

ଜିଲ୍ଲା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ : ସୁନ୍ଦରଗଡ଼
(ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ)

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା 1465 /ଏସଏସଡ଼ି/ ତା 30.04.18 /

ଏତଦ୍ୱାରା ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ଜିଲ୍ଲାର ଇଚ୍ଛୁକ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (SC) ଅଭିଭାବକମାନଙ୍କୁ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି କି , ଯେଉଁ ଅଭିଭାବକମାନେ ଚଳିତ ୨୦୧୮-୧୯ ଶିକ୍ଷାବର୍ଷରେ ଅନୁଷ୍ଠାନ ଯୋଜନାରେ ଅର୍ଦ୍ଧନ ହସ୍ତେଇ ରେ ପିଲାମାନଙ୍କୁ ରଖି ଇଂରାଜୀ ମାଧ୍ୟମ ବିଦ୍ୟାଳୟ ମାନଙ୍କରେ ଷ୍ଟାଣ୍ଡାର୍ଡ-୧ ରେ ପଢ଼ାଇବାକୁ ଚହୁଁଛନ୍ତି ଏବଂ କୌଣସି କାରଣ ବଶତଃ ଫର୍ମ ଆବେଦନ କରିପାରିନାହାନ୍ତି ସେମାନଙ୍କଠାରୁ ପୁଣିଥରେ ଦରଖାସ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଅଛି । ସଂପୃକ୍ତ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତିର ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କର ପଢ଼ିବା ନିମନ୍ତେ ଅବଶ୍ୟକୀୟ ଖର୍ଚ୍ଚ ସରକାର ବହନ କରିବେ । ଇଚ୍ଛୁକ ଅଭିଭାବକମାନେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ଜିଲ୍ଲାମଙ୍ଗଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼, ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳ ପନପୋଷ (ସହକାରୀ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ, ପନପୋଷ) ଓ ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳ ବଣାଇ (ସହକାରୀ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ବଣାଇ)ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ତା ୧୦.୦୪.୨୦୧୮ ସୁଦ୍ଧା ସମସ୍ତ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ସହ ଦାଖଲ କରିବେ । ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼, ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ପାନପୋଷ, ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ବଣାଇଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ମିଳିପାରିବ । ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସୂଚନା ସମ୍ପର୍କୀୟ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା web site www.sundergarh.nic.in ରେ ଉପଲବ୍ଧ ହେବ ।

୧. କେବଳ ଷ୍ଟାଣ୍ଡାର୍ଡ-୧ ରେ ପ୍ରବେଶ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ।
୨. ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କର ବୟସ ୫ ବର୍ଷରୁ ୭ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
୩. ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କର ଚୟନ ଲଟେରୀ ମାଧ୍ୟମରେ ଚୟନ କମିଟିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ହେବ ।
୪. କେବଳ ବିପିଏଲ/ ବାର୍ଷିକ ଆୟ ୩୦,୦୦୦/-ରୁ କମ ଥିବା ପରିବାର ର ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀ ମାନେ ଆବେଦନ କରିବେ ।
୫. ଗୋଟିଏ ପରିବାରରୁ କେବଳ ଜଣେ ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀକୁ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ସୁଯୋଗ ଦିଆଯିବ ଏବଂ ପୂର୍ବରୁ ଯଦି କୌଣସି ପରିବାରରୁ ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀକୁ ପ୍ରବେଶ କରିଥାନ୍ତି ତାହେଲେ ଆଉ ସେହି ପରିବାରରୁ ପୁନର୍ବାର ଛାତ୍ର/ଛାତ୍ରୀକୁ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ସୁଯୋଗ ଦିଆଯିବ ନାହିଁ ।
୬. ଆବେଦନ ଫର୍ମ ଦାଖଲ କରିବା ସମୟରେ ଆବେଦନକାରୀ ତାଙ୍କର ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣ ପାତ୍ର (ରାଜସ୍ୱ ବିଭାଗ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ), ଜନ୍ମଗତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର , ଆୟ ସଂପର୍କିତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ ଆବାସିକ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଆବେଦନ ଫର୍ମ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରିବାକୁ ବାଧ୍ୟତା ମୂଳକ ଅଟେ । ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଯଦି ସଂଲଗ୍ନ ନ ଥାଏ ତାହେଲେ ଉକ୍ତ ଆବେଦନ ଫର୍ମ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ ।

ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

**Application for Selection under Urban Education Programme
ST & SC Development Department
Government of Odisha**

1. Name of the Child:
2. Date of the Birth (Attach a copy of the Birth Certificate, if available):
3. Sex:
4. Category (Attach a copy of Caste Certificate)
5. Mention Caste & Sub Caste:
6. Whether belonging to any Particularly Vulnerable Tribal Group (Specify):
7. Home language:
8. Name of Father:
9. Name of Mother:
10. Name of Guardian (applicable if parents are no more)
11. Present address of parent/guardian :

Village:	G.P:	Block:	District:
----------	------	--------	-----------
12. Major occupation of the parents/ guardian
13. Contact No of parents/guardians-
14. BPL Card Details of the Family:
15. Has the child attended/ completed Pre School Education in any Anganwadi /Pre-School Centre (Y/N):
16. If Yes, mention in details:
 - Location & Name of the Anganwadi /Pre-School Centre:
 - Duration of attending the Anganwadi/Pre-School Centre:
17. Health Profile of the child
 - a. Blood group:
 - b. Height in cms :
 - c. Weight :
 - d. Any identification mark:
 - e. Whether basic immunization has been completed. If No please mention the Dose with due date:
 - f. Whether the child suffers from any Communicable Disease? If yes please mention the disease and the line of treatment
 - g. Whether child has suffered any major health problem/ disorder in last 3 years. If yes, mention the details :
18. Whether the child is desirous to avail Hostel Facility? Y/N

Signature/ Thumb Impression of Parent/ Guardian