

SANTIDATRI CITY LEVEL FEDERATION

REGD. NO. S0015474 OF 2020-2021

CLF UNDER DAY-NULM (WBSULM - SWAYAMSIDHHA)
N.S. ROAD, WARD NO. 07, SANTIPUR, NADIA, W.B. PIN-741404

Ref No. 04/CLF/Santipur(M)

Date 30/6/2021

“বিজ্ঞপ্তি”

বিজ্ঞপ্তি নম্বর- ০৪/CLF/Santipur(M)

তারিখ-৩০.০৬.২০২১

শান্তিপুর নগর জীবিকা মিশন পরিচালন বিভাগ (CMMU) এর অধীন জাতীয় নগর জীবিকা মিশন প্রকল্পে সহায়তা করার জন্য শান্তিদাত্রী সিটি লেভেল ফেডারেশনের অধীন চুক্তিভিত্তিক ৮ জন মহিলা কমিউনিটি সার্ভিস প্রোভাইডার অস্থায়ী ভাবে নেওয়া হবে। যোগ্য প্রার্থীদের নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে শান্তিপুর জাতীয় নগর জীবিকা মিশন প্রকল্পের অফিসে নির্দিষ্ট ফর্মে আবেদনপত্র আহ্বান করা হচ্ছে। (আবেদন পত্রের নমুনা সংযুক্ত আছে)

কমিউনিটি সার্ভিস প্রোভাইডারের কার্যাবলী:

- ১) নতুন স্বনির্ভর গোষ্ঠী গঠন।
- ২) পঞ্চ সূত্র মেনে স্বনির্ভর গোষ্ঠী গুলিকে পরিচালনা করা।
- ৩) স্বনির্ভর গোষ্ঠী গুলিকে ব্যাকের মাধ্যমে বিভিন্ন ঋণ পেতে সহায়তা করা।
- ৪) হাতে কলমে প্রশিক্ষণ দিয়ে স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্যদের প্রশিক্ষিত করা।
- ৫) সময় অনুযায়ী পরিবর্তিত সরকারী আদেশমত কাজ করতে বাধ্য থাকবে।
- ৬) এছাড়াও সিটি লেভেল ফেডারেশনের প্রয়োজনে অন্যান্য কাজ ও করতে হবে।

আবেদনকারীর যোগ্যতা:

- ১) ন্যূনতম ২১ এবং সর্বচ্চ ৪৫ বৎসর মধ্যে বয়স হতে হবে (০১.০১.২০২১)।
- ২) শান্তিপুর পৌর এলাকার বাসিন্দা হতে হবে
- ৩) জাতীয় নগর জীবিকা মিশন প্রকল্পে অধীনে স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্য হতে হবে,
- ৪) শারীরিক ভাবে সক্ষম হতে হবে,
- ৫) ন্যূনতম শিক্ষাগত যোগ্যতা মাধ্যমিক পাশ হবে
- ৬) স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সাথে ন্যূনতম তিন বৎসরের বেশি যুক্ত থাকতে হবে
- ৭) অন্তত তিনবার গোষ্ঠী থেকে ঋণ দেওয়া নেওয়ার অভিজ্ঞতা থাকতে হবে।

কারা আবেদন যোগ্য নয়:

- ১) ALF/CLF পদাধিকারী পদে থাকা যাবে না
 - ২) ASHA/ANGANWADI/NGOs etc. পদে কাজ করলে এই পদে আবেদন করা যাবে না
- (সেই পদের আগে পদত্যাগ করতে হবে, তবেই সে গ্রহণযোগ্য এই পদের জন্য) পরীক্ষার দিনক্ষণ পরে জানানো হবে

Publish it in Mun.
official website
2021-7-21
Chairperson
Board of Administrators
Santipur Municipality

স্ব: ০৪/২

এই পদ সম্পূর্ণ অস্থায়ী, কোনভাবে পরবর্তীকালে স্থায়ীকরণের জন্য আবেদন করা যাবে না।

পারিশ্রমিক: সরকারী নির্দেশ অনুসারে নির্দিষ্ট হারে সম্পন্ন কাজের ভিত্তিতে দেওয়া হবে। (কমিশন ভিত্তিক)

আবেদন পত্রের সাথে নিম্নলিখিত নথিগুলি অবশ্যই সংযোজন করতে হবে

১। বয়স, শিক্ষাগত যোগ্যতা, স্বনির্ভর গোষ্ঠীতে কাজের (NULM) অভিজ্ঞতা প্রভৃতির স্বপক্ষে প্রত্যায়িত নকল

২। ২ (দুই) কপি সাম্প্রতিক কালে তোলা পাসপোর্ট সাইজের ছবি যার একটি নির্ধারিত ফর্মের আবেদন পত্রের উপরে নির্দিষ্ট স্থানে স্টেটে দিতে হবে, অপর টি ফর্মের সাথে থাকবে।

৩। নিজের নাম ঠিকানা লেখা ৫ টাকার ডাকটিকিট লাগানো খালি খাম দিতে হবে।

৪। পৌরসভার স্থায়ী বাসিন্দা প্রমানের জন্য আধার কার্ড/ ভোটার কার্ড প্রত্যায়িত নকল দিতে হবে।

নির্দিষ্ট নির্দেশে আবেদন পত্র ৩০.০৬.২০২১. তারিখ ১৪.০৭.২০২১ থেকে তারিখ বেলা ৩ টার মধ্যে শান্তিপুর জাতীয় নগর জীবিকা মিশন প্রকল্পে অফিসে মুখবন্ধ খামে সিল করা বাস্তবে জমা করতে হবে। (ছুটির দিন ব্যতিত, শনিবার বেলা ২ টা পর্যন্ত)। ডাক মারফত কোন আবেদন গ্রহন করা হবে না। যে কোন আবেদনপত্র কোন রূপ কারণ না দর্শিয়ে বাতিল করার ক্ষমতা কর্তৃপক্ষের থাকবে।

বিস্তারিত বিজ্ঞপ্তি ও আবেদন পত্রের নমুনা www.santipurmunicipality.org এ ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে।

স্বাঃ সুমিত্রা পাল কল
সভানেত্রী, ৩০/৬/২১

শান্তিদাত্রী সিটি লেভেল ফেডারেশন
জাতীয় নগর জীবিকা মিশন কেন্দ্র
শান্তিপুর, নদিয়া

অনুলিপি:-

১। পৌরসভার প্রধান কার্যালয়ে (পৌরসভা) - গোপালপুর, নদিয়া
২। জাতীয় নগর জীবিকা মিশন কেন্দ্র, শান্তিপুর, নদিয়া

✓ ১। পৌরসভার প্রধান কার্যালয়ে - দুই কপি publish করুন।

৩। জাতীয় নগর জীবিকা মিশন কেন্দ্র, শান্তিপুর, নদিয়া - দুই কপি publish করুন।

✓ সুমিত্রা পাল কল
সভানেত্রী
জাতীয় নগর জীবিকা মিশন কেন্দ্র
শান্তিপুর, নদিয়া NULM.

সু: নং-২

প্রতি,

সভানেত্রী

শান্তিদাত্রী সিটি লেভেল ফেডারেশন
জাতীয় নগর জীবিকা মিশন কেন্দ্র
শান্তিপূর, নদীয়া

ছবি

কমিউনিটি সার্ভিস প্রোভাইডার নিয়োগের আবেদনপত্র

- ১) আবেদনকারীর নাম: _____
- ২) গোষ্ঠীর নাম: _____
- ৩) পিতা/স্বামীর নাম: _____
- ৪) জাতি: _____ ৫) ধর্ম: _____
- ৬) বয়স: ০১.০১.২০২১ তারিখ: _____
- ৭) স্থায়ী ঠিকানা: _____

- ৮) মোবাইল নম্বর: _____
- ৯) শিক্ষাগত যোগ্যতা: _____
- ১০) স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সাথে কতদিন যুক্ত: _____
- ১১) অন্যান্য আনুষঙ্গিক অভিজ্ঞতা: _____

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, বিজ্ঞপ্তি নম্বর-০৫/CLF/Santipur(M) তারিখ-৩০.০৬.২০২১ এ
বলা উপরি উল্লিখিত তথ্যগুলি সম্পূর্ণ সত্য এবং তা সকল শর্ত পূরণ করে আবেদন করছি। যদি কোন কারণে
অসত্য বলে মনে হয়, তাহলে আমার প্রার্থীপদ বাতিল করলে আমার কোন আপত্তি থাকবে না।
তারিখঃ _____

আবেদনকারীর স্বাক্ষর