OFFICE OF THEPANCHAYAT
SAMITI PAIKMAL, ODISHA

ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ
ପାଇକମାଲ, ଓଡ଼ିଶା

Ph/FAX No.-..............................(Office), PIN-768050, E-Mail: ori--paikmal@nic.in

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା ୬୩ ତାରିଖ. ୧୦.୦୧.୨୦୧୯

ବିଜ୍ଞାପନ

ଏତଦ୍ୱାରା ପାଇକମାଲ ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି ଅନ୍ତର୍ଗତ ଲଖମରା ଓ ପଲସଦା ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତର ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି ଯେ, ଓଡିଶା ସରକାରଙ୍କ ଖାଦ୍ୟ ଯୋଗାଣ ଓ ଖାଉଟି କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ ସଂଖ୍ୟା-୬୦୪୦, ତା.୨୧.୦୪.୨୦୧୨ ମତେ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ପାଇଁ ଜଣେ ଲେଖାଏଁ ଯୋଗାଣ ସହାୟକ ନିୟୋଜିତ କରାଯିବ । ଏହି ପଦବୀ ପାଇଁ ଉଚ୍ଛୁକ ପ୍ରାର୍ଥିମାନେ ପରପୃଷ୍ଠାରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଆବେଦନ ପତ୍ର ମୁତାବକ ୨ଟି ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ ସଂଲଗ୍ନ କରି ଆସନ୍ତା ତା.୩୧.୦୧.୨୦୧୯ ସୁଦ୍ଧା ପ୍ରାର୍ଥି କେବଳ ରେଷ୍ଟିପୋଷ୍ଟ (Registered Post)/ବା ସ୍ପିଡପୋଷ୍ଟ (Speed Post) ଦ୍ୱାରା ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ପାଇକମାଲକୁ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ । ଲଫାପା ଉପରେ "ଯୋଗାଣ ସହାୟକ ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର" ବୋଲି ଉଲ୍ଲେଖ କରିବେ । କୌଣସି ଆବେଦନ ପତ୍ର ଶେଷ ତାରିଖ ପରେ ଆଉ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ ।

ଆବେଦନ କରିଥିବା ପ୍ରାର୍ଥି ମାନଙ୍କୁ ନିମ୍ନ ସର୍ତାବଳୀ ଅନୁସାରେ ଚୟନ କରାଯାଇ ନିଯୁକ୍ତି କରାଯିବ ।

୧- ପ୍ରାର୍ଥି ସଂପୃକ୍ତ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ଅଂଚଳର ସ୍ଥାୟୀ ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।(ଏ ବାବଦକୁ କ୍ଷମତା ସମ୍ପନ୍ନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ସଦ୍ୟ ବାସିନ୍ଦା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ)
୨- ପ୍ରାର୍ଥି ଅତିକମରେ ସ୍ନାତକ (+୩) ପରୀକ୍ଷାରେ ଉତିର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥିବେ ।
୩- ପ୍ରାର୍ଥି ମାନଙ୍କ ବୟସ ତା. ୧୦.୦୧.୨୦୧୯ ସୁଦ୍ଧା ୨୧ ବର୍ଷରୁ କମ ୩୫ ବର୍ଷରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ହୋଇନଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
୪- ମନୋନୀତ ପ୍ରାର୍ଥି ସଂପୃକ୍ତ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ମାସିକ ପାରିଶ୍ରମିକ(ଟ.୬୦୦୦/-) ତାଙ୍କର କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ପାଇବେ ।
୫- ଯୋଗାଣ ସହାୟକ ନିଯୁକ୍ତି ପ୍ରାର୍ଥିଙ୍କ ପାଇଁ ଏକ ନିୟମିତ ନିଯୁକ୍ତିର କୌଣସି ଅଧିକାର ରଖାଯାଇ ନାହିଁ ଏବଂ ଓଡିଶା ସରକାରଙ୍କ ଖାଦ୍ୟ ଯୋଗାଣ ଓ ଖାଉଟି କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ ଯେ କୌଣସି ମୂହୁର୍ତରେ ଉକ୍ତ ନିୟୋଜନକୁ ରଦ୍ଧ କରିପାରନ୍ତି । ଏଥିପାଇଁ ନିୟୋଜିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ ଆଇନଗତ ବା ଅଦାଲତର ବ୍ୟବସ୍ଥାକୁ ବର୍ତମାନ କିମ୍ବା ଭବିଷ୍ୟତରେ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ ।
୬- ନିୟୋଜିତ ଯୋଗାଣ ସହାୟକ ଓଡିଶା ସରକାରଙ୍କ ଖାଦ୍ୟ ଯୋଗାଣ ଓ ଖାଉଟି ବିଭାଗର ସଂପୃକ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟାବଳୀ ସମ୍ବନ୍ଧିୟ ଆଇନ କାନୁନକୁ ବାଧତା ମୂଳକ ଭାବେ ମାନି ଚଳିବେ ।
୭- ପରିକ୍ଷାର୍ଥିଙ୍କ ମାଟ୍ରିକ୍ୟୁଲେସନ(ଦଶମ), ଯୁକ୍ତଦୁଇ(+୨) ଓ ଯୁକ୍ତତିନି(+୩) ପରୀକ୍ଷାରେ ଲବ୍ଧ ମାର୍କର ଶତକଡା ହାରକୁ ନେଇ ଅଗ୍ରାଧିକାର କ୍ରମ ତାଲିକା ତିଆରି କରାଯିବ ଏବଂ ତହିରୁ ପ୍ରଥମ ସ୍ଥାନିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ନିଯୁକ୍ତି ଦିଆଯିବ । ଲବ୍ଧ ମାର୍କର ଶତକଡା ୩୦ପ୍ରତିଶତ(ଦଶମ), ୩୦ପ୍ରତିଶତ(+୨), ଓ ୪୦ପ୍ରତିଶତ(+୩) Career weightageକୁ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ।
୮- ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ଠାରେ ପ୍ରାର୍ଥିଙ୍କ ଆବେଦନ ପତ୍ର କିମ୍ବା ତାଙ୍କର ଚୟନ ପ୍ରକ୍ରିଆ ଓ ନିୟୋଜନକୁ ବିନାସର୍ତରେ କୌଣସି କାରଣ ନ ଦର୍ଶାଇ ରଦ୍ଦ କରିବା କ୍ଷମତା ନ୍ୟସ୍ତ ରହିଛି ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ
ପାଇକମାଲ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୬୪ ତା ୧୦.୦୧.୨୦୧୯
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି ନୋଟିସ ବୋର୍ଡରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରକାଶ କରାଗଲା ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ
ପାଇକମାଲ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୬୫ ତା ୧୦.୦୧.୨୦୧୯
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଉପରୋକ୍ତ ସରପଂଚ / ଅଧକ୍ଷ ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି, ପାଇକମାଲଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ପାଇଁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ
ପାଇକମାଲ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୬୬ ତା ୧୦.୦୧.୨୦୧୯
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ବରଗଡ,/ ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳ ପଦମପୁର ଙ୍କ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ପାଇଁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ
ପାଇକମାଲ

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୬୭ ତା ୧୦.୦୧.୨୦୧୯
ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ www.bargarh.nic.in ୱେବସାଇଟ କୁ ନିଯୁକ୍ତି ବିଜ୍ଞାପନ ପାଇଁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ
ପାଇକମାଲ

APPLICATION FORM FOR THE POST OF JOGANA SAHAYAK
PAIKMAL BLOCK

IMPORTANT INSTRUCTIONS TO CANDIDATES

1. Please sent the applications along with all enclosures through registered /speed post addressed to Block Development Officer, Paikmal only. Applications received after the last date will not be considered.
2. The Authority is not responsible for any postal delay.
3. Application, incomplete in any respect will be rejected.
4. The Authority reserves the right to reject any application/cancel the selection procedure without assigning any reason.
5. Write the name of the GP for which you are applying.

Attach a recent passport size colour photograph

The applicant should sign in the above box

Name of the GP for which the application is submitted : ______________________________

1. Name of the applicant (in **BLOCK CAPITALS**)(Leave one box blank between the parts of the name)

2. Father's name (in **BLOCK CAPITALS**)(Leave one box blank between the parts of the name)

3. Date of Birth :
(As recored in Matriculation Certificate)

D	D		M	M		Y	Y	Y	Y

______________________________ (in words)

4. Present Address : ______________________________

Moble No. ______________________________

5. Permanent Address : ______________________________

6. Maritial Status: Married ☐ Unmarried ☐
(√ whichever is applicable)

7. Sex Male ☐ Female ☐

8. Educational Qualification :

Sl.No	Name of the Examination passed (	Board/ Council/	Year of Passing	Subjects (Hons & Pass) for	Full marks	Marks scored	Class/ Division	% of marks scored
1	HSC							
2	+ 2							
3	+ 3							

9. Experience if any (enclosed):

10. Enclosures(Please arrange the enclosures in the following order and √ mark against each if enclosed)

	1	Attested copy of the current Residence Certificate issued by the competent Authority	
	2	Attested copy of the HSC Certificate & Mark sheet	
	3	Attested copy of the +2 Certificate & Mark sheet	
	4	Attested copy of the +3 certificate sheet & Mark sheet	
	5	Attested copy of experience certificate	

DECLARATION

I ______________________________, S/o, D/o, W/o______________________________ solemnly declare that the statement made by me as above are correct and true to the best of my knosledge and belief.

I also fully understand that the post is purely temporary in nature and I shall not claim permanent employment in future in case I am selected to be appointed in the post.

Place :   Full Signature of Applicant

Date :