



ଜିଲ୍ଲାପାଳ-ତଥା-ଜିଲ୍ଲା ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ବଲାଙ୍ଗିର

(ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଓ ଜନଜାତି ଉନ୍ନୟନ ଉପ-ବିଭାଗ)

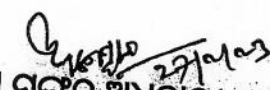
ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା: ଝଠ୨ ଟା. ୨୭.୦୨.୨୦୨୩

ଆସତା ଶିକ୍ଷାବର୍ଷ ୨୦୨୩-୨୪ରେ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାନୁଯାୟୀ, "ଅନେଷା" ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ବଲାଙ୍ଗିର ଜିଲ୍ଲାର ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳରେ ବାସକରୁଥିବା SECC ତାଲିକା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ଗରିବ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଶ୍ରେଣୀର ପୁଅ ଓ ଝିଅ ଯେଉଁମାନଙ୍କର ବୟସ ୦୩.୧୦.୨୦୨୩ରୁ ୧୫ ବର୍ଷ ପୂରଣ ହୋଇଥିବ କିନ୍ତୁ ୨ ବର୍ଷରୁ କମ୍ ହୋଇଥିବ, ସେମାନେ ସହରାଞ୍ଚଳରେ ଥିବା ହଷ୍ଟେଲରେ ରହି ଉତ୍ତମ ମାନର ଇଂରାଜୀ ମାଧ୍ୟମ ବିଦ୍ୟାଳୟ ଗୁଡ଼ିକରେ ଷ୍ଟାଣ୍ଡାର୍ଡ-୧ (ପ୍ରଥମ ଶ୍ରେଣୀ) ରେ ପଢ଼ିବାର ସୁଯୋଗ ପାଇବେ । ସହରାଞ୍ଚଳରେ ଥିବା ଅନେଷା ହଷ୍ଟେଲରେ ରହିବା, ଖାଇବା, ପିଇବା, ବିଦ୍ୟାଳୟକୁ ଯିବା ଆସିବା ତଥା ପାଠ୍ୟ ଉପକରଣ, ପୋଷାକ, ପତ୍ର ଇତ୍ୟାଦିର ସମସ୍ତ ଖର୍ଚ୍ଚ ନିୟମାନୁଯାୟୀ ସରକାର ବହନ କରିବେ ।

ଏଣୁ ଆଗ୍ରହୀ ଅବିଭାବକମାନଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ ଯେ, ସେମାନେ ଏଥିପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ଜନ୍ମ ତାରିଖ ପ୍ରମାଣପତ୍ର, ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର, ଅବିଭାବକଙ୍କ SECC କାର୍ଡ ଓ ପିଲାଟି ଦୁଇଟି ପାସପୋର୍ଟ ଫୋଟ) ନକଲ ସହ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ (DWO), ବଲାଙ୍ଗିର, ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ADWO, ବୁକ୍ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ WEO କୁ ନିକଟରେ ଦାଖଲ କରିବେ । ଏହି ଫର୍ମ ଜିଲ୍ଲା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସମସ୍ତ ବୁକ୍/ ଉପ-ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଉପଲବ୍ଧ ହେବ । ଏହାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବସାଇଟ୍ www.balangir.nic.in ରେ ମଧ୍ୟ ଉପଲବ୍ଧ ହେବ । ଛାତ୍ର ଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କ ଚୟନ ଲଟେରା ମାଧ୍ୟମରେ କରାଯିବ ।

ଆବେଦନ ଫର୍ମ ଦାଖଲର ଶେଷ ତାରିଖ ୦୩.୧୦.୨୦୨୩ରୁ ୧୫.୧୦.୨୦୨୩ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅପରାହ୍ଣ ୫ ଘଟିକା ମଧ୍ୟରେ । ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ତାରିଖ, ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଓ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ବିହୀନ ଦରଖାସ୍ତ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ ।

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ ଆଦେଶକ୍ରମେ


ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ, ବଲାଙ୍ଗିର

**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/guardian:
14. SECC 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 detail:
18. Whether the child is desirous to avail Hostel Facility? Y/N

Signature/Thumb Impression of Parent/Guardian