

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, କୋରାପୁଟ
(ସ୍ୱଚ୍ଛ ସଞ୍ଚୟ ବିଭାଗ)

ସଂଖ୍ୟା ୧୪୫ ସସ-III-୯/୨୦୨୨

ତାରିଖ: ୧୫/୧୦/୨୦୨୨

ବିଜ୍ଞପ୍ତି

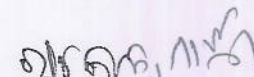
ବିଷୟ :- ଚତୁର୍ଥ ଶ୍ରେଣୀ ଅବସର ପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନିଯୁକ୍ତି ।

ଜିଲ୍ଲା ସ୍ୱଚ୍ଛ ସଞ୍ଚୟ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, କୋରାପୁଟ ଠାରେ ଚତୁର୍ଥ ଶ୍ରେଣୀ ଅବସର ପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ ନିଯୁକ୍ତି ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର ଗ୍ରହଣ କୋରାଯାଉଅଛି । FD OM No ୭୦୨୨/F ତା: ୧୭.୦୩.୨୦୧୮ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରତି ମାସରେ ପାରିଶ୍ରମିକ ଟଙ୍କା ୬୪୦୦/- ଦିଆଯିବାର ପ୍ରାଧ୍ୟାନ୍ୟ ରଖାଯାଇଅଛି । ତେଣୁକରି ଏହି ଜିଲ୍ଲାର ଆଗ୍ରହୀ ଚତୁର୍ଥ ଶ୍ରେଣୀ ଅବସର ପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଯୋଗ୍ୟତା ମାନଦଣ୍ଡ ପୂରଣ କରି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଫର୍ମରେ ଜିଲ୍ଲା ସ୍ୱଚ୍ଛ ସଞ୍ଚୟ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, କୋରାପୁଟ ଠାରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ କିମ୍ବା ସ୍ୱୀକୃତ ପୋଷ୍ଟ ଦ୍ୱାରା ତା: ୩୦.୧୦.୨୦୨୨ ରିଖ କିମ୍ବା ପୂର୍ବରୁ ଦାଖଲ କରିପାରିବେ ।

ଯୋଗ୍ୟତା ମାନଦଣ୍ଡ

୧. କୋରାପୁଟ ଜିଲ୍ଲାରେ ଚାକିରିରୁ ଅବସର ପ୍ରାପ୍ତ ଏବଂ ପଞ୍ଚଶୋଠି ବର୍ଷରୁ କମ ବୟସର କର୍ମଚାରୀମାନେ ଭଲ ସେବା ରେକର୍ଡ ଏବଂ ଶାରୀରିକ ଭାବେ ଫିଟ ଥିବା ଅବସର ପ୍ରାପ୍ତ କର୍ମଚାରୀମାନେ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ ।
୨. ଯେଉଁ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବିରୁଦ୍ଧରେ ବିଭାଗୀୟ ପ୍ରକ୍ରିୟା / ଅପରାଧିକ ମାମଲା / ବିଚାରଧାନ କିମ୍ବା ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷ ଅବଧି ମଧ୍ୟରେ ଦୁଷ୍ପର୍ମ ପାଇଁ ଦଣ୍ଡିତ ହୋଇଥିବା କର୍ମଚାରୀମାନେ ବିଚାର ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ହେବେ ନାହିଁ ।

ଆବେଦନକାରୀ ଉକ୍ତ ବିଜ୍ଞପ୍ତିରେ ଆବେଦନ କରିବା ପାଇଁ ଜିଲ୍ଲା [website-www.koraput.nic.in](http://www.koraput.nic.in) ଠାରେ କିମ୍ବା ଜିଲ୍ଲା ସ୍ୱଚ୍ଛ ସଞ୍ଚୟ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, କୋରାପୁଟ ଠାରେ ପାଇପାରିବେ ।


ଅତିରିକ୍ତ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, କୋରାପୁଟ

FORMAT

APPLICATION FORM FOR ENGAGEMENT OF RETIRED GROUP-D EMPLOYEE ON CONTRACTUAL BASIS

1. Name
2. Father's Name
3. Permanent Address

4. Present Address

5. Date of Birth
6. Telephone/Mobile Number
7. Designation of Last Post Held
8. Date of Retirement (Copy of the retirement order be enclosed)
9. Whether any Criminal Case/Vigilance Case/D.P. pending
Against the applicant. If yes give details.
10. Whether penalized in any Departmental proceeding/Convicted\
In criminal case during the period of preceding five years (Yes/No)
11. Any other relevant information.

DECLARATION

I Sri/Smt. S/o/ D/o

----- do hereby solemnly declare that the information furnished above
are true to the best of my knowledge. If at any time the information furnished is found to be
incorrect, I will be disengaged.

Place:

Date:

Signature of the Applicant