OFFICE OF THE COLLECTOR AND DISTRICT MAGISTRATE,
KALAHANDI, BHAWANIPATNA.
(Social Welfare Section)

No. 2135 /Mission Shakti Date. 12 / 11 / 2021

Inviting Expression of Interest for taking up different activities under Agriculture, Horticulture, Soil Conservation Sector of the Department of Agriculture and Farmer's Empowerment

Interested WSHGs/ SHG Federations having willingness and aptitude for undertaking various activities under Agriculture, Horticulture, Soil Conservation Sector (Attached in Annexure-I) of the Department of Agriculture and Farmer's Empowerment are invited to submit their proposal before the concerned CDPO in the format (attached in Annexure-II) within 15 (Fifteen) days of this Advertisement i.e. by 27.11.2021.

Enclosed:

Annexure- I: - Activities under Agriculture, Horticulture, Soil Conservation Sector.
Annexure- II: - Application form (available at concerned CDPO office)

NB: - The applicant WSHG/ SHG Federations can get the detailed information on the scheme from the concerned BAO/AAO/AHO/HO/ASCO/SCO.

12.11.21

District Social Welfare Officer,
Kalahandi

WSHG/ SHG Federation Selection Criteria

a) WSHG shall include WSHG & SHG federation.
b) WSHG must have completed one years from date of formation.
c) WSHG should belong to the same GP where they proposed to take up the activity.
d) WSHG must have an active bank account with regular monthly savings by WSHG members.
e) WSHG must not be a Bank Loan defaulter.
f) WSHG must have undertaken regular and systematic book keeping including maintenance of Meeting Register, Cash Book, Internal Lending Register and updated Pass Books.
g) WSHG undergone training at Krishi Vigyan Kendras (KVKs) or by Department of A&FE on corresponding Agriculture/Horticulture/Soil & Water Conservation activities will be given preference from the among the applicant WSHGs/Federations.
h) If any scheme guideline requires the approval of WSHGs, shall be made at district level then the selected WSHG may be sent to the district level for approval.
i) Other criteria for identification and selection of SHGs may be considered as per scheme guideline.

Memo No. 2136 Dt. 12 / 11 / 2021.

Copy forwarded to all CDPOs, Kalahandi District to publish in the notice board of office of BDO, CDPO, AWCs, GP / GPLFs and BLF.

Copy forwarded to the DPM, OLM, Kalahandi for information & necessary action, with a request to share the EOI among all CRP/MBK/GPLFs/SHGs.

Copy submitted to the District Information Officer, NIC, Kalahandi, for publishing the notification in the district Website.

Copy Submitted to the Project Director, Watershed-cum- Deputy Director of Soil Conservation and Watershed Development, Kalahandi for favour of information & necessary action

Copy Submitted to the Chief District Agriculture Officer, Kalahandi for favour of kind inforation & necessary action.

Copy Submitted to the Deputy Director of Horticulture, Kalahandi for favour of kind information & necessary action.

Copy Submitted to all BDOs, Kalahandi District for information & necessary action.

Copy submitted to the PD, DRDA, Kalahandi, for favour of kind information.

Copy Submitted to the PA to Collector for kind information of the Collector & DM, Kalahandi.

12.11.21

District Social Welfare Officer,
Kalahandi

ଜିଲ୍ଲାପାଳ, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

ଭବାନୀପାଟଣା

(ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ବିଭାଗ)

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା: ୨୦୩୪ ମିଶନ ଶକ୍ତି ତା : ୧୨/୧୧/୨୦୨୧

<u>କୃଷି ଏବଂ କୃଷକ ସଶକ୍ତିକରଣ ବିଭାଗ ଅନ୍ତର୍ଗତ କୃଷି, ଉଦ୍ୟାନ କୃଷି, ମୃତ୍ତିକା ସଂରକ୍ଷଣ କ୍ଷେତ୍ର ର ବିଭିନ୍ନ କାର୍ଯ୍ୟ ରେ ନିୟୋଜିତ ନିମନ୍ତେ ଆଗ୍ରହୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ / ମହାସଂଘ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଆବେଦନପତ୍ର ଆହ୍ୱାନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ବିଜ୍ଞାପନ ।</u>

