

OFFICE OF THE COLLECTOR AND DISTRICT MAGISTRATE,  
KALAHANDI, BHAWANIPATNA.

(Social Welfare Section)

No. 3514 /Mission Shakti

Date. 7/11/2023

**Inviting Expression of Interest**

**for becoming an Agent of OSCSC for Paddy Procurement**

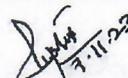
Interested WSHGs/ SHG Federations having willingness and aptitude for becoming an Agent of OSCSC for Paddy Procurement, (as per list enclosed in Annexure-III) are invited to submit their proposal before the concerned CDPO in the mentioned format (Annexure – II) within 7 (Seven) days of this advertisement i.e. by 15<sup>th</sup> November, 2023. for becoming an Agent of OSCSC for Paddy Procurement. SHG/ SHG Federation shall be considered for procurement of Paddy of the same GP / Village proposed. The WSHG/Federation can apply for the following Paddy Procurement Centre.

Sl. No.	Block	Proposed PPC	Village to be Covered (tentative)
1	Karlamunda	Ekatara	Ekatara & Terchapala
2	Dharamagarh	Kanter	Kanter & Sardhapur

Enclosed:

Annexure- I: - Parameter for Selection of WSHG for becoming an Agent of OSCSC for Paddy Procurement.

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

  
7.11.23  
District Social Welfare Officer,  
Kalahandi

Memo No. 3515 Dt. 07 / 11 / 2023.

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

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

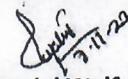
Copy forwarded to all BDO/Tahsildar(Karlamunda/Dharamagarh) for information & necessary action.

Copy forwarded to the DRCS / Chief CSO-cum- Dist. Manager, OSCSC Ltd. Kalahandi, for favour of kind information and necessary action.

Copy submitted to the Sub-Collector, Dharamagarh/ Sub-Collector, Bhawanipatna, Kalahandi, for favour of kind information.

Copy submitted to the CDO-cum-EO, Zilla Parishad, Kalahandi, for favour of kind information.

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

  
7.11.23  
District Social Welfare Officer,  
Kalahandi

# ଜିଲ୍ଲାପାଳ, କଳାହାଣ୍ଡି କ୍ଷେତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

## ଉଦ୍ୟୋଗପାଠନ

(ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ବିଭାଗ)

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା: ୩୪୧୪ / ମିଶନ ଶକ୍ତି ତା: ୭/୧୧/୨୦୨୩

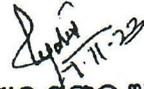
ଧାନ ମଣ୍ଡି ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଆଗ୍ରହୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ / ମହାସଂଘ

### ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଆବେଦନପତ୍ର ଆହ୍ୱାନ ସମନ୍ୱୟ ବିଜ୍ଞାପନ ।

ଏତଦ୍ୱାରା ଆଗ୍ରହୀ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ମାନଙ୍କୁ, ଧାନ ମଣ୍ଡି (ପ୍ୟାଟି ପ୍ରୋକିଉରମେଣ୍ଟ) ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ (ପରିଶିଷ୍ଟ - ୩ ଅନୁସାରେ) ନିଜ ବୃଦ୍ଧ ଅନ୍ତର୍ଗତ ସମର୍ଥନ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ କ୍ଷେତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ରେ ପରିଶିଷ୍ଟ - ୨ ଅନୁସାରେ ଆବେଦନପତ୍ର ଦାଖଲ ନିମନ୍ତେ ବିଜ୍ଞାପନ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଇଅଛି । ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ର ୭ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଅର୍ଥାତ ନଭେମ୍ବର ୨୦୨୩ ମସିହା ୧୫ ତାରିଖ ପୂର୍ବରୁ ନିଜର ଆବେଦନପତ୍ର ଦାଖଲ କରିବେ । ଉକ୍ତ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ଅବସ୍ଥାପିତ ଥିବା ଗ୍ରାମ କିମ୍ବା ଗ୍ରାମର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବେ । ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଧାନ କ୍ରୟ କେନ୍ଦ୍ର ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ ।

କ୍ର. ନ.	ବୃଦ୍ଧ	ପ୍ରସ୍ତାବିତ ପିପିସି	ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ଗ୍ରାମ
୧	କଳାମୁଣ୍ଡ	ଏକାତରା	ଏକାତରା ଓ ଚେତୁବାପଲ୍ଲୀ
୨	ଧର୍ମଗଡ଼	କାତେର	କାତେର ଓ ଶରଧାପୁର

