দক্ষিণ ২৪ পরগণা জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি
মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিকের করণ
এম. আর. বাঙ্গুর হসপিটাল কমপ্লেক্স (৩য় তল)
টালিগঞ্জ, কলকাতা-৭০০০৩৩

পত্রাঙ্ক নম্বর : CMOH(SPG)/2156 **তারিখ:** 12.03.2020

সংশোধিত বিজ্ঞপ্তি

বিজ্ঞপ্তি **Memo No. CMOH (SPG)-478, Dated 16.01.2020** অনুযায়ী রাজ্য মিশন অধিকর্তা-এর 27.06.2012 পত্র নম্বর HFW/NRHM-20/2006/(Part-II)/1638-এর আদেশনামা অনুযায়ী দক্ষিন ২৪ পরগনা জেলার (আলিপুর সদর, বারুইপুর ও ক্যানিং) অন্তর্গত বিভিন্ন ব্লকের নিম্নলিখিত উপস্বাস্থ্যকেন্দ্রের ASHA নিয়োগের উদ্দেশ্যে ঐ এলাকার অন্তর্গত গ্রামগুলিতে মহিলা প্রার্থীদের কাছ থেকে উক্ত পদের জন্য নির্দিষ্ট আবেদন পত্রে দরখাস্ত আহ্বান করা হয়েছিল।

নিম্নলিখিত বাসন্তী ব্লকের কিছু গ্রামপঞ্চায়েতের উপস্বাস্থ্যকেন্দ্রের নাম/গ্রাম বা এলাকার নাম/পার্ট নম্বর ভুলবশত: বিজ্ঞাপিত হওয়ায় সংশোধিত উক্ত স্থানের পদগুলির জন্য ঐ এলাকার অন্তর্গত মহিলা প্রার্থীদের কাছ থেকে পুনরায় উক্ত পদের জন্য নির্দিষ্ট আবেদন পত্রে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে (Annexure-A)।

উল্লেখ্য, পূর্ব বিজ্ঞপ্তি অনুযায়ী (CMOH(SPG)-478, Dated 16.01.2020) নিম্নলিখিত বাসন্তী ব্লকের অন্তর্গত গ্রামপঞ্চায়েতের অধীন উপস্বাস্থ্যকেন্দ্রের /গ্রাম বা এলাকা /পার্ট নম্বরের ভুল বিজ্ঞাপিত নির্ধারিত পদগুলির জন্য সমস্ত আবেদনকারিনীর জমা দেওয়া দরখাস্ত বাতিল বলে বিবেচিত হবে (Annexure-B)।

এবং সংশোধিত বিজ্ঞপ্তি অনুযায়ী উক্ত স্থান /পদের জন্য আবেদনকারিনীর দরখাস্ত বিবেচিত /গন্য করা হবে ।

শর্তাবলী :-

১) কেবলমাত্র **বিবাহিতা / বিধবা /** আদালত কর্তৃক ডিক্রিমূলে **বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলা** আবেদন করতে পারেন।

২) আগ্রহী প্রার্থীকে অবশ্যই **সংশ্লিষ্ট গ্রামের/ স্থানের স্থায়ী বাসিন্দা** হতে হবে। প্রমাণ স্বরূপ সাম্প্রতিক তালিকা অনুসারে প্রার্থীকে তার **ভোটার পরিচয়পত্র ও রেশনকার্ড** - এর প্রত্যায়িত নকল অবশ্যই জমা দিতে হবে।

৩) সাধারণ প্রার্থীর বয়স ০১ /০১ /২০২০ তারিখে **৩০ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে** হতে হবে। তপশিলী জাতি, তপশিলী উপজাতিভুক্ত প্রার্থীদের বয়ঃসীমা ঐ তারিখে **২২ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে** হতে হবে।

৪) প্রার্থীকে **মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায়** অবতীর্ণ হতে হবে, মাধ্যমিক বা সমতুল্য অনুত্তীর্ণ প্রার্থীরা ও আবেদনকারী হিসাবে বিবেচিত হবেন।উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতার প্রার্থীরা ও আবেদনকারী হিসাবে বিবেচিত হবেন, এক্ষেত্রে মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরই বিচার করা হবে।উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা থাকা প্রার্থীদের উচ্চশিক্ষার কোন মূল্যায়ন বিবেচনার সুবিধা থাকবে না।

৫) গ্রেড ওয়ান এবং গ্রেড টু, স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্যা, প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত দাই , লিংক ওয়ার্কারগন সকলেই বিভাগীয় শংসাপত্র দাখিল করলে অগ্রাধিকার বিবেচনায় যোগ্য হবেন ।

৬) সাবসেন্টার সন্নিহিত গ্রাম সমূহের (সারণী দ্রষ্টব্য) ২০০১ সালের জনগণনা তথ্য প্রক্ষেপণ করে তপশিলী জাতি / উপজাতি অধ্যুষিতরূপে ঘোষিত ক্ষেত্রে, **তপশিলী জাতি ও উপজাতি শংসাপত্র** দাখিল করা সংরক্ষনের ক্ষেত্রে বিবেচিত হবেন ।

৭) আবেদনকারীর সঙ্গে যে সকল প্রমাণপত্রের প্রত্যায়িত প্রতিলিপি জমা করতে হবে :-

ক) **জন্ম তারিখের** শংসাপত্র বা মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড।

খ) এলাকার বাসিন্দা হিসাবে **ভোটার পরিচয়পত্র (EPIC) ও রেশনকার্ড ।**

গ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া জাতিগত প্রমাণপত্র (তপশিলী জাতি, উপজাতি ও অন্যান্য অনগ্রসর জাতির ক্ষেত্রে)।

ঘ) **মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার মার্কশীট।**

ঙ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া গ্রেড-১ ও গ্রেড-২ স্বনির্ভর গোষ্ঠীভূক্ত সদস্য/ প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কার প্রমানপত্র। (প্রযোজ্য হলে)

চ) **প্রার্থীর স্বাক্ষরসহ ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ফটো ।**

ছ) ৫ টাকা ডাক টিকিট সহ **নিজের নাম ঠিকানা লেখা একটি খাম ।**

জ) সাম্প্রতিক ভোটার তালিকার **বর্তমান অংশ নং, ক্রমিক নং** -এর প্রত্যায়িত নকল। ।

শংসাপত্র গুলির মধ্যে যে কোনো একটি আবেদন পত্রের সঙ্গে যুক্ত না থাকলে আবেদনপত্র বাতিল করা হবে। নিয়োগের পূর্বে প্রার্থীকে অবশ্যই **[ক থেকে ঙ]** তে উল্লেখিত প্রমাণ পত্রগুলির আসল দেখাতে হবে।

৮) উপরিউক্ত শর্তপূরণকারী **প্রার্থীদের ইন্টারভিউ এর তারিখ, সময় ও স্থান** উল্লেখিত পত্র যোগ্য প্রার্থীদের ঠিকানায় ডাকযোগে প্রেরণ করা হবে।

৯) অসম্পূর্ন ও ত্রুটিপুর্ন আবেদন খারিজ হবে এবং পরবর্তীকালে অনুরোধ -উপরোধ গ্রাহ্য করা হবে না ।

১০) আবেদনপত্র জমা দেওয়ার স্থান :- **সংশ্লিষ্ট সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করন (B.D.O অফিসে) ।**

: সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের কার্য্যালয় :

বাসন্তী সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিক
গ্রাম-সোনাখালি
পোঃ-সোনাখালি
থানা-বাসন্তী
পিন নং-৭৪৩৩১২
জেলা- দঃ ২৪ পরগনা

১১) আবেদনপত্র জমা দেবার শেষ তারিখ : **৩১/০৩/২০২০, বিকেল ৪ (চার) টা অবধি।**

১২) প্রার্থীকে অবশ্যই স্পীড পোষ্ট /রেজিষ্টার পোষ্ট মাধ্যমে আবেদন পত্র সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের কার্যালয়ে উল্লেখিত সময়সীমার মধ্যে জমা দিতে হবে ।

আবেদন পত্রটি সংযোজনী -১ , সংশোধিত পদের ব্লক ভিত্তিক তালিকা - সংযোজনী ২ এবং পূর্ব বিজ্ঞপ্তির বাতিল পদের ব্লকভিত্তিক তালিকা- সংযোজনী ৩ তে উল্লেখিত হল।

12/3/2020

সম্পাদক, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি ও
মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, দক্ষিণ ২৪ পরগনা

পত্রাঙ্ক নম্বর: CMOH (SPQ)/2156/1(19) ,   তারিখ: 12.03.2020

অবগতির জন্য নিম্নলিখিত করণে প্রেরিত হল :-

১) চেয়ারম্যান , ASHA রিক্রুটমেন্ট কমিটি, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

২) সভাধিপতি, দক্ষিণ ২৪ পরগণা জেলা পরিষদ, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

৩) জেলা শাসক, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

৪) অতিরিক্ত জেলা শাসক (স্বাস্থ্য), দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

৫) স্বাস্থ্য কর্মাধক্ষ্য, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

৬-৭) মহকুমা শাসক, ক্যানিং, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

৮) ডি. আই .ও,এন.আই.সি, দক্ষিণ ২৪ পরগণা - ওফিসিয়াল ওয়েবসাইট-এ আপলোড করার জন্য প্রেরণ করা হল।

৯) ডি. পি. ও. (আই. সি. ডি. এস.), দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

১০) ডি. পি. এইচ. এন. ও, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

১১-১৪) সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিক, বাসন্তী, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

১৫-১৮) ব্লক স্বাস্থ্য আধিকারিক, বাসন্তী, দক্ষিণ ২৪ পরগণা ।

১৯) আই. টি -কো-অডিনেটর, স্বাস্থ্যভবন, সল্টলেক, কোলকাতা - ৭০০০৯১-ওফিসিয়াল ওয়েবসাইট এ আপলোড করার জন্য প্রেরণ করা হল।

12/3/2020

সম্পাদক, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি,
ও মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, দক্ষিণ ২৪ পরগণা

Memo No: CMOH(SPU)/2156, Date-12.03.2020

সংযাজনী - ১

দক্ষিণ ২৪ পরগণা ASHA পদের আবেদন পত্র-২০২০

For Office Use Only Received On………../………. /20 Index No………………………… Roll No……………………………	সমষ্টি (ব্লক) প্রতি সমষ্টি (ব্লক) উন্নয়ন আধিকারিক, -------------------------সমষ্টি (ব্লক) এতদ্বারা নিম্ন বিবৃত বিশদ ও সংলগ্নীকৃত নথিসহ আমার আবেদন পত্র দাখিল করছি ।	পাসপোর্ট মাপের সাম্প্রতিক প্রার্থীর স্বাক্ষরসহ রঙীন ছবি আঠা দিয়ে লাগান। (পিন/স্টেপল /সেলাই করবেন না)
আবেদনকারীর নাম :	ব্লকের নাম :	গ্রাম পঞ্চায়েতের নাম :
জন্মতারিখ :	বয়স (০১.০১.২০২০-এর ভিত্তিতে) : ………বছর………মাস……দিন	

স্বামী :-	পিতা:-

সাধারন বসবাসের ঠিকানা	গ্রাম :-		পোঃ-		
	থানা :-		জেলা :-		পিন :-
যোগাযোগ মোবাইল নং	মোবাইল :-		উপস্বাস্থ্যকেন্দ্র :-		
বৈবাহিক স্থিতি :-	বিবাহিত		বিবাহ বিচ্ছিন্না		বিধবা

উপস্বাস্থ্যকেন্দ্র হতে বসবাস ঠিকানার হাঁটাপথ দূরত্ব :-	কি.মি. :-

SC/ST/ OBC Certificate নং (প্রযোজ্য হলে)		Ration Card নং	
০১ /০১ /২০২০ তারিখে সাম্প্রতিক ভোটার লিস্ট অনুসারে	সচিত্র পরিচয় পত্র নং	অংশ নং	ক্রমিক নং
আবেদনকারীর			
বিবাহিতার জীবিত স্বামীর			
বিধবার পিতা			
বিবাহ বিচ্ছিন্নার পিতার			

মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার বিশদ বিবরণ **(অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া) :-**

পরীক্ষার নাম	বোর্ড	পরীক্ষার বসার বৎসর	মোট নম্বর	প্রাপ্তনম্বর	শতকরা (%)

স্ব-প্রত্যয়িত নকল গ্রথিত

১) অ্যাডমিট কার্ডের জন্য সাম্প্রতিক প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ রঙীন পাসপোর্ট ছবি ।
২) ৫টাকা ডাক টিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম ।
৩) মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার অ্যাডমিট /বয়সের প্রমান ।
৪) মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার মার্কশীট ।
৫) EPIC Card, Ration Card ।
৬) SC/ST/OBC শংসাপত্র (প্রযোজ্য হলে) ।
৭) স্ব-নির্ভরগোষ্ঠী / প্রশিক্ষনপ্রাপ্তদাই এবং লিংকওয়ার্কার এর শংসাপত্র ।
৮) সাম্প্রতিক ভোটার তালিকার বর্তমান অংশ নং, ক্রমিক নং - এর প্রত্যায়িত নকল ।

ঘোষণা

আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে, উপরি বর্ণিত তথ্যাদির প্রমান নথি মূল সত্য । কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমানিত হলে আমি দায়ী থাকব । আমি কোন অসাধু প্রভাব খাটানোর চেষ্টা করলে কর্তৃপক্ষ আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন ।

স্থান ও তারিখ :

আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর