	Name of GP-2				
BDSP	Name of Nodal GPLF			12 <sup>th</sup> /Intermedia te/+2 Pass	Rs.2000/- fixed pay and up to Rs.1000/- per enterprise as variable pay
	Name of Block				

## Other Eligibility Criteria:

- Should be a woman and an SHG member
- Should be able to read and write Odia
- Well conversed with local language/dialect
- Age: minimum 18 years
- Domicile: Residence of the same village/cluster in case of CRP-CM; same GP in case of MBK; GP/GPs coterminous with the service area of the concerned Bank for Bank Mitra; same block in case of BDSP and CRP-EP.

**ANNEXURE-II APPLICATION FORM FOR COMMUNITY SUPPORT STAFF**

Position applied for – \_\_\_\_\_

Name of the CLF: \_\_\_\_\_ Name of the GPLF: \_\_\_\_\_

Name of the Bank Branch (Bank Mitra): \_\_\_\_\_ Name of the Block: \_\_\_\_\_

A Personal Information	
1	Full Name of the Applicant
2	Sex
3	Full Name of Father/ Husband
4	Full Name of Mother
5	Date of Birth (DD/MM/YYYY)
6	Age as on date of issue of notice (in Completed Years)
7	Social Category (Please tick valid option) Gen ( ) / SEBC ( ) / SC ( ) / ST ( ) / Minority ( )
8	Economic Category (Please tick valid option) Poor ( ) / EPVG ( ) / Ration Card holder ( ) / BPL ( ) / Annual Income less than Rs.60,000/- ( )
9	Special Category (Please tick valid option) PwD ( ) / Orphan ( ) / PVTG ( )
10	Current Address with name of Village, GP, Post Office, Police Station, Block, District, State, Pin
11	Permanent Address with name of Village, GP, Post Office, Police Station, Block, District, State, Pin
12	Telephone/mobile Number (Mandatory)
13	Alternate telephone/mobile Number (Optional)
14	Email ID (optional)

Paste recent  
passport size  
colour photograph

B. Educational Qualification (Self attested photocopy of Certificates & Mark sheets to be attached)

Sl. No.	Degree/Diploma/ Certificate Course/ Any other	Total Marks	Total Marks secured	% of marks secured	Institution / College/ School	University / Board	Year of Passing
1	10 <sup>th</sup> Class						
2	12 <sup>th</sup> / Intermediate/ +2						
3	Graduation (Specify)/ +3						
4	Post Graduate (Specify)						
Any other qualification, ITI/additional degree, diploma/ degree/ certificate course. If Yes, mention below							
5							
6							
7							
8							

C. Experience (Self attested photocopy of experience certificates and relevant documents to be attached)					
Sl. No.	Area of Experience	Name and address of SHG/ CLF/ GPLF/Department/ Organization/ govt. recognized Institution associated with	PERIOD		Total Period (In Years/ Months)
			From (MM/YYYY)	To (MM/YYYY)	
1					
2					
3					
4					

D. Language Proficiency (Put Tick Mark $\checkmark$ in appropriate column)	

*Handwritten signature*

Sl. No.	Language	Read	Write	Speak
1	Odia			
2	Hindi			
3	English			
4	Any Other (Specify)			

Documents attached (refer to *Annexure-III* to know type of documents to be attached)

Sl No.	Name of Document attached	Sl No.	Name of Document attached
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

**Declaration**

*I do hereby, declare that information submitted by me is true to the best of my knowledge. I understand that, in case of false information, my candidature will be rejected at any given point of time and I am also liable for appropriate action.*

*Date*

*Place*

*Signature*