- ସଂଲଗ୍ନ ପରିଶିଷ୍ଟ - ୧ :- ଧାନ ମଣ୍ଡି (ପ୍ୟାଟି ପ୍ରୋକିଉରମେଣ୍ଟ) ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଚୟନର ନିୟମାବଳୀ ।
- ପରିଶିଷ୍ଟ - ୨ :- ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ କ୍ଷେତ୍ର ଠାରେ ଉପଲବ୍ଧ ଓଡ଼ିଆ ଏବଂ ଇଂରାଜୀ ଭାଷାରେ ଲିଖିତ ଆବେଦନ ପତ୍ର ।
- ପରିଶିଷ୍ଟ - ୩ :- ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଆବେଦନ କରିବା ନିମନ୍ତେ ଧାନ କ୍ରୟ କେନ୍ଦ୍ର ର ତାଲିକା ।

  
 ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ  
 କଳାହାଣ୍ଡି

ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା ୩୪୧୪ / ମିଶନ ଶକ୍ତି ତା: ୭/୧୧/୨୦୨୩

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ ଶିଶୁ ବିକାଶ ପ୍ରକଳ୍ପ ଅଧିକାରୀ କ୍ଷେତ୍ର ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ଓ ସେମାନେ ଏହି ବିଜ୍ଞାପନ ପତ୍ର କୁ ନିଜ ଫଳକରେ ଲଗାଇବା ସହ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ, ସମ୍ପୃକ୍ତ ଅଙ୍ଗନୱାଡ଼ି କେନ୍ଦ୍ର, ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଏବଂ ବୃଦ୍ଧ ଓ ପଞ୍ଚାୟତ ମହାସଂଘ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ର ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକରେ ଲଗାଇବା ନିମନ୍ତେ ଅନୁରୋଧ କରାଗଲା ।

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

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲା ସୂଚନା ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି କ୍ଷେତ୍ର ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ତରରେ ବିଜ୍ଞାପନ ବାହାର କରିବା ପାଇଁ ପ୍ରେରଣକରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମସ୍ତ ବୃଦ୍ଧ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ / ତହସିଲଦାର (କଳାମୁଣ୍ଡ/ଧର୍ମଗଡ଼) କ୍ଷେତ୍ର ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ବ୍ୟବସାୟିକ ଯୋଗାଣ ଅଧିକାରୀ, କଳାହାଣ୍ଡି କ୍ଷେତ୍ର ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ଧର୍ମଗଡ଼ ଏବଂ ଉଦ୍ୟୋଗପାଠନ, କଳାହାଣ୍ଡି କ୍ଷେତ୍ର ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

  
 ଜିଲ୍ଲା ସମାଜ ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ  
 କଳାହାଣ୍ଡି

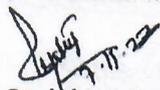
**ଧାନ ମଣି (ପ୍ୟାଟି ପ୍ରୋକିଉରମେଣ୍ଟ) ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଚୟନର ନିୟମାବଳୀ**

1. ଧାନ ମଣି (ପ୍ୟାଟି ପ୍ରୋକିଉରମେଣ୍ଟ) ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଇଚ୍ଛୁକ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଓ ଆର୍ଥିକ ପରିଚାଳନା କରିବା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ତୃଟିହୀନ ପୂର୍ବ ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
2. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଗଠନ ହୋଇ ଅତିକମରେ ୨ ବର୍ଷ ପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥିବ ।
3. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ଧାନ କ୍ରୟ କେନ୍ଦ୍ର (ପ୍ୟାଟି ପ୍ରୋକିଉରମେଣ୍ଟ ସେନ୍ଦ୍ର) ଥିବା ଗ୍ରାମ ର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବେ ବା ଗ୍ରାମ ଠାରୁ ୧ ରୁ ୨ କିଲୋମିଟର ମଧ୍ୟରେ ଥିବା ଗ୍ରାମପଞ୍ଚୟତ ର ଯେ କୌଣସି ଗ୍ରାମ ର ବାସିନ୍ଦା ହୋଇଥିବେ ।
4. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ଏକ ସକ୍ରିୟ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ । ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ / ମହାସଂଘ ର ସଭ୍ୟା ମାନେ ନିୟମିତ ଭାବରେ ମାସିକ ସଞ୍ଚୟ କରୁଥିବେ ।
5. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ବ୍ୟାଙ୍କ ରଖି ନେଇ ଠିକ ସମୟରେ ରଖି ପରିଶୋଧ କରୁଥିବେ ।
6. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ନିୟମିତ ଖାତାପତ୍ର ପରିଚାଳନା ସହ ସଠିକ ପଦ୍ଧତିରେ ବୈଠକ ଖାତା, କ୍ୟାଶ୍ ବହି ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ୍ ବହି ଅପଡେଟ କରି ରଖି ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
7. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ଅତ୍ୟୁନ ଗୋଟିଏ ଲ୍ୟାପଟପ(Laptop)/ ଦେସ୍କଟପ କମ୍ପ୍ୟୁଟର( Desktop), ପ୍ରିଣ୍ଟର(Printer), ଇନଭର୍ଟର(Inverter), ଇଣ୍ଟରନେଟ ସଂଯୋଗ(internet Connectivity) ଥିବ ।
8. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ, ଜଣେ ମହିଳା ତାଟା ଏଣ୍ଟ୍ରି ଅପରେଟର(Women Data Entry Operator)କୁ ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ସଦସ୍ୟା ମାନଙ୍କ ଭିତରୁ ମୁତୟନ କରିବେ ।
9. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘ ର ନିଜସ୍ୱ ପାନ କାର୍ଡ ଥିବା ଅନିବାର୍ତ୍ତ ଅଟେ ।

Annexure -I

**Parameter for Selection of WSHGs / SHG Federation for management of Mid-Day-Meal (MDM) Programme**

1. WSHG / SHG Federation should have of impeccable past record, both in terms of activity and financial management.
2. WSHG/ SHG Federation must have completed 2 years of existence.
3. WSHG / SHG Federation should belong to same GP where Paddy procurement operation are being proposed. Preference will be given to WSHG / SHG Federation from the same village or nearby villages within 1to 2 KMs radius.
4. The WSHG / SHG Federation must have an active bank account. WSHG should have regular monthly saving by the WSHG members.
5. WSHG / SHG Federation must have availed bank credit and should be doing regular repayment.
6. WSHG / SHG Federation should have regular and systematic book keeping relating to Meeting Register, cash book and updated Pass Books.
7. WSHG / SHG Federation shall have IT Infrastructure (One Laptop/Desktop, a Printer and an Inverter), Internet Connectivity.
8. WSHG / SHG Federation shall deploy a Data Entry operator from among WSHG member/ members of SHG Federation.
9. WSHG / SHG Federation shall have PAN Card of the WSHG/Federation.

  
District Social Welfare Officer,  
Kalahandi

**ଆବେଦନ ଫର୍ମ**

1. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘର ନାମ: \_\_\_\_\_
2. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ/ ମହାସଂଘର /ଠିକଣା :  
 ଗ୍ରାମ \_\_\_\_\_ ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ \_\_\_\_\_  
 ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ ବା ଖାର୍ଚ୍ଚ \_\_\_\_\_ ବ୍ଲକ୍ \_\_\_\_\_  
 ଜିଲ୍ଲା \_\_\_\_\_ ପିନ \_\_\_\_\_  
 ଆଇସିଡିଏସ ଅଫିସ \_\_\_\_\_
3. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଗଠନ ବର୍ଷ : \_\_\_\_\_
4. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ବର୍ତ୍ତମାନର ଜୀବିକା : \_\_\_\_\_
5. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ୱାରା ଧାନ କ୍ରୟ କେନ୍ଦ୍ର (ପ୍ୟାଡି ପ୍ରୋକ୍ୟୁରମେଣ୍ଟ ସେନ୍ଦ୍ର) ପରିଚାଳନା କରିବାକୁ ଥିବା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ର ନାମ \_\_\_\_\_
6. ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ର ଜମାଖାତା ନମ୍ବର: \_\_\_\_\_
7. ବ୍ୟାଙ୍କ ଓ ଶାଖାର ନାମ \_\_\_\_\_
8. ଆଇଏଫଏସସି(IFSC Code): \_\_\_\_\_  
 a. ଜମାଖାତାରେ ଅବଶିଷ୍ଟ ରାଶି : Rs. \_\_\_\_\_ (ନଭେମ୍ବର ୭, ୨୦୨୩ ପୂଜା)  
 b. ନିୟମିତ ଜମା (ହୁଁ ନା): \_\_\_\_\_  
 c. ସଞ୍ଚୟ ଟଙ୍କା(in Rs.): \_\_\_\_\_ (ସଞ୍ଚୟ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ସଂଳବ୍ଧ କରନ୍ତୁ)  
 d. ରଶ ନେଇଛନ୍ତି କି(ହୁଁ ନା), ଯଦି ହୁଁ କେତେ ଥର ରଶ ନେଇଛନ୍ତି: \_\_\_\_\_  
 e. ସମୁଦାୟ ରଶ ର ପରିମାଣ(ଟଙ୍କା): \_\_\_\_\_ ( ରଶ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ସଂଯୁକ୍ତ କରନ୍ତୁ)  
 f. ସମୁଦାୟ କେତେ ଟଙ୍କା ରଶ ପରିଶୋଧ କରିଛନ୍ତି: \_\_\_\_\_  
 ( ରଶ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀ ସଂଯୁକ୍ତ କରନ୍ତୁ)  
 g. ରଶ ପରିଶୋଧ(ନିୟମିତ/ ଅନିୟମିତ): \_\_\_\_\_  
 h. ନିୟମିତ ବୈଠକ ଶାଖା ଲିଖନ (ହୁଁ ନା): \_\_\_\_\_  
 i. ନିୟମିତ କ୍ୟାଶ ବହି (Cash Book) ଲିଖନ (ହୁଁ ନା): \_\_\_\_\_
9. ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର : \_\_\_\_\_

ଦସ୍ତଖତ (ସଭାପତି)

ଦସ୍ତଖତ (ସମ୍ପାଦିକା)

ତାରିଖ :

**Acknowledgement**

Received the Expression of Interest from \_\_\_\_\_ SHG /  
 Federation, Village \_\_\_\_\_, on date \_\_\_\_\_ for agents under OSCSC for  
 Paddy Procurement at the GP Level:-

Signature of the CDPO/ Authorised Signatory

Date: \_\_\_\_\_

**Application Form**

1. Name of the WSHG/ SHG Federation: \_\_\_\_\_
2. WSHG/ SHG Federation Address:
  - Village \_\_\_\_\_ Post office \_\_\_\_\_
  - GP / Ward \_\_\_\_\_ Block \_\_\_\_\_
  - District \_\_\_\_\_ PIN \_\_\_\_\_
  - ICDS Project \_\_\_\_\_
3. Year of formation: \_\_\_\_\_
4. Present Livelihood activities: \_\_\_\_\_
5. Name of the PPC applied: \_\_\_\_\_
6. Savings Bank Account Number: \_\_\_\_\_
7. Bank, Branch name \_\_\_\_\_
8. IFS Code: \_\_\_\_\_
9. Funds Available in the Savings Bank Account: Rs. \_\_\_\_\_ (as on Dated.-7/11/2023)
  - (a) Regular Savings (Yes/ No): \_\_\_\_\_
  - (b) Amount of Savings (in Rs.): \_\_\_\_\_ (Attach Saving Bank Account Statement)
  - (c) Weather Loan taken (Yes/No): \_\_\_\_\_
  - (d) If loan availed, mention the number of times loan availed: \_\_\_\_\_ (Attach Loan Bank account Statement)
  - (e) Amount of total Loan (in Rs.): \_\_\_\_\_ (Attach Loan Bank account Statement)
  - (f) Amount of total loan repaid (in Rs.): \_\_\_\_\_
  - (g) Mode of Loan Repayment (regular / irregular): \_\_\_\_\_
  - (h) Maintaining Meeting Register (Yes/ No): \_\_\_\_\_
  - (i) Cash Book maintained (Yes/ No): \_\_\_\_\_
10. Contact No: \_\_\_\_\_

Signature of President  
Date:

Signature of Secretary

**Acknowledgement**

Received the Expression of Interest from \_\_\_\_\_ SHG /  
Federation, Village \_\_\_\_\_, on date \_\_\_\_\_ for agents under OSCSC for  
Paddy Procurement at the GP Level.

Signature of the CDPO/ Authorised Signatory  
Date:

B