ଏତଦ୍ୱାରା ଆଗ୍ରହୀ ଏବଂ ଦକ୍ଷତା ଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ମାନଙ୍କୁ, କୃଷି ଏବଂ କୃଷକ ସଶକ୍ତିକରଣ ବିଭାଗ ଅନ୍ତର୍ଗତ କୃଷି, ଉଦ୍ୟାନ କୃଷି, ମୃତ୍ତିକା ସଂରକ୍ଷଣ କ୍ଷେତ୍ର ର ବିଭିନ୍ନ କାର୍ଯ୍ୟ (ପରିଶିଷ୍ଟ -୧) ରେ ନିୟୋଜିତ ନିମନ୍ତେ ସମସ୍ତ ବ୍ଲକ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ରେ ପରିଶିଷ୍ଟ -୨ ଅନୁସାରେ ଆବେଦନପତ୍ର ଦାଖଲ ନିମନ୍ତେ ବିଜ୍ଞାପନ ଆହ୍ୱାନ କରଯାଉଅଛି । ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ର ୧୫ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଅର୍ଥାତ ୨୦୨୧ ମସିହା ନଭେମ୍ବର ୨୭ ତାରିଖ ସୁଦ୍ଧା ନିଜର ଆବେଦନପତ୍ର ଦାଖଲ କରିବେ ।

<u>ସଂଲଗ୍ନ</u>

ପରିଶିଷ୍ଟ -୧ :- କୃଷି ଏବଂ କୃଷକ ସଶକ୍ତିକରଣ ବିଭାଗ ଅନ୍ତର୍ଗତ କୃଷି, ଉଦ୍ୟାନ କୃଷି, ମୃତ୍ତିକା ସଂରକ୍ଷଣ କ୍ଷେତ୍ର ର ବିଭିନ୍ନ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ।

ପରିଶିଷ୍ଟ -୨ :- ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ ଙ୍କ ଠାରେ ଉପଲବ୍ଧ ଓଡିଆ ଏବଂ ଇଂରାଜୀ ଭାଷାରେ ଲିଖିତ ଆବେଦନ ପତ୍ର ।

ବିଶେଷ ସୂଚନା :- ଆବେଦନକାରୀ ମହିଳା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ମାନେ କୃଷି ଏବଂ କୃଷକ ସଶକ୍ତିକରଣ ବିଭାଗ ଅଧୀନରେ ବିଭିନ୍ନ ଯୋଜନା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସମ୍ପୃକ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀ କୃଷି ଅଧିକାରୀ/ସହକାରୀ କୃଷି ଅଧିକାରୀ, ସହକାରୀ ଉଦ୍ୟାନ ଅଧିକାରୀ / ଉଦ୍ୟାନ ଅଧିକାରୀ , ସହକାରୀ ମୃତ୍ତିକା ସଂରକ୍ଷଣ ଅଧିକାରୀ/ ମୃତ୍ତିକା ସଂରକ୍ଷଣ ଅଧିକାରୀ ଙ୍କ ଠାରୁ ବିସ୍ତୃତ ସୂଚନା ପାଇପାରିବେ ।

୧୨.୧୧.୨୧

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ
କଳାହାଣ୍ଡି

<u>ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଚୟନ ର ନିୟମାବଳୀ</u>

୧. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସୁନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ହୋଇଥିବ।

୨. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଗଠନ ହୋଇ ଅତିକମରେ ୧ ବର୍ଷ ପୂର୍ଣ ହୋଇଥିବ ।

୩. କୃଷି ଏବଂ କୃଷକ ସଶକ୍ତିକରଣ ବିଭାଗ ଅଧୀନରେ ବିଭିନ୍ନ ଯୋଜନା ରେ ଲିପ୍ତ ହେବା ପାଇଁ ଆଗ୍ରହୀ ଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଉକ୍ତ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ/ ୱାର୍ଡ ର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବେ ।

୪. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ଏକ ସକ୍ରିୟ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ। ସ୍ୱୟଂ ସହାୟିକା ଗୋଷ୍ଠୀ / ମହାସଂଘ ର ସଭ୍ୟା ମାନେ ନିୟମିତ ଭାବରେ ମାସିକ ସଞ୍ଚୟ କରୁଥିବେ।

୫. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ କୌଣସି ବ୍ୟାଙ୍କ ର ଋଣ ଖିଲାପି ହୋଇନଥିବେ ।

୬. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ନିୟମିତ ଖାତାପତ୍ର ପରିଚାଳନା ସହ ସଠିକ ପଦ୍ଧତିରେ ବୈଠକ ଖାତା, କ୍ୟାଶ ବହି ଏବଂ ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ଋଣ ଖାତା ଅପଡେଟ କରି ରଖି ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।

୭. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କୃଷି ବିଜ୍ଞାନ କେନ୍ଦ୍ର (KVKs) କିମ୍ବା କୃଷି ଏବଂ କୃଷକ ସଶକ୍ତିକରଣ ବିଭାଗ ଦ୍ୱାରା କୃଷି, ଉଦ୍ୟାନ କୃଷି, ମୃତ୍ତିକା ସଂରକ୍ଷଣ ଉପରେ ତାଲିମ ନେଇଥିବା ଆବେଦନକାରୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ମାନଙ୍କୁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ଦିଆଯିବ |

୮. ଯଦି କୌଣସି ସ୍କିମ୍ ଗାଇଡଲାଇନରେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗୁଡ଼ିକର ଅନୁମୋଦନ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରରେ ଆବଶ୍ୟକ ହୁଏ, ତେବେ ମନୋନୀତ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଅନୁମୋଦନ ପାଇଁ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରକୁ ପଠାଯିବ।

୯. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ଚିହ୍ନଟ ଓ ମନୋନୀତ ପାଇଁ ଅନ୍ୟ ମାନଦଣ୍ଡ ସମ୍ପୃକ୍ତ ସ୍କିମ୍ ଗାଇଡଲାଇନ ଦ୍ୱାରା ବିବେଚନା କରାଯାଇପାରେ |

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା ୨୧୩୨ / ମିଶନ ଶକ୍ତି ତା: ୧୨/୧୧/୨୦୨୧

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ଓ ସେମାନେ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ପତ୍ର କୁ ନିଜ ଫଳକରେ ଲଗାଇବା ସହ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, ସମ୍ପୃକ୍ତ ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେନ୍ଦ୍ର, ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଏବଂ ବ୍ଲକ ଓ ପଞ୍ଚାୟତ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ର ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକରେ ଲଗାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ DPM(OLM) ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ଓ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ଜିଲ୍ଲା ର ସମସ୍ତ CRP/MBK/GPLF/SHGs କୁ ଅବଗତି କରିବା ନିମନ୍ତେ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ସୂଚନା ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ ରେ ବିଜ୍ଞାପନ ବାହାର କରିବା ପାଇଁ ପ୍ରେରଣକରାଗଲା।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ Project Director, Watershed-cum- Deputy Director of Soil Conservation and Watershed Development, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ DDH, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ CDAO, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ ବ୍ଲକ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ଡି.ଆର.ଡି.ଏ , କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ କଲେକ୍ଟର ଏବଂ ଡିଏମ୍, କଳାହାଣ୍ଡି ଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା।

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ

କଳାହାଣ୍ଡି

Annexure-I

BLOCK-WISE TARGETS FOR ESTABLISHING VARIOUS MILLET BASED AGRI-VENTURES/ PROCESSING UNITS IN KALAHANDI

Sl No	Name of Agri-Venture	Block-Wise Target of Processing units				Total
		Bh.Patna	Lanjigarh	Narla	Th.Rampur	
1	Pulverizer	10 Nos	10 Nos	10 Nos	10 Nos	**40 Nos**
2	2 Deck cleaner cum grader with integrated destoner	2 Nos	2 Nos	2 Nos	2 Nos	**8 Nos**
3	3 Deck cleaner cum grader cum destoner	1 Nos	1 Nos	1 Nos	1 Nos	**4 Nos**
4	Ragi Thresher cum Pearler	2 Nos	2 Nos	2 Nos	2 Nos	**8 Nos**
5	Millet Shakti on Wheel	1 Nos	1 Nos	-	1 Nos	**3 Nos**
6	Millet Shakti Tiffin Centre (Kiosk)	9 Nos	7 Nos	7 Nos	8 Nos	**31 Nos**
7	Ragi Ladoo making unit/ Biscuit making unit	1 Nos	1 Nos	1 Nos	1 Nos	**4 Nos**

8.11.21

CDAO cum Project Director,
ATMA, Kalahandi

Annexure - I

Block wise target for Involvment of Woman SHG in different activity of Horticulture sector

Sl No	Name of the Component	Unit	For the year 2021-22													
			Name of the Block													
			Bhawanipatna	Kesinga	Karla munda	Narla	Th.Rampur	M.Rampur	Lanjigarh	Dharamgarh	Junagarh	Golamunda	Jaipatna	Kalampur	Koksara	Total
1	Mushroom Cultivation	Nos	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	3
2	Hybrid Vegetable Cutivation	Ha.	3	3	3	3	2	3	3	3	4	5	3	1	4	40

Deputy Director of Horticulture
Kalahandi, Bhawanipatna

Annexure - I

BLOCK WISE ALLOCATION OF TARGET (WSHG)

Sl No.	Name of the Activity	Name of the Block	2021-22			2022-23			2023-24		
			No of unit/ areas	No of units/WSHG to be coverd	Outlay(in Lakh)	No of unit/ areas	No of units/WSHG to be coverd	Outlay(in Lakh)	No of unit/ areas	No of units/WSHG to be coverd	Outlay(in Lakh)
1	Construction of Farm pond	Bhawanipatna	1219	1219	42.65281	750	750	26.325	750	750	26.325
		M.rampur	908	908	31.77092	600	600	21.06	600	600	21.06
		Lanjigarh	911	911	31.87589	534	534	18.7434	534	534	18.7434
		Th.Rampur	491	491	17.18009	350	350	12.285	350	350	12.285
		Golamunda	932	932	32.61068	600	600	21.06	600	600	21.06
		Kesinga	878	878	30.72122	550	550	19.305	550	550	19.305
		Narla	890	890	31.1411	600	600	21.06	600	600	21.06
		Karlamunda	340	340	11.8966	300	300	10.53	300	300	10.53
		Dharmagarh	845	845	29.56655	550	550	19.305	550	550	19.305
		Koksara	723	723	25.29777	400	400	14.04	400	400	14.04
		Jaipatna	194	194	6.78806	150	150	5.265	150	150	5.265
		Junagarh	438	438	15.32562	200	200	7.02	200	200	7.02
		Kalampur	194	194	6.78806	100	100	3.51	100	100	3.51
	TOTAL		8963	8963	313.615	5684	5684	199.508	5684	5684	199.508
2	Work supervision of WHS & Check dam & NRM works under watershed programme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Revolving fund for integrated farming ,Livelihood activities under Watershed programme	.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Supervision of Nursery and Agroforestry activities under MGNREGS and SMAF	Bhawanipatna	1	1	0.0351	1	1	0.0351	1	1	0.0351

Project Dirctor
Watersheds, Kalahandi

Annexure –II

Application Form for the Scheme titled "__________________________________"

1. Name of the WSHG/ SHG Federation: ____________________
2. WSHG/ SHG Federation Address:

   Village__________________ Post office____________

   GP / Ward__________________ Block______________

   District __________________ PIN ______________

   ICDS Project ____________
3. Date & Year of formation: ____________________
4. Present Livelihood activities undertaking: ____________________
5. Name of the Village where the activity will be taken up: __________________
6. Whether WSHG undergone training at Krishi Vigyan Kendras (KVKs) or by Department of Agriculture & F.E. on corresponding livelihood activities (Yes/No)-____________

   If Yes, please mention the details:____________________________

   ____
7. Bank and Branch name ______________________IFSC Code: ____________
8. Funds Available in the Savings Bank Account: ____________
   (a) Regular Savings (Yes/ No):_______
   (b) Amount of Savings (in Rs.):______
   (c) Weather Loan taken (Yes/No):________
       if yes, mention the number of times loan availed: _________
   (d) If loan availed, Amount of total Loan (in Rs.):
   (e) Amount of total loan repaid (in Rs.):
   (f) Mode of Loan Repayment (regular / irregular):
   (g) Meeting Register Maintained (Yes/ No):
   (h) Cash Book maintained (Yes/ No):
9. Contact No: __________________
10. Resolution of the WSHG to take up the activity is enclosed (Yes/No):

Seal & Signature of President

Date:

Seal & Signature of Secretary

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from ____________________ SHG / Federation, Village___________GP ____________, on date ____________ for the scheme titled____.

Signature of the CDPO/ Authorized Signatory

Date:

"________________________" ଯୋଜନା ପାଇଁ ଆବେଦନ ଫର୍ମ

1. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘର ନାମ: ______________________
2. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ଠିକଣା :
   ଗ୍ରାମ________________ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ_____________
   ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ବା ୱାର୍ଡ ______________ ବ୍ଲକ _____________
   ଜିଲ୍ଲା __________ ପିନ ______________
   ଆଇସିଡ଼ିଏସ ଅଫିସ __________
3. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନ ତାରିଖ ଏବଂ ବର୍ଷ : _____________________
4. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ବର୍ତ୍ତମାନର ଜୀବିକା : ______________
5. କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ କରିବାକୁ ଥିବା ଗାଁର ନାମ:_________________________
6. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କୃଷି ବିଜ୍ଞାନ କେନ୍ଦ୍ର (KVKs) କିମ୍ବା କୃଷି ଏବଂ କୃଷକ ସଶକ୍ତିକରଣ ବିଭାଗ ଦ୍ୱାରା ସମ୍ପୃକ୍ତ ଜୀବିକା କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ରେ ତାଲିମ ନେଇଛି କି (ହଁ / ନା): _____________
   ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ:_________________________
   ____
7. ବ୍ୟାଙ୍କ ଓ ଶାଖାର ନାମ _________ଆଇଏଫଏସସି(IFSC Code): ________
8. ଜମାଖାତାରେ ଅବଶିଷ୍ଟ ରାଶି :. _________:
   a. ନିୟମିତ ଜମା (ହଁ/ ନା):_________
   b. ସଞ୍ଚୟ ଟଙ୍କା(in Rs.):____________
   c. ଋଣ ନେଇଛନ୍ତି କି(ହଁ/ ନା),________
      ଯଦି ହଁ କେତେ ଥର ଋଣ ନେଇଛନ୍ତି:________
   d. ସମୁଦାୟ ଋଣ ର ପରିମାଣ(ଟଙ୍କା):_____________
   e. ସମୁଦାୟ କେତେ ଟଙ୍କା ଋଣ ପରିଶୋଧ କରିଛନ୍ତି:___________
   f. ଋଣ ପରିଶୋଧ(ନିୟମିତ/ ଅନିୟମିତ):___________
   g. ନିୟମିତ ବୈଠକ ଖାତା ଲିଖନ (ହଁ/ ନା):____________
   h. ନିୟମିତ କ୍ୟାଶ ବହି (Cash Book) ଲିଖନ (ହଁ/ ନା):_________
9. ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର : _______________
10. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କରିବାକୁ ଥିବା କାର୍ଯ୍ୟ ର ବୈଠକ ବିବରଣୀ ସଲଗ୍ନ ହୋଇଛି କି(ହଁ/ ନା):_____

ଦସ୍ତଖତ (ସଭାପତି) ଦସ୍ତଖତ (ସମ୍ପାଦିକା)

ତାରିଖ :

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from ____________________ SHG / Federation, Village___________GP ____________, on date ____________ for the scheme titled____.

Signature of the CDPO/ Authorized Signatory
Date: