

## ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସମ୍ବଲପୁର

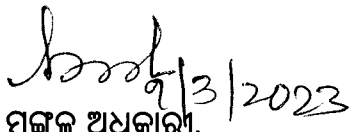
Phone : 0663-2410343, Email ID : [dwosambalpur123@gmail.com](mailto:dwosambalpur123@gmail.com)

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା: ୩୩ ତାରିଖ: ୨.୩.୨୦୨୩

ଏତତ୍ ଦ୍ୱାରା ସମ୍ବଲପୁର ଜିଲ୍ଲାର ସାମାଜିକ, ଅର୍ଥନୈତିକ ଓ ଜାତିଗତ ଜନଗଣନା (SECC,2011) ଅନୁଯାୟୀ ଅନଗ୍ରସର ଥିବା ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି (ST) ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି (SC) ଶ୍ରେଣୀର ଅଭିଭାବକ ମାନଙ୍କୁ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ ଆସନ୍ତା ଶିକ୍ଷାବର୍ଷ ୨୦୨୩-୨୪ ନିମନ୍ତେ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ କ୍ରମେ ଅନ୍ୱେଷା (ANWESHA) ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ୧୦୦ ଜଣ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଶ୍ରେଣୀର ପିଲାମାନେ [(ଉତ୍ତମ ପୁଅ ଓ ଝିଅ) ଯେଉଁ ମାନଙ୍କ ବୟସ ୩୧.୦୩.୨୦୨୩ ସୁଦ୍ଧା ୫ ବର୍ଷ ପୂରଣ ହୋଇଥିବ ଏବଂ ୭ ବର୍ଷରୁ କମ ହୋଇଥିବ] ସହରାଞ୍ଚଳରେ ଥିବା ଇଂରାଜୀ ମାଧ୍ୟମ ବିଦ୍ୟାଳୟ ଗୁଡ଼ିକରେ Standard – I ( ପ୍ରଥମ ଶ୍ରେଣୀ) ରେ ନାମଲେଖ୍ ପଢ଼ିବାର ସୁଯୋଗ ପାଇବେ । ସହରାଞ୍ଚଳରେ ଥିବା ହଷ୍ଟେଲ ରେ ରହିବା, ଖାଇବା, ବିଦ୍ୟାଳୟକୁ ଯିବା ଆସିବା ତଥା ପାଠ୍ୟ ଉପକରଣ, ପୋଷାକ ପତ୍ର ଇତ୍ୟାଦିର ସମସ୍ତ ଖର୍ଚ୍ଚ ନିୟମାନୁଯାୟୀ ସରକାର ବହନ କରିବେ । ଛାତ୍ର ଛାତ୍ରୀ ମାନେ ହଷ୍ଟେଲରେ ରହିବା ବାଧ୍ୟତା ମୂଳକ ।

ତେଣୁ ଆଗ୍ରହୀ ଅଭିଭାବକ ମାନଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଉଛି କି ସେମାନେ ଏଥିପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରି ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ( ଜନ୍ମ ତାରିଖ ପ୍ରମାଣପତ୍ର, ଜାତିଗତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର, ଆବାସିକ ପ୍ରମାଣପତ୍ର, ପିଲାର ୨ଟି ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ ଓ SECC କାର୍ଡ ର ନକଲ) ସହ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ (DWO) କୁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ସମ୍ବଲପୁର / ଉପ - ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ADWO / ବୁକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ WEO କୁ ନିକଟରେ ଦାଖଲ କରିବେ । ଏହି ଫର୍ମ ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ / ସମସ୍ତ ଉପ- ଜିଲ୍ଲାପାଳ / ସମସ୍ତ ବୁକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ମାଗଣାରେ ଉପଲବ୍ଧ । ଏହାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଜିଲ୍ଲା ୱେବ ସାଇଟ [www.sambalpur.nic.in](http://www.sambalpur.nic.in) ରେ ମଧ୍ୟ ଉପଲବ୍ଧ ଅଛି । ଛାତ୍ର ଛାତ୍ରୀ ମାନଙ୍କ ତୟନ ଓ ନାମଲେଖା ସରକାରଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାନୁସାରେ ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି ୭୦% ଓ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ୩୦% ଆଧାରରେ ଲଟେରୀ ମାଧ୍ୟମରେ କରାଯିବ ।

ଆବେଦନ ଫର୍ମ ଦାଖଲର ଶେଷ ତାରିଖ ୩୧.୦୩.୨୦୨୩ ଅପରାହ୍ନ ୫.୩୦ ଘଟିକା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ନିର୍ଦ୍ଧିଷ୍ଟ ତାରିଖ ପରେ ହସ୍ତଗତ ହୋଇଥିବା ଏବଂ ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଓ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ବିହୀନ ଦରଖାସ୍ତ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ନାହିଁ ।

  
ଜିଲ୍ଲା ମଙ୍ଗଳ ଅଧିକାରୀ,  
ସମ୍ବଲପୁର

**Memo No** 715 / **SSD Dt.** 9-3-2023

Copy to Advertisement Manager, Print Media Section, Bhubaneswar, Information & Public Relation Department. He is requested to publish the advertisement in one daily news paper the Samaj.

*Handwritten signature*  
9/3/2023  
**District Welfare Officer**  
**Sambalpur**

**Memo No** 716 / **SSD Dt.** 9-3-2023

Copy to District Informatics Officer, NIC, Sambalpur for information and necessary action. He is requested to hoist the advertisement in the District website.

*Handwritten signature*  
9/3/2023  
**District Welfare Officer**  
**Sambalpur**

**Memo No** 717 / **SSD Dt.** 9.3.2023

Copy to all Sub-Collectors / P.A., ITDA, Kuchinda / all Block Development Officers / District Education Officer / D.P.C, SSA, Sambalpur / D.S.W.O., Sambalpur / C.I.(SSD), Sambalpur / D.I. (SSD), Sambalpur for information and necessary action. They are requested to display a copy in the office notice board and to take steps for wide publication through their field functionaries.

*Handwritten signature*  
9/3/23  
**District Welfare Officer**  
**Sambalpur**

**Application for Selection Under Urban Education Programme "ANWESHA"  
ST & SC Development Department Government of Odisha**

1. Name of the Child:
2. Date of 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 the Father:
9. Name of the Mother:
10. Name of the Guardian (applicable if parents are no more):
11. Present address of parent/guardian:  

|          |       |        |           |
|----------|-------|--------|-----------|
| Village: | G.P.: | Block: | District: |
|----------|-------|--------|-----------|
12. Major occupation of parents/ guardian
13. Contact No of parents / guardian:
14. SECC 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**

**Undertaking**

1 Sri ..... ..Parent/Guardian of

---

- 1) undertake that I will abide by the decision of authorities and rules and regulations of the school and the hostel to which my ward is admitted.
  
- 2) Rules, Regulations, Procedures, Benefits under ANWESHA scheme have been explained to me in my native language and I have understood the same.

Place:

Date:

Signature/Thumb Impression of Parent/Guardian