



## ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ

ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟନଗର, ରାଉରକେଲା, ୭୬୯୦୧୨, ଦୂରଭାଷ: (୦୬୬୧-୨୫୦୦୩୮୮)

e-mail ID: rourkelamunicipality@gmail.com

ଚିଠି ସଂଖ୍ୟା: ୫୦୨୮

ତାରିଖ: ୨୮/୫/୨୦୨୫

### ବିଜ୍ଞପ୍ତି

ସରକାରଙ୍କ ଗୃହ ଓ ନଗର ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ କୁ ଆଧାର କରି ରାଉରକେଲା WATCO ଶାଖା ପ୍ରସ୍ତୁତ ସଂଖ୍ୟା: ୧୯୨୪ ଟା. ୨୦.୦୩.୨୫ ଅନୁଯାୟୀ ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ ଅଧୀନସ୍ଥ ସମସ୍ତ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀମାନଙ୍କୁ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଇଅଛି ଯେ, ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଯେକୌଣସି ସଭ୍ୟା ନିମ୍ନଲିଖିତ ଯୋଗ୍ୟତା ଅନୁଯାୟୀ ନିଜ ଖାତରେ ଜଳ କର ଆବଶ୍ୟକ ନିମନ୍ତେ ଖାଲିଥିବା ଜଳସାଥୀ ପଦ୍ଧତି ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ । ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଭ୍ୟସ୍ୟା ଏକ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମରେ ମହାନଗର ନିଗମ ଆୟୁକ୍ତଙ୍କୁ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ । ବରଖାସ୍ତ ଟା ୦୬-୦୬-୨୦୨୫ ରିଶ ଅପରାହ୍ନ ୧.୦୦ ଘଟିକା ପୁରୀ ମହାନଗର ନିଗମ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଠାରେ ଥିବା ଜଳସାଥୀ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ପ୍ରଦାନ ପାରିବେ । କୌଣସି ବରଖାସ୍ତ ହସ୍ତରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ । ମୌଖିକ ପରୀକ୍ଷା ନିମନ୍ତେ ସମସ୍ତ ବରଖାସ୍ତକାରୀ ୦୯-୦୬-୨୦୨୫ ପୂର୍ବାହ୍ନ ୧୧ ଘଟିକା ସମୟରେ ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ହଲରେ ସମସ୍ତ ମୂଳ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ସହିତ ଉପସ୍ଥିତ ରହିବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ।

ଜଳସାଥୀ ଚୟନ ନିମନ୍ତେ ଆବଶ୍ୟକ ଥିବା ଯୋଗ୍ୟତା :

- (୧) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ ୧୮ ରୁ ୪୫ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (୨) ଆବେଦନକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଭ୍ୟସ୍ୟା ହୋଇଥିବେ ।
- (୩) ଆବେଦନକାରୀ ନ୍ୟୁନତମ ବର୍ଷମ ଶ୍ରେଣୀ ପାସ କରିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (୪) ଆବେଦନକାରୀ ୨ ବର୍ଷ ଧରି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସକ୍ରିୟ ସଭ୍ୟସ୍ୟା ହୋଇଥିବା ବରକାର ।
- (୫) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ଓ ଡେବିଟ କାର୍ଡ (ATM) ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (୬) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମରେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ Smart Phone ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (୭) ଆବେଦନକାରୀ କୌଣସି ସରକାରୀ ଯୋଜନାରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁନଥିବେ ।
- (୮) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମରେ କୌଣସି ଅପରାଧୀୟ ମାମଲା ବା ରାଜନୈତିକ ସମ୍ପର୍କ ନଥିବ ।

  
ଆୟୁକ୍ତ

ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ

ତାରିଖ: ୨୮/୫/୨୦୨୫

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା : ୫୦୨୭

ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତି ର ନକଲ ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମର ସେବାଭାର୍ତ୍ତ ଓ ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକ ଏବଂ ସମସ୍ତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକରେ ପ୍ରକାଶନ କରାଯାଇ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା । ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀ - ସିଭିଲ ଟାଉନସିପ୍, ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟନଗର ଓ ଶିଳ୍ପାଞ୍ଚଳ / ମହାନଗର ନିଗମର ସମସ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଙ୍ଗଠିକାଙ୍କ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

  
ଆୟୁକ୍ତ

ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ

# ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ, ରାଉରକେଲା

ଜଳସାଥୀ ପଦବୀ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ଫର୍ମ

|   |                                                        |  |
|---|--------------------------------------------------------|--|
| ୧ | ସରକାରୀ ନାମ                                             |  |
| ୨ | ସରକାରୀ ବାସ କରୁଥିବା ଅଞ୍ଚଳର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା             |  |
| ୩ | ସରକାରୀ ବୟସ                                             |  |
| ୪ | ନୂତନ ଡାକ୍ତରୀ ସଂଖ୍ୟା                                    |  |
| ୫ | ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ                                |  |
| ୬ | ଆବେଦନକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀରେ କେବେ ଠାରୁ ସଦସ୍ୟ ଅଛନ୍ତି? |  |
| ୭ | ସରକାରୀ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା                                |  |
| ୮ | ସରକାରୀ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର                                    |  |

ସଙ୍କଳ୍ପନାମା: ମୁଁ କୁମାରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ \_\_\_\_\_ ବାପା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ

\_\_\_\_\_ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି, ମୋର ନିଜର Smart Phone ଅଛି, ମୁଁ ବର୍ତ୍ତମାନ କୌଣସି ସରକାରୀ ଯୋଜନାରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁନାହିଁ ଓ ମୋ ନାମରେ କୌଣସି ଅପରାଧିକ ମାମଲା ବା ରାଜନୈତିକ ସମ୍ପର୍କ ନାହିଁ । ଯଦି ଭବିଷ୍ୟତରେ କୌଣସି ପ୍ରମାଣ ମିଳେ ତେବେ ମୋ ବିରୋଧରେ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ପାଇଁ ମୁଁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ଅଛି ।

ଆବେଦନକାରୀ ସରକାରୀ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବିଜ :

| କ୍ର. ସଂ. | ଦସ୍ତାବିଜର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ                                               | ପୃଷ୍ଠା ସଂଖ୍ୟା |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|
| ୧        | ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାର ପ୍ରମାଣ (ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ଓ ମାର୍କସିଟ୍ ଉଭୟର ନକଲ )         |               |
| ୨        | ଜନ୍ମ ତାରିଖର ପ୍ରମାଣପତ୍ରର ନକଲ (ଆଧାର କାର୍ଡ)                              |               |
| ୩        | ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀରେ କେବେ ସାମିଲ ହେଲେ ତାହାର ପ୍ରମାଣ (ଅଧିବେଶନ ବିବରଣୀ)    |               |
| ୪        | ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଦ୍ୱାରା ସରକାରୀ ମନୋନୀତ କରାଯାଇଥିବା ଅଧିବେଶନ ବିବରଣୀର ନକଲ |               |
| ୫        | ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକର ନକଲ । (ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ)                   |               |
| ୬        | ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକର ନକଲ । (ଶେଷ ୬ ମାସର)                 |               |
| ୭        | ପାସପୋର୍ଟ ପୋଟୋ- ୧ଟି                                                    |               |