ପ୍ରେସ ନୋଟ

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସମ୍ବଲପୁର

ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ କ୍ରିଡା ଓ ଯୁବ ସେବା ବିଭାଗ ତରଫରୁ ରାଜ୍ୟର ଯୁବସଙ୍ଘ (ଯୂଥକ୍କୁବ) ମାନଙ୍କୁ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ଦିଆଯିବା ନିମନ୍ତେ ସମ୍ବଲପୁର ଜିଲ୍ଲାର ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ଯୁବସଙ୍ଘ ମାନଙ୍କଠାରୁ ଆବେଦନ ପତ୍ର ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଇଥିଲା । ଆବେଦନର ସମୟ ସୀମା 31 କୁଲାଇ ୨୦୧୯ ପରିବର୍ତ୍ତେ ୧୫ ସେପ୍ଟେମ୍ବର ୨୦୧୯କୁ ବୃଦ୍ଧି କରାଯାଇଅଛି । ଏଣୁ ସମ୍ବଲପୁର ଜିଲ୍ଲାର ଯୁବସଙ୍ଘ (ଯୂଥକ୍କୁବ) ଗୁଡିକ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ସମ୍ବଲପୁରଙ୍କୁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମରେ ୧୫ ସେପ୍ଟେମ୍ବର ୨୦୧୯ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆବେଦନ କରିପାରିବେ । ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ପାଇଁ ୱେବସାଇଟ w.w.w. Sambalpur.nic.in ରେ ଉପଲନ୍ଧ । ଜିଲ୍ଲା କ୍ରିଡା ଅଧିକାରୀ ସମ୍ବଲପୁର ଏବଂ ସଂଯୋଜକ ନେହେରୁ ଯୁବ କେନ୍ଦ୍ର ସମ୍ବଲପୁର ସହ ଯୋଗାଯୋଗ କରିପାରିବେ ।

ଜିଲାପାଳ, ସମ୍ବଲପୁର

APPLICATION FORM FOR FINANCIAL ASSISTANCE TO YOUTH CLUBS

| Name of the Youth Club: | |
|---|---|
| 2. Detail Address: | |
| AT- | |
| Po- | |
| GP- | |
| Block- | |
| District- | |
| Bank Details of Club(Document Attached) Registration Details(Document Attached) Affiliated with N.Y.K or Not(Document) Year of Existence of Youth Club: Activities in last 3 years/2 years/1 year | ed) Attached) |
| (Association with Youth and community | Development Programme) |
| (Certificate from concerned Govt. Author | rity) |
| 8. Proper Maintenance of Cash Book, Reg meeting of EC/GB for last 2 years(Docu | gister, Audited Accounts/Regular holding of ument attached) |
| (i)Updated Cash Book for last 2 years | |
| (ii)Audit Report for last 2 years | |
| (iii)Proceedings /resolution of EC/GB meet | ting for last 2 years. |
| 9. Fund raising and convergence activitie | S |
| With other agencies (Document attached): | |
| | |
| Date: | Signature of the Applicant |
| Place: | |
| Mobile No: | |
| | Countersigned by the |
| Concerned Commissioner S.M.C/B.D.O/ EO N.A.C | |

With Seal