



ଦୀନଦୟାଳ ଅଭ୍ୟାସନ ଯୋଜନା
 ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ନିର୍ବାହ ମିସନ (ଏନ୍ୟୁଏଲଏମ୍)
 ସାଧାରଣ ଆବଦେନ ଫର୍ମ
 (ଆତ୍ମ-ନିଯୁକ୍ତି ଯୋଜନା - ବ୍ୟକ୍ତିଗତ)



ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ

ଶାଖା ପ୍ରବନ୍ଧକ

..... ବ୍ୟାଙ୍କ

.....

ତୁମର ହାଲ
 ପାସପୋର୍ଟ ସାଇଜ୍
 ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍
 ସଂଯୁକ୍ତକର

୧. (କ) ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ :
- (ଖ) ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ :
- (ଗ) ମାତାଙ୍କ ନାମ :
- (ଘ) ଠିକଣା :
- ଝାଡ଼ି ନଂ -
୨. ବୟସ :
୩. ଲିଙ୍ଗ (ପୁରୁଷ / ସ୍ତ୍ରୀ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ)
୪. ଜାତି (ତତ୍ପରିଲଭୁକ୍ତ ଜାତି / ଜନଜାତି /
 ପଛୁଆବର୍ଗ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ) :
୫. ଧର୍ମ (ହିନ୍ଦୁ / ମୁସଲମାନ / ଖ୍ରୀଷ୍ଟିୟାନ / ଶିଖ୍/
 ଜୈନ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ) :
୬. (କ) ଶାରୀରିକ ବିକଳାଙ୍ଗ :
- (ଖ) ବିକଳାଙ୍ଗର ପ୍ରକାର ଏବଂ ପ୍ରକୃତି :
- (ଗ) ବିକଳାଙ୍ଗର ଶତକଡ଼ା ହାର :

୭. ବିପିଏଲ୍ ନଂ / ଖାଦ୍ୟ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ନଂ :

୭.୧ ବିପିଏଲ୍ / ଖାଦ୍ୟ ସୁରକ୍ଷା କାର୍ଡ ଧାରୀଙ୍କ ସହ ସଂପର୍କ :

୮. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା
(କ) ଆନୁଷ୍ଠାନିକ :
(ଖ) ବୈଷୟିକ :

୯. ମୋଟ ପରିବାର ସଂଖ୍ୟା :

୧୦. ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା :

୧୧. ଆଧାର କାର୍ଡ ସଂଖ୍ୟା :

୧୨. ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର :

୧୩. ଏବେକାର ବୃତ୍ତି / ଧନ୍ୟା :

୧୪. ତୁମେ ଆଗରୁ କେବେ ଦକ୍ଷତା ଗଠନ ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମରେ ଭାଗନେଇଛ କି ? ଯଦି ହଁ ତେବେ କି ପ୍ରକାର ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ :

୧୫. ତୁମେ କୌଣସି ସରକାର ପ୍ରସ୍ତାବିତ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଅଧୀନରେ କୌଣସି ରଣ ନେଇଛ କି ? ଯଦି ହଁ, ତୁମେ ରଣ ପରିଶୋଧ କରିଛ କି ? (ହଁ/ନା) :

୧୬. ଯଦି ନା, ତେବେ କାହିଁକି :

୧୭. ପୂର୍ବର ବା ଏବର ରଣ / ଅନୁଦାନ ସବିଶେଷ ତଥ୍ୟଯୋଜନା / କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଅନୁରୂପ ଯୋଜନାରୁ ପାଇଥିବା ରିହାତି ର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ ।

ଯୋଜନାର କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ସହିତ ଏହାର ଠିକଣା	ପରିମାଣ (ଟଙ୍କାରେ)	ରଣ ମାଞ୍ଚୁରୀ ବର୍ଷ

୧୮. (କ) ପ୍ରସ୍ତାବିତ ଯୋଜନା / ବ୍ୟବସାୟର ନାମ :

(ଖ) ଯୋଜନା ଅଟକଳ :

(ଗ) ଆବଶ୍ୟକ ରଣ ପରିମାଣ :

୧୯.

(କ) ଏସ୍‌ବି ଏକାଉଣ୍ଟ ନଂ:	(ଗ) ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ	
(ଖ) ଆଇ.ଏଫ୍.ଏସ୍.ସି କୋର୍ଡ :	(ଘ) ଶାଖାର ନାମ	

ଘୋଷଣା

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛି କି ମୋ' ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସତ୍ୟ ଅଟେ; ଏବଂ ଏଭଳି କୌଣସି ଯୋଜନା ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ଏବଂ ମୋ ଉପରେ ନିର୍ଭରଶୀଳ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି କେନ୍ଦ୍ର / ରାଜ୍ୟ ସରକାର ବା ବ୍ୟାଙ୍କଠାରୁ ରିହାତି ମୂଳକ ଯୋଜନାରେ କୌଣସି ରଣ ନେଇନାହିଁ ।

ତାରିଖ :

(ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଚିପଚିହ୍ନ)

ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦସ୍ତାବିଜଗୁଡ଼ିକ ଆବଶ୍ୟକ, ଦୟାକରି ସେଗୁଡ଼ିକୁ ସଂଯୁକ୍ତ କର ।

୧. ବିପିଏଲ୍ କାର୍ଡ / ଖାଦ୍ୟ ନିରାପତ୍ତା କାର୍ଡର ଏକକିତା ନକଲ ସଂଯୁକ୍ତକର ।

୨. ବୟସ ଏବଂ ଠିକଣାର ପ୍ରମାଣ ପାଇଁ ପରିଚୟପତ୍ର (ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର / ଆଧାର କାର୍ଡ / ଭ୍ରାଜର୍ଭି ଲାଇସେନ୍ସ)ର ଏକକିତା ନକଲ ସଂଯୁକ୍ତ କର ।

୩. ବ୍ୟାଙ୍କ ଏକାଉଣ୍ଟ ନକଲ ସଂଯୁକ୍ତ କର ।

୪. ବିଶଦ ଯୋଜନା ବିବରଣୀ ।

(ଅସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ଭୁଲ ସୂଚନା ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର ରଦ୍ଦ ହୋଇପାରେ)

ଆତ୍ମନିଯୁକ୍ତି – ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ରୁଚ୍ଛିନାମା
(ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ରୂପେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ)

ମୁଁଙ୍କ ପୁତ୍ର/ କନ୍ୟା/ ସ୍ତ୍ରୀ
ପୌରାଞ୍ଚଳର....., ଖ୍ରୀଷ୍ଟ ନଂ ପୋ:ଅ:
ଜିଲ୍ଲାରେ ବାସ କରୁଅଛି ଏବଂ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି କି :-

୧. ମୁଁ ଏନ୍ୟୁଏଲଏମ୍, ଆତ୍ମନିଯୁକ୍ତି ଅଧୀନରେ ଆର୍ଥିକ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇଁ ଆବେଦନପତ୍ର ଜମା କରିବାପୂର୍ବରୁ ଏନ୍ୟୁଏଲଏମ୍ ଅଧୀନରେ ଆତ୍ମନିଯୁକ୍ତି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମର (ସମସ୍ତ) ମାର୍ଗଦର୍ଶିକା ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ପଢ଼ି ବୁଝି ପାରିଛି ।
୨. ସଂପୃକ୍ତ ପୌରସଂସ୍ଥା / ପୌରନିଗମକୁ ଆତ୍ମନିଯୁକ୍ତି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଅଧୀନରେ ରଣପ୍ରାପ୍ତି ପାଇଁ ଆବେଦନପତ୍ର ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ହେବ ବୋଲି ବୁଝିପାରିଛି ।
୩. ଚିକିତ୍ସା ଯାଞ୍ଚ ତଥା ଅକ୍ତିମଚୟନ ପାଇଁ ମୋର ଆବେଦନ ପତ୍ରଟି ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ଥରୀୟ ଟାଏମ୍ପୋରୀ କମିଟି ନିକଟକୁ ପଠାଇ ଦିଆଯିବ ବୋଲି ମୁଁ ବୁଝି ପାରିଛି । ମୁଁ ମଧ୍ୟ ଏହି ବିଷୟରେ ସଚେତନ କି ଅକ୍ତିମ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଟାଏମ୍ପୋରୀ ଦ୍ୱାରା ଏକ ସାକ୍ଷାତ କାରପାଇଁ ଡକାଯିବ । ପ୍ରସ୍ତାବିତ ଯୋଜନା, ପ୍ରବୃତ୍ତି, ଆଗ୍ରହ, ଦକ୍ଷତା ଏବଂ ଔଦ୍ୟୋଗିକ ଯୋଗ୍ୟତା, ବଜାରଉପଲବ୍ଧତା, ରଣପରିଶୋଧ କରିବାର ଯୋଗ୍ୟତା ଏବଂ ଉଚ୍ଚ ଯୋଜନାର ସଫଳ ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଜ୍ଞାନର ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରିବା ଏହାର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ଏବଂ କେବଳ ଅକ୍ତିମରୂପେ ଚୟନକୃତ ଗୁଣବାନ୍ ଆବେଦନ କାରୀଙ୍କୁ ଯୋଜନାର ମଞ୍ଜୁରୀ ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କମାନଙ୍କୁ ଅନୁମୋଦନ / ସୁପାରିସ କରାଯିବ ।
୪. ମୁଁ ମଧ୍ୟ ଏକଥା ଭଲଭାବରେ ବୁଝିଛି କି ଯୋଜନାର ଉପଯୋଗିତାକୁ ଆଧାର କରି ଏହାର ମଞ୍ଜୁରୀ ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ଗୁଡ଼ିକ ହେଉଛନ୍ତି ତୁଡ଼ାନ୍ତ ଅଧିକାରୀ । ଏହା ଉପରେ ରାଜ୍ୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ବିକାଶ ସଂସ୍ଥା (ସୁଡା) କିମ୍ବା ପୌର ପାଳିକାମାନଙ୍କର ଲେସ୍ମାତ୍ର କର୍ତ୍ତୃତ୍ୱନାହିଁ । ଯୋଜନା ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ରଣ ମଞ୍ଜୁର ନକଲେ, ରାଜ୍ୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ବିକାଶ ସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ପୌର ପାଳିକା ସେଥିପାଇଁ ଦାୟୀ ହେବେ ନାହିଁ ଏବଂ ମୁଁ କୌଣସି ଆଇନ୍ ଅଦାଲତରେ ସୁଡା (ଏସ୍ଯୁଡିଏ) କିମ୍ବା ସଂପୃକ୍ତ ପୌରସଂସ୍ଥା ବିରୁଦ୍ଧରେ କୌଣସି ଦାବୀ ଉଠାଇବି ନାହିଁ ।

୪. ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି କି ଆମ୍ଭ ନିଯୁକ୍ତି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ବିଚାର ଅଧୀନରେ କୌଣସି ଆକାରରେ କୌଣସି ଆର୍ଥିକ ସଂସ୍ଥାରୁ ଆର୍ଥିକ ସାହାଯ୍ୟ ନେଇ ନାହିଁ କି କୌଣସି ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରୀ ଯୋଜନାରୁ କୌଣସି ପ୍ରକାର ଆର୍ଥିକ ରିହାତି ପ୍ରାପ୍ତ କରି ନାହିଁ ।

୬. ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟରେ ଆବଶ୍ୟକ ଦକ୍ଷତା ବିକାଶ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ବିଷୟକ ପ୍ରଶିକ୍ଷଣରେ ଯୋଗ ଦେବାପାଇଁ ପ୍ରଦତ୍ତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ମାନି ଚଳିବାକୁ ମୁଁ ସମ୍ମତ ପ୍ରକାଶ କରୁଛି ।

୭. ମୁଁ / ଆମ୍ଭର ଉଦ୍ୟୋଗ ସ୍ଥଳର ମୁଖ୍ୟ ଫାଟକ ନିକଟରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସାଂକେତିକ ଫଳକ (ସାଇନ୍‌ବୋର୍ଡ଼) ପ୍ରଦର୍ଶନ କରିବା ପାଇଁ ଏକମତ ।

.....ଯୁନିଟ୍ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ଦାତା ବ୍ୟାଙ୍କ
(ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ ଆମ୍ଭନିଯୁକ୍ତି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଅଧୀନରେ)

୮. ମୁଁ ରାଜ୍ୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ବିକାଶ ସଂସ୍ଥା ସଂପୃକ୍ତ ପୌରସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କର ଅଧିକାରୀମାନଙ୍କୁ ଯୁନିଟ୍ ବୁଲି ଦେଖିବା ଓ ପରଖିବା ପାଇଁ ଅନୁମତିଦେବାକୁ ସମ୍ମତ ଏବଂ ସେଥିନିମିତ୍ତ ସେମାନଙ୍କୁ ମୋର ଯୁନିଟ୍ ସମ୍ବନ୍ଧରେ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ଯୋଗାଇଦେବି ଏବଂ ଏକାଠି ପୁସ୍ତିକା ସହିତ ଆବଶ୍ୟକ ଦସ୍ତାବିଜ ଉପସ୍ଥାପନ / ପ୍ରଦର୍ଶନ କରିବି ।

ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରାଯାଉଛି କି ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସତ୍ୟଅଟେ ଏବଂ ଯଦି କୌଣସି ପ୍ରାପ୍ତିଭେଦରେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କୌଣସି ସୂଚନା ଭୁଲ କିମ୍ବା ନକଲ ବୋଲି ଜଣାପଡ଼େ, ତା’ହେଲେ “ସୁତା” କିମ୍ବା ସଂଯୁକ୍ତ ପୌରସଂସ୍ଥା ମୋ ବିରୁଦ୍ଧରେ କାର୍ଯ୍ୟନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରିବେ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ବୈଧ ଶୃଙ୍ଖଳାଗତ ପଦକ୍ଷେପ ଗ୍ରହଣ କରି ପାରିବେ ।

ତାରିଖ :-
ସ୍ଥାନ :-

(ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର)

କେବଳ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ଦରଖାସ୍ତ (ଏହାର କାରଣ ବଳୀ) ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ୱରାୟ ଟାଏପୋସ୍‌ଙ୍କ ନିକଟରେ ପେଶ୍ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ :
ସ୍ଥାନ:

(ଗୋଷ୍ଠୀ ସଂଗଠକ / ସଂଗଠିକା / ସିଏମ୍‌ଏମ୍‌ୟୁ ପରିଚାଳକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର)
..... ପୌର ନିଗମ / ପୌରସଂସ୍ଥା

ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ତରୀୟ ଟାସ୍କଫୋର୍ସିଙ୍ଗ ଦ୍ଵାରା ମୂଲ୍ୟାୟନ

୧. ପ୍ରସ୍ତାବିତ ପ୍ରୋଜେକ୍ଟ / ବ୍ୟବସାୟର ସାଧନଯୋଗ୍ୟତା :

୨. ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷ / ଗୋଷ୍ଠୀର ପ୍ରସ୍ତାବିତ ବ୍ୟବସାୟ ପାଇଁ
ଆବଶ୍ୟକ ଦକ୍ଷତା କିମ୍ବା ଅଭିଜ୍ଞତା ଅଛିକି ? :

୩. ସେବା / ଉତ୍ପାଦ ନିମନ୍ତେ ସ୍ଥାନୀୟ / ଚାହିଦା
ଅଛି କି ? :

୪. ଆବେଦନକୃତ ରଣର ପରିମାଣ ପ୍ରସ୍ତାବିତ ଯୋଜନା /
ବ୍ୟବସାୟିକ କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ ସହିତ ସମାନୁପାତିକ କି ?
ଯଦି ନୁହେଁ, ସେତିକି ଅର୍ଥରୁ ବିମୁକ୍ତ କରାଯାଉ ଏବଂ
ସମୁଦାୟ ରଣ ଅନୁମୋଦନ କରାଯାଉ । :

୫. ସୁପାରିଶ (ଯଦି ବରଖାସ୍ତ ହୁଏ, ତା'ର କାରଣ) :

ତାରିଖ : (ମୋହର ସହିତ ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ତରୀୟ ଟାସ୍କଫୋର୍ସିଙ୍ଗ ଚେୟାରମାନଙ୍କର ସ୍ଵାକ୍ଷର)

ସ୍ଥାନ : ପୌରନିଗମ / ପୌରସଂସ୍ଥା