ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ, ରାଉରକେଲା

ଉଦିତନଗର, ରାଉରକେଲା, ୭୬୯୦୧୨

Mail id. rourkelamunicipality@gmail.com, ଦୂରଭାଷ : : (୦୬୬୧-୨୫୦୦୩୮୮)

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା:.......୨୮୮........................ ତାରିଖ: ୦୮.୧.୨୦୨୫

ଗୋଷ୍ଠୀଗତ ପାଇଖାନା ପରିଚାଳନା ଓ ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର

ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମସ୍ତ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି କି ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ ଅଧିନରେ ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନାର ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ନିମନ୍ତ୍ରଣ କରାଯାଉଅଛି । ତେଣୁ ଇଚ୍ଛୁକଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ମାନେ ତା ୦୮.୦୧.୨୦୨୫ ରିଖ ରୁ ତା ୧୮.୦୧.୨୦୨୫ (ଅପରାହ୍ଣ ୪.୦୦ ଘଟିକା) ରିଖ ମଧରେ ଆବେଦନ ପତ୍ର ପୂରଣ କରି ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବିଜ ସହିତ ବନ୍ଧ ଲଫାଫାରେ ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମରେ ଦାଖଲ କରିବାକୁ ଅବଗତ କରାଗଲା । ଆବେଦନ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମ ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ କିମ୍ବା www.rmc.nic.in ରୁ ପାଇପାରିବେ ।

ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନିମ୍ନଲିଖିତ ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ

- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କୁ ତା ୩୧. ୧୨.୨୦୨୪ ରିଖ ସୁଦ୍ଧା ସର୍ବନିମ୍ନ ୧ ବର୍ଷ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କେବଳ ନିଜ ଅଞ୍ଚଳରେ ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀଗତ ପାଇଖାନାର ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଏକ ସକ୍ରିୟ ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମାଖାତା ଥିବା ଦରକାର ଯେଉଁଥିରେ କି ନିୟମିତ ମାସିକ ସଞ୍ଚୟ ହେଉଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନା ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ଆର୍ଥିକ ଦକ୍ଷତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ନିୟମିତ ସଭା ବିବରଣୀ ଲିପିବଦ୍ଧ ହେଉଥିବ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଖାତାପତ୍ର ଅପଡେଟ୍ ଥିବ ।
- ଉପରୋକ୍ତ ଯୋଗ୍ୟତା ଥିବା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନାର ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଗ୍ରେଡିଂ କରାଯାଇ ସର୍ବାଧିକ ମାର୍କ ରଖିଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ଚୟନ କମିଟି ଦ୍ୱାରା ଚୟନ କରାଯିବ ।
- ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମଠାରୁ କାର୍ଯ୍ୟାଦେଶ ପାଇ ବର୍ତ୍ତମାନ ସମୟରେ କାର୍ଯ୍ୟ ଚାଲୁ ରଖିଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଏଥିପାଇଁ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ ନାହିଁ ।

ଆୟୁକ୍ତ
ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା: ୨୮୯ ତାରିଖ: ୦୮.୧.୨୦୨୫

ଏହି ବିଜ୍ଞପ୍ତିର ନକଲ ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ ଓ ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକରେ ପ୍ରକାଶନ କରାଯାଇ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଗଲା । ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଶିଶୁ ବିକାଶ ଯୋଜନା ଅଧିକାରୀ - ସିଭିଲ ଟାଉନସିପ୍,ଉଦିତନଗର ଓ ଶିଳ୍ପାଞ୍ଚଳ / ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ, ପ୍ରୋଜେକ୍ଟ କୋର୍ଡିନେଟର ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଆୟୁକ୍ତ
ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ

ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନା ପରିଚାଳନା ଓ ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣରେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଭୂମିକା ଓ ଦାୟିତ୍ୱ :

୧- ଶୌଚାଳୟକୁ ସଫା ରଖିବା ।

୨. ଶୌଚାଳୟକୁ ସଂଚାଳନ ସମୟରେ ଖୋଲା ରଖିବା ।

୩. ଶୌଚାଳୟର ଲଘୁ ମରାମତି କରିବା ।

୪. ବସ୍ତି ବାସିନ୍ଦାଙ୍କୁ ଶୌଚାଳୟ ବ୍ୟବହାର କରିବାର ଫାଇଦା ବିଷୟରେ ଅବଗତ କରାଇବା ।

୫. ଶୌଚାଳୟର ଖାତାପତ୍ର ଲେଖିବା ।

୬- ଶୌଚାଳୟର ଚାରି ପାଖକୁ ସଫା ରଖିବା ।

ପରିଚାଳନା ଓ ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣ ପାଇଁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ଅର୍ଥ:

ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀଙ୍କୁ ପରିଚାଳନା ଓ ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣ ପାଇଁ ପ୍ରତ୍ୟେକ ସିଟ୍ ବବାଦକୁ ୧୨୦୦ଟଙ୍କା ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ।
(୧ ଶୌଚାଗାର- ୧ ସିଟ୍, ୧ ଗାଧୁଆ ଘର- ୧ ସିଟ୍ , ୧ ପରିସ୍ରାଗାର- ୧/୨ ସିଟ୍)

ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଭିନ୍ନ ସୋପାନ ଓ ତାରିଖ :

କ୍ର: ସଂ:	ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଭିନ୍ନ ସୋପାନ	ତାରିଖ ଓ ସମୟ
୧	ଆବେଦନ କରିବାର ତାରିଖ	୦୮.୦୧.୨୦୨୫
୨	ଆବେଦନ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ ଓ ସମୟ	୧୮.୦୧.୨୦୨୫ (ଅପରାହ୍ନ ୪.୦୦ ଘଟିକା)
୩	ଆବେଦନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରସ୍ତାବ ଖୋଲିବା ତାରିଖ	୧୮.୦୧.୨୦୨୫ (ଅପରାହ୍ନ ୪. ୩୦ ଘଟିକା)
୪	ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗୁଡିକୁ ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ	୨୧.୦୧.୨୦୨୫

ପରିଶିଷ୍ଟ-କ

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ,

ଆୟୁକ୍ତ,

ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ, ରାଉରକେଲା

ବିଷୟ: .... , ୱାର୍ଡ ନମ୍ବର: .... ଠାରେ ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀଗତ ପାଇଖାନାର ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ

ମହାଶୟ,

ଏତଦ୍ଵାରା ଆପଣଙ୍କୁ ଜଣାଇ ଦେଉଛୁ କି, ଆମ୍ଭେ ________________________ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ, ଠିକଣା:_________________________, ୱାର୍ଡ ସଂଖ୍ୟା:_______, ରାଉରକେଲା: ________ ________________ , ୱାର୍ଡ ନମ୍ବର: _________ ଠାରେ ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀଗତ ପାଇଖାନାର ପରିଚାଳନା ଦାୟିତ୍ୱ ନେବା ପାଇଁ ଇଚ୍ଛୁକ ଅଟୁ । ଏହା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ସମସ୍ତ ଦସ୍ତାବିଜ ଆମ୍ଭେ ଏହି ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରିଅଛୁ ।

ସଙ୍କଳ୍ପନାମା: ଆମ୍ଭେ ଘୋଷଣା କରୁଅଛୁକି ପ୍ରସ୍ତାବରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ/ବିବୃତି ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ । ଯଦି କୌଣସି ତଥ୍ୟ ଭୁଲ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ, ତାହେଲେ ଆମ୍ଭେ ଗୋଷ୍ଠୀଗତ ପାଇଖାନାର ପରିଚାଳନା ପାଇଁ ଅଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ହେବୁ ।

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ତାରିଖ:

ପରିଶିଷ୍ଟ-ଖ

ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ଥିବା ଦସ୍ତାବିଜର ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ :

କ୍ର: ସଂ:	ବିଷୟ	ପୃଷ୍ଠା ସଂଖ୍ୟା
୧	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ, ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୨	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଗଠନ ଅଧିବେଶନ ବିବରଣୀ :	
୩	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଭାପତିଙ୍କର ନାମ, ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୪	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କର ନାମ, ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୫	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ପାନ୍ ନମ୍ବର (ଯଦି ଅଛି):	
୬	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ବହିର ନକଲ (ଶେଷ ୧ ବର୍ଷର):	
୭	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବୈଠକ ବିବରଣୀର ନକଲ (ଶେଷ ୬ ମାସର):	
୮	ସମସ୍ତ ସଭ୍ୟାଙ୍କର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବ୍ୟାଙ୍କ ବହିର ନକଲ (ପ୍ରଥମ ପୃଷ୍ଠାର ନକଲ)	
୯	ସଭ୍ୟା ମାନଙ୍କର NFSA Ration କାର୍ଡର ନକଲ	
୧୦	ପରିଶିଷ୍ଟ-ଗ	
୧୧	ପରିଶିଷ୍ଟ-ଘ	

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ତାରିଖ:

ପରିଶିଷ୍ଟ-ଗ

ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ:

କ୍ର: ସଂ:	ବିଷୟ	ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟ
୧	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ, ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୨	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଠିକଣା ଓ ୱାର୍ଡ ସଂଖ୍ୟା :	
୩	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଗଠନ ତାରିଖ:	
୪	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସଭପତିଙ୍କର ନାମ, ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୫	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କର ନାମ, ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:	
୬	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ପାନ୍ (PAN) ନମ୍ବର: (ପାନ୍ କାର୍ଡ ନ ଥିଲେ କାର୍ଯ୍ୟାଦେଶ ପାଇବାର ୧ ମାସ ଭିତରେ ଜମା କରିବାକୁ ପଡିବ)	
୭	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର କେଉଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ଓ ବ୍ରାଞ୍ଚରେ ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ଅଛି :	
୮	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ବ୍ୟାଙ୍କ ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ନମ୍ବର :	
୯	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର କେତେଜଣ ସଭ୍ୟାଙ୍କର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବ୍ୟାଙ୍କ ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ଅଛି :	

ସଭାପତିଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ସମ୍ପାଦିକାଙ୍କ ମୋହର ସହିତ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ତାରିଖ:

ପରିଶିଷ୍ଟ-ଘ

Sl.No	Ward No.	Toilet Address	Type of Toilet(CT/PT/MT/AT/Urinal	Toilet Seats	Bath Rooms Seats	Urinals Seats	Total no of Seats(Toilet, bathroom &Urinal)
1	7	Leprocy Basti,Deogan	CT	10	4	0	14
2	7	Rambasti,Near Watco Over head tank,Deogan	CT	10	4	0	14
3	7	Khadhan Basti,Hating Tola,Deogan	CT	10	4	0	14
4	23	Hill side near Anand Dham,Gopabandhupalli	CT	8	4	0	12
5	23	Lower Indra Nagar,Gopabandhupalli	CT	8	2	0	10
6	7	NSPCL,Deogan	CT	4	0	0	4
7	16	Kumbhar Pada(NSPCL)	CT	4	0	0	4
8	30	Plant Site, Near Edga Field	CT	8	0	0	8
9	32	Ganjam Basti(Dhobighat)	CT	4	0	0	4
10	33	Burla Leprocy Colony,NandaPara, Nayabazar (New Construction)	CT	8	4	0	12
Total Number of Seats				**74**	**22**	**0**	**96**

ପରିଶିଷ୍ଟ- ଡ

ଆବେଦନ ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ପଦ୍ଧତି:

ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ପରିମାପକ:

କ୍ର.ନଂ.	ପରିମାପର ବିଷୟ	ସଙ୍କେତକ	ମାର୍କ	ସର୍ବମୋଟ ମାର୍କ	ମୋଟ ପ୍ରାପ୍ତ ମାର୍କ
୧	ସଭ୍ୟାଙ୍କ ମିଶ୍ରଣ	• ୭୦% ସଭ୍ୟ ରାସନକାର୍ଡ ହିତାଧିକାରୀ • ୫୦% ରୁ ୭୦ % ସଭ୍ୟ ରାସନକାର୍ଡ ହିତାଧିକାରୀ • ୫୦% ରୁ କମ୍ ସଭ୍ୟ ରାସନକାର୍ଡ ହିତାଧିକାରୀ	• ୧୦ • ୦୫ • ୦୦	୧୦	
୨	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଅବସ୍ଥିତି	• ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନାର ୧୦୦ ମିଟର ଦୂରତା ମଧ୍ୟରେ • ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନାର ୩୦୦ ମିଟର ଦୂରତା ମଧ୍ୟରେ • ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନାର ୫୦୦ ମିଟର ଦୂରତା ମଧ୍ୟରେ • ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନାର ୫୦୦ ମିଟରରୁ ଅଧିକ ଦୂରତା ରହିଲେ । •	• ୧୦ • ୦୫ • ୦୨ • ୦	୧୦	
୩	ନିୟମିତ ସଞ୍ଚୟ	• ୮୦% ରୁ ଅଧିକ ସଭ୍ୟ ନିୟମିତ ସଞ୍ଚୟ କରନ୍ତି । • ୫0% ୮୦% ସଭ୍ୟ ନିୟମିତ ସଞ୍ଚୟ କରନ୍ତି । • ୫୦% ରୁ କମ୍ ସଭ୍ୟ ନିୟମିତ ସଞ୍ଚୟ କରନ୍ତି ।	• ୧୦ • ୦୫ • ୦୦	୧୦	
୪	ଖାତା ପତ୍ର ଲିଖନ (ନିୟମିତ ଲେଖା ହେଉଥିବ)	• ଅଧିବେଶନ ଖାତା • ସଞ୍ଚୟ ଖାତା	• ୦୫ • ୦୫	୧୦	
୫	ସ୍ୱଚ୍ଛତା ଓ ପରିମଳ	• ୭୦ % ରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ ସଭ୍ୟ ନିକଟରେ ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନା ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବେ • ୫୦% ରୁ ୭୦% ସଭ୍ୟ ନିକଟରେ ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନା ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବେ • ୫୦% ରୁ କମ୍ ସଭ୍ୟ ନିକଟରେ ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀ ପାଇଖାନା ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବେ ।	• ୧୦ • ୦୫ • ୦୦	୧୦	
			ସର୍ବମୋଟ ମାର୍କ	୫୦	

ଆବେଦନ କରିଥିବା ସମସ୍ତ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ଦସ୍ତାବିଜ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ମାନଦଣ୍ଡ ଅନୁସାରେ ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରାଯିବ । ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ପରେ ଅଧିକ ମାର୍କ ପାଇଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ପରିଚାଳନା ଦାୟିତ୍ୱ ହସ୍ତାନ୍ତର କରାଯିବ ।

ଗ୍ରେଡିଂରେ ସର୍ବାଧିକ ମାର୍କ ରଖୁଥବା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀକୁ କାର୍ଯ୍ୟାଦେଶ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ । ଯଦି ୨ କିମ୍ବା ୨ ରୁ ଅଧିକ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ସମାନ ମାର୍କ ହାସଲ କରନ୍ତି, ତେବେ ଲଟେରି ମାଧମରେ ଚୟନ କରାଯିବ ।