

OFFICE OF THE COLLECTOR AND DISTRICT MAGISTRATE, KALAHANDI
BHAWANIPATNA-766001

(Social Welfare Section)

No. 40 /Mission Shakti

Date. 7/01/2022

Inviting Expression of Interest
For E & IT Department for engagement of eligible
WSHGs/Federation Under Mo Seba Kendra

Expression of Interest from the interested WSHGs/ SHG Federation members having willingness and aptitude for setting up Mo Seba Kendra is invited to submit their proposal before the Concerned CDPO in the mentioned format (Annexure –II) within 15 (Fifteen) days of this notice i.e. by 21st January 2022 towards setting up & management of Mo Seba Kendra. SHGs should be from the same GP/ULB where they proposed to take up the activity.

Enclosed:

Annexure- I: - Parameter for Selection of WSHGs/Federation for setting up & management of Mo Seba Kendra.

Annexure- II: - Application form in Odia & English (available at concerned CDPO office)


District Social Welfare Officer,
Kalahandi

Memo No. 41 Dt. 07 / 01 / 2022.

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

Copy forwarded to the DPM, OLM, Kalahandi for information & necessary action.

Copy forwarded to the District Coordinator of Service Centre Agency, Kalahandi for information & necessary action.

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

Copy forwarded to the District E-Governance Manager, Kalahandi for 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.


District Social Welfare Officer,
Kalahandi

ଜିଲ୍ଲାପାଳ, କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

ଭବାନୀପାଟଣା

(ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ବିଭାଗ)

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା: ୪୦ / ମିଶନ ଶକ୍ତି ତା: ୦୭/୦୧/୨୦୨୨

ଇଲେକ୍ଟ୍ରିକ୍ସ ଏବଂ ସୂଚନା ପ୍ରଯୁକ୍ତିବିଦ୍ୟା ବିଭାଗର ଅନ୍ତର୍ଗତ ମୋ ସେବା କେନ୍ଦ୍ର ପ୍ରତିଷ୍ଠା ନିମନ୍ତେ ଆଗ୍ରହୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ / ମହାସଂଘ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଆବେଦନପତ୍ର ଆହ୍ୱାନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ବିଜ୍ଞାପନ

ଏତଦ୍ୱାରା ଆଗ୍ରହୀ ଏବଂ ଦକ୍ଷତା ଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ମାନଙ୍କୁ, ଇଲେକ୍ଟ୍ରିକ୍ସ ଏବଂ ସୂଚନା ପ୍ରଯୁକ୍ତିବିଦ୍ୟା ବିଭାଗର ଅନ୍ତର୍ଗତ ମୋ ସେବା କେନ୍ଦ୍ର ପ୍ରତିଷ୍ଠା ସମସ୍ତ କ୍ଳମ୍ବ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ରେ ପରିଶିଷ୍ଟ -୨ ଅନୁସାରେ ଆବେଦନପତ୍ର ଦାଖଲ ନିମନ୍ତେ ବିଜ୍ଞାପନ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଅଛି । ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ର ୧୫ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଅର୍ଥାତ ୨୦୨୨ ମସିହା ଜାନୁଆରୀ ୨୧ ତାରିଖ ସୁଦ୍ଧା ନିଜର ଆବେଦନପତ୍ର ଦାଖଲ କରିବେ । ଉକ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟରେ ନିୟୋଜିତ ହେବା ପାଇଁ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ସେହି ସମାନ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ/ସହରାଞ୍ଚଳରୁ ରୁ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ସଂଲଗ୍ନ

ପରିଶିଷ୍ଟ -୧ :- ମୋ ସେବା କେନ୍ଦ୍ର ପ୍ରତିଷ୍ଠା ଓ ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଚୟନର ନିୟମାବଳୀ ।

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

ବିଶେଷ ସୂଚନା :- ଉକ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ଆବେଦନକାରୀ ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀମାନେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ କ୍ଳମ୍ବର ସମନ୍ୱିତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ବିଷୟରେ ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ ପାଇପାରିବେ ।

କଳାହାଣ୍ଡି

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ
କଳାହାଣ୍ଡି

ଜ୍ଞାପକ ସଂଖ୍ୟା ୪୧ / ମିଶନ ଶକ୍ତି ତା: ୦୭/୦୧/୨୦୨୨

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ଓ ସେମାନେ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ପତ୍ର କୁ ନିଜ ଫଳକରେ ଲଗାଇବା ସହ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଙ୍ଗନୱାଡି କେନ୍ଦ୍ର, ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଏବଂ କ୍ଳମ୍ବ ଓ ପଞ୍ଚାୟତ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ର ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକରେ ଲଗାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ DPM(OLM) ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ଓ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ଜିଲ୍ଲା ର ସମସ୍ତ CRP/MBK/GPLF/SHGs କୁ ଅବଗତ କରିବା ନିମନ୍ତେ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ସଂଯୋଜକ, ସେବା କେନ୍ଦ୍ର ଏଜେଣ୍ଟ (SCA), କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ସୂଚନା ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ଷ୍ଟେସାଇଟ ରେ ବିଜ୍ଞାପନ ବାହାର କରିବା ପାଇଁ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ଇ-ଗଭର୍ନାନ୍ସ ମ୍ୟାନେଜର କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ କ୍ଳମ୍ବ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ଡି.ଆର.ଡି.ଏ, କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ କଲେକ୍ଟର ଏବଂ ଡିଏମ୍, କଳାହାଣ୍ଡି ଜ୍ଞାପକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପ୍ରୋକ୍ୟୁରଣ କରାଗଲା ।

କଳାହାଣ୍ଡି

ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ
କଳାହାଣ୍ଡି

ମୋ ସେବା କେନ୍ଦ୍ର ପ୍ରତିଷ୍ଠା ଓ ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଚୟନର ନିୟମାବଳୀ।

୧. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସୁନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘର ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ।
୨. ସର୍ବନିମ୍ନ ଏକ ଟି ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କିମ୍ବା ବ୍ୟକ୍ତି (ମହିଳା) ଯଦି ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ୱାରା ନିଯୁକ୍ତି ହୁଅନ୍ତି ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ଦଶମ ମାନକ (ମାଟ୍ରିକ) ପାସ୍ କରିଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ। (ଉଚ୍ଚ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତାକୁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ଦିଆଯିବ)।
୩. କମ୍ପ୍ୟୁଟର / ଲାପଟପ୍ / ସ୍ମାର୍ଟ ଫୋନ୍ ଚଳାଇବାରେ ସକ୍ଷମ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ।
୪. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ସ୍ଥାନୀୟ ଭାଷା / ଉପଭାଷା ସହିତ ଭଲ ଭାବରେ ବାର୍ତ୍ତାଳାପ କରିପାରୁଥିବେ ଏବଂ ଇଂରାଜୀ ଓ ଓଡ଼ିଆ ପଢ଼ିବା ଓ ଲେଖିବାରେ ସକ୍ଷମ ହୋଇଥିବେ।
୫. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତରେ ସ୍ଥାନୀୟ ଅଞ୍ଚଳ କିମ୍ବା ସମାନ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତର ହୋଇଥିବା ଜରୁରୀ ଅଟେ।
୬. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ କୌଣସି ବ୍ୟାଙ୍କ କିମ୍ବା ମହାସଂଘ ରଶ ଖୁଲାପି ହୋଇନଥିବେ।
୭. ଭଲ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବାର ଦକ୍ଷତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।
୮. ଟଙ୍କା ନଗଦ ପରିଚାଳନା ଏବଂ ରେକର୍ଡ ରଖିବା ଉପରେ ସଠିକ୍ ଜ୍ଞାନ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।
୯. ଆଧାର (ADHAR) / ଭୋଟର ଆଇଡି (VOTER ID) / ପ୍ୟାନ (PAN) ପରି KYC ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ରହିବା ଜରୁରୀ।
୧୦. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ସେବା କେନ୍ଦ୍ର ଏଜେଣ୍ଟ୍ ସହିତ G2C ପାଇଁ ୫୦୦୦ ଟଙ୍କା ଓ ୭୭୦୦ ଟଙ୍କା B2C ପାଇଁ ସିକ୍ୟୁରିଟି ଡିପୋଜିଟ କରିବାର କ୍ଷମତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ।

Annexure -I

Parameter for Selection of WSHGs/Federation for setting up & management of Mo Seba Kendra

1. Must be a Mission Shakti Woman SHG/ Federation.
2. Minimum one number of the SHG/Federation or the person (female) if engaged by the SHG must have passed 10th standard(matric). (Preference will be given to higher academic qualification).
3. Must be capable of operating computer/laptop/smart phone.
4. Well conversant with local language/dialect and able to read & write Odia & English.
5. Must be from the same locality (GP).
6. Must not be a loan defaulter from any bank or federation/SHG.
7. Must have good communication skill.
8. Should have sound knowledge on cash management and record keeping.
9. Must have KYC documents like Aadhar / Voter ID/ PAN.
10. Must have ability to deposit the security amount of Rs. 5,000/- for G2C services and Rs. 7,700/- for B2C services with the Service Centre Agency.

Application Form

1. Name of the SHG: _____
2. SHG Address:
Village _____ Post office _____
GP / Ward _____ Block/ULB _____
District _____ PIN _____
ICDS Project _____
3. Year of formation: _____
4. Present Livelihood activities undertaking: _____
5. Name of the GP/Ward where the activity will be taken up: _____
6. Whether the SHG or its members has/have undergone Computer training and it's skill on corresponding livelihood activity(Yes/No): _____
If Yes, please mention the details: _____
7. Whether SHG has sound knowledge on cash management & record keeping (Yes/No):
8. Bank and Branch name _____
9. 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) Mode of Loan Repayment (Regular / Irregular):
 - (e) Maintaining Meeting Register (Yes/ No):
 - (f) Cash Book maintained (Yes/ No):
10. Contact No: _____, Email ID: _____
11. Resolutions of the SHG to take up the activity is enclosed(Yes/No):
12. Ability to invest for the operation of the business like security deposit, furniture & fixture, devices etc.(Yes/No):
13. Manage permanent space for operating the MSK (Mo Seba Kendra) (Yes/No):
14. Whether SHG member (whose Education qualification mentioned) has KYC documents like Aadhar/ Voter ID(Yes/No):
(Photography of KYC document is to be attached)
15. Whether SHG has PAN Card(Yes/No)

16. Educational qualification of SHG member

Sl No.	Name of the SHG member				
i	Minimum Matric pass (10 th) (Yes/No)				
ii	Higher Education if any (Intermediate/Degree/Master Degree/Others) (Required document to be attached)				
iii	Computer Literate (Yes/No):				
iv	Computer literacy Certificate if any (DCA/PGDCA/Other):				
v	Able to operate Computer/laptop/Smart phone (Yes/No):				
vi	Language known (tick the appropriate)	Language	Read	Write	Speak
		Odiya			
		English			
		Hindi			
		Other (specify)			

Signature of President

Date:

Signature of Secretary

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from _____ SHG / Federation,
 Village _____ GP/Ward _____, on date _____ for the scheme
 titled " _____ ".

Signature of the CDPO/ Authorised Signatory

Date:

ଆବେଦନ ଫର୍ମ

1. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘର ନାମ: _____
2. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘର /ଠିକଣା :
 ଗ୍ରାମ _____ ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ _____
 ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ବା ଖାର୍ଡ _____ ବ୍ଲକ/ସହରାଞ୍ଚଳ _____
 ଜିଲ୍ଲା _____ ପିନ୍ _____
 ଆଇସିଡିଏସ ଅଫିସ _____
3. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନ ବର୍ଷ : _____
4. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ବର୍ତ୍ତମାନର ଜୀବିକା : _____
5. କାର୍ଯ୍ୟ କଳାପ କରିବାକୁ ଥିବା ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ / ଖାର୍ଡ ର ନାମ: _____
6. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ କିମ୍ବା ଏହାର ସଦସ୍ୟମାନେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଜୀବିକା କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ଉପରେ ଏବଂ କମ୍ପ୍ୟୁଟର ତାଲିମ ନେଇଛନ୍ତି କି (ହଁ / ନା):
 ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଉଲ୍ଲେଖ
 କରନ୍ତୁ: _____
7. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀର ଟଙ୍କା ନଗଦ ପରିଚାଳନା ଏବଂ ରେକର୍ଡ ରଖିବା ଉପରେ ସଠିକ୍ ଜ୍ଞାନ ଅଛି କି (ହଁ / ନା):
8. ବ୍ୟାଙ୍କ ଓ ଶାଖାର ନାମ _____
9. ଜମାଖାତାରେ ଅବଶିଷ୍ଟ ରାଶି :: _____ :
 a. ନିୟମିତ ଜମା (ହଁ/ ନା): _____
 b. ସଞ୍ଚୟ ଟଙ୍କା (in Rs.): _____
 c. ରଖି ନେଇଛନ୍ତି କି (ହଁ/ ନା), ଯଦି ହଁ କେତେ ଥର ରଖି ନେଇଛନ୍ତି: _____
 d. ରଖି ପରିଶୋଧ (ନିୟମିତ/ ଅନିୟମିତ): _____
 e. ନିୟମିତ ବୈଠକ ଖାତା ଲିଖନ (ହଁ/ ନା): _____
 f. ନିୟମିତ କ୍ୟାଶ ବହି (Cash Book) ଲିଖନ (ହଁ/ ନା): _____
10. ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର : _____, ଇମେଲ୍ ଆଇଡି _____
11. କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ କରୁଥିବା ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ବୈଠକ ବିବରଣୀ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି କି (ହଁ/ ନା): _____
12. ସିକ୍ୟୁରିଟୀ ଜମା, ଆସବାବପତ୍ର ଏବଂ ଫିକ୍ସର୍, ଡିଭାଇସ୍ ଇତ୍ୟାଦି ବ୍ୟବସାୟର କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ବିନିଯୋଗ କରିବାର କ୍ଷମତା (ହଁ / ନା):
13. ମୋ ସେବା କେନ୍ଦ୍ର (MSK) ପରିଚାଳନା କରିବା ପାଇଁ ସ୍ଥାୟୀ ସ୍ଥାନ (ହଁ / ନା):
14. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଦସ୍ୟ (ଯାହାର ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଉଲ୍ଲେଖ ଅଛି) ଆଧାର/ ଭୋଟର ଆଇଡି ପରି KYC ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍ ଅଛି କି (ହଁ / ନା):
15. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ପ୍ୟାନ କାର୍ଡ ଅଛି କି (ହଁ / ନା):

16. ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଦସ୍ୟର ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା.	ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ସଦସ୍ୟର ନାମ				
i	ସର୍ବନିମ୍ନ ମାଟ୍ରିକ୍ ପାସ୍ (ଦଶମ) (ହଁ / ନା)				
ii	ଉଚ୍ଚଶିକ୍ଷା ଯଦି ଅଛି (ମଧ୍ୟବର୍ତ୍ତୀ / ଡିଗ୍ରୀ / ମାଷ୍ଟର ଡିଗ୍ରୀ / ଅନ୍ୟ ଶିକ୍ଷା ଗୁଡ଼ିଆ ଯୋଗ୍ୟତା) (ସଂଲଗ୍ନ ହେବା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍)				
iii	କମ୍ପ୍ୟୁଟର ସାକ୍ଷର (ହଁ / ନା):				
iv	ଯଦି କୌଣସି କମ୍ପ୍ୟୁଟର ସାକ୍ଷରତା ପ୍ରମାଣପତ୍ର (DCA / PGDCA / Others):				
v	କମ୍ପ୍ୟୁଟର / ଲାପଟପ୍ / ସ୍କାର୍ଟ ଫୋନ୍ ଚଲାଇବାରେ ସକ୍ଷମ (ହଁ / ନା):				
vi	ଭାଷା ଜଣାଶୁଣା (ଉପଯୁକ୍ତ ଠିକ୍ କରନ୍ତୁ)	ଭାଷା	ପଢ଼ିବା	ଲେଖିବା	କହିବା
		ଓଡ଼ିଆ			
		ଇଂରାଜି			
		ହିନ୍ଦୀ			
		ଅନ୍ୟ ଭାଷା			

ଦସ୍ତଖତ (ସଭାପତି)

ଦସ୍ତଖତ (ସମ୍ପାଦିକା)

ତାରିଖ :

Acknowledgement

Received the Expression of Interest from _____ SHG / Federation,
 Village _____ GP/Ward _____, on date _____ for the scheme
 titled " _____ ".

Signature of the CDPO/ Authorised Signatory

Date: