



ମିଶନ  
ଶକ୍ତି

ଟାଙ୍ଗରପାଳି ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

(currently functioning at CDPO, Office Tangarpali)

Regd No- SGD566280/17-09-2008

ବିଜ୍ଞପ୍ତି

ପତ୍ରସଂଖ୍ୟା: ୦୭ /ତା: ୧୮.୦୩.୨୦୨୩

ଏତଦ୍ୱାରା ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି ଯେ, ଟାଙ୍ଗରପାଳି ବ୍ଲକ୍ ର ନିମ୍ନ ଲିଖିତ ଆଞ୍ଚଳିକ ମଞ୍ଚରେ CRP-CM ପାଇଁ ଖାଲିଥିବା ପଦବୀରେ ଇଚ୍ଛୁକ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ ମାନଙ୍କଠାରୁ ଦରଖାସ୍ତ /ଆବେଦନ ପତ୍ର ଗ୍ରହଣ କରାଯାଉଛି । ଆବେଦନକାରୀ ଉପରୋକ୍ତ ଗ୍ରାମ ପାଞ୍ଚାୟତ ଓ ଗ୍ରାମର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବେ । ଆବେଦନକାରୀ ତା:୧୮.୦୩.୨୦୨୩ ରୁ ତା:୧୧.୦୪.୨୦୨୩ ମଧ୍ୟରେ ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ(ମିଶନ ଶକ୍ତି, ଟାଙ୍ଗରପାଳି)ରେ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ ।

Ref-ରତନପୁର ପଞ୍ଚାୟତ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଅଧିବେଶନ ସଂଖ୍ୟା-୧୭୩/୦୩.୦୩.୨୦୨୩  
ମେଘଡେଗା ପଞ୍ଚାୟତ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଅଧିବେଶନ ସଂଖ୍ୟା-୧୭୨/୧୩.୦୩.୨୦୨୩  
ଉତ୍କଳପୁର ପଞ୍ଚାୟତ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଅଧିବେଶନ ସଂଖ୍ୟା-୨୨୭ / ୦୩.୦୩.୨୦୨୩

କ୍ର. ନଂ	ଗ୍ରାମ ପାଞ୍ଚାୟତର ନାମ	ଆଞ୍ଚଳିକ ମଞ୍ଚର ନାମ	ଖାଲିଥିବା ପଦବୀ	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ	ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଯୋଗ୍ୟତା	ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା	ମାସିକ ପାରିଶ୍ରମିକ
୧	ରତନପୁର	ଭୈରବୀ ଆଞ୍ଚଳିକ ମଞ୍ଚ, ବାଲିଯୋରି	CRP-CM (୧)	୧୮ରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ	୧) ଉକ୍ତ ଗ୍ରାମର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇ ଥିବେ ୨)SHG ମେମ୍ବର ହୋଇଥିବେ ୩)ମାତୃଭାଷା ଓଡ଼ିଆ ହୋଇଥିବ	ଦଶମ ପାସ	ରତନପୁର
୨	ମେଘଡେଗା	ମା ତୁଳସୀ ଆଞ୍ଚଳିକ ମଞ୍ଚ, ମେଘଡେଗା	CRP-CM (୧)	୧୮ରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ	୧) ଉକ୍ତ ଗ୍ରାମର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇ ଥିବେ ୨)SHG ମେମ୍ବର ହୋଇଥିବେ । ୩)ମାତୃଭାଷା ଓଡ଼ିଆ ହୋଇଥିବ	ଦଶମ ପାସ	



ମିଶନ  
ଶକ୍ତି

ଟାଙ୍ଗରପାଳି ବ୍ଲକ୍ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

୩	ଉତ୍ତମପୁର	ବର୍ତ୍ତନକେଳା ନୂଆମୁଣ୍ଡା CLF-୧	CRP- CM (୧)	୧୮ ରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ	୧) ଉଚ୍ଚ ଗ୍ରାମର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇ ଥିବେ ୨) SHG ମେମ୍ବର ହୋଇଥିବେ । ୩) ମାତୃଭାଷା ଓଡ଼ିଆ ହୋଇଥିବ	ଦଶମ ପାସ	
୪	ଉତ୍ତମପୁର	ଉତ୍ତମପୁର CLF -୧	CRP- CM (୧)	୧୮ ରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ	୧) ଉଚ୍ଚ ଗ୍ରାମର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇ ଥିବେ ୨) SHG ମେମ୍ବର ହୋଇଥିବେ । ୩) ମାତୃଭାଷା ଓଡ଼ିଆ ହୋଇଥିବ	ଦଶମ ପାସ	

ପତ୍ରସଂଖ୍ୟା: ୦୪ / ତା: ୧୫.୦୩.୨୦୨୩

ଏହାର ଏକାକିତ ନକଲ ମୁଖ୍ୟ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ- କାର୍ଯ୍ୟ ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼/ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ,  
ସୁନ୍ଦରଗଡ଼/ ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼/ବ୍ଲକ୍ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ ଟାଙ୍ଗରପାଳି/  
ସିଡିପିଓ, ଟାଙ୍ଗରପାଳିଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

Chitra Rekha Mishra

ସଭାପତି

President  
Tangarpali Block  
Mission Shakti Federation

Srimati Bala

ସମ୍ପାଦିକା

Secretary  
Tangarpali Block  
Mission Shakti Federation

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		Paste recent passport size colour photograph
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)	

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 Months)
			From (MM/YYYY)	To (MM/YYYY)	
1					
2					
3					
4					

**D. Language Proficiency (Put Tick Mark ✓ in appropriate column)**

--	--

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