

আলিপুরদুয়ার পৌরসভা

আলিপুরদুয়ার

মেমো নং 1915/NUHM

তারিখ : ৪/০৭/২০২৪

বিজ্ঞপ্তি

পুর ও নগর উন্নয়ন দপ্তরের অতিরিক্ত সচিব এবং রাজ্য নগর উন্নয়ন সংস্থার অতিরিক্ত অধিকর্তা এর আদেশনামা (Memo No- SUDA-11017(18)/1/2021/9727(50) dated 29/12/2023 এবং Memo No- SUDA-11017(18)/1/2021/95(50) dated 08/01/2024) - অনুযায়ী আলিপুরদুয়ার পৌরসভার বিভিন্ন ওয়ার্ডে ১৪ টি শূন্যপদে সাম্মানিক স্বাস্থ্য কর্মী / Honorary Health Worker (HHW) নিয়োগের উদ্দেশ্যে আলিপুরদুয়ার পৌরসভার মহিলা বাসিন্দাদের কাছ থেকে আবেদন পত্র আহ্বান করা হচ্ছে। সরকারী ছুটি এবং রবিবার ব্যতিত সপ্তাহের প্রতিদিন অফিস চলাকালীন যে কোনও সময়ে পৌরসভা অফিসে আবেদনপত্র জমা নেওয়া হবে।

শর্তাবলী -

- কেবলমাত্র বিবাহিত/ বিধবা / বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলারাই আবেদন করতে পারবেন।
- আগ্রহী প্রার্থীকে অবশ্যই আলিপুরদুয়ার পৌরসভার বাসিন্দা হতে হবে।
- সাধারণ প্রার্থীর বয়স ০১/০১/২০২৪ তারিখে ৩০ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে। তপশিলী জাতি, তপশিলী উপজাতি, এবং অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণী (A এবং B) ভুক্ত প্রার্থীদের বয়স উক্ত তারিখে ২২ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে।
- প্রার্থীকে মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার উত্তীর্ণ হতে হবে। মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর (অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া) বিবেচনা করা হবে। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা বিবেচিত হবে না।
- সফল এবং নিযুক্ত HHW দের মাসিক ৪৫০০ টাকা সাম্মানিক হিসেবে প্রদান করা হবে।
- আবেদন পত্রের সঙ্গে যে সকল প্রমাণ পত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি জমা করতে হবেঃ-

ক) বয়সের প্রমাণ হিসেবে জন্ম তারিখের শংসাপত্র বা মাধ্যমিক বা তার সমতুল্য পরীক্ষার এডমিট কার্ড ।

খ) এলাকার বাসিন্দা প্রমাণ হিসাবে ভোটার পরিচয়পত্র (EPIC)/ রেশন কার্ড / আধার কার্ড

গ) বিবাহিত মহিলাদের ক্ষেত্রে স্বামীর নাম উল্লিখিত যে কোনও সরকারী নথি (ম্যারেজ সার্টিফিকেট / ভোটার কার্ড / রেশন কার্ড / আধার কার্ড), বিধবাদের জন্য স্বামীর ডেথ সার্টিফিকেট, বিবাহ বিচ্ছিন্না দেয় জন্য আদালত কর্তৃক প্রদত্ত ডিক্রি অর্ডার এর কপি ।

ঘ) তপশিলী জাতি, তপশিলী উপজাতি, এবং অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণীর প্রার্থীদের ক্ষেত্রে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া জাতিগত শংসাপত্র ।

ঙ) মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার মার্কশিট ।

চ) প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ দুই (২) কপি পাসপোর্ট সাইজ ফটো ।

ছ) নিজ নাম ও ঠিকানা লেখা একটি পোস্টাল স্ট্যাম্প সম্বলিত খাম ।

৭. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন পত্র বাতিল বলে গণ্য হবে এবং পরবর্তী কালে কোনোরূপ অনুরোধ গ্রাহ্য হবে না ।

৮. আবেদন পত্র যাচাই করে মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরের ভিত্তিতে শূন্যপদের ১:১০ অনুপাতে যোগ্য প্রার্থীদের ইন্টারভিউ-এ ডাকা হবে এবং প্রার্থীর তালিকা পৌরসভার নোটিশ বোর্ডে দেওয়া হবে ।

৯. প্রয়োজনীয় নথি সহ আবেদন পত্র মুখবন্ধ খামে পৌরসভার অফিসে রক্ষিত নির্দিষ্ট ড্রপবক্সে জমা করতে হবে ।

১০. আবেদন পত্র জমা দেবার শেষ তারিখ ৩১-শে জানুয়ারি, ২০২৪ বিকাল ৫ টা পর্যন্ত ।

১১. আবেদনপত্র এর নমুনা সংযোজনী-১ তে দেওয়া হল ।

অর্থ আধিকারিক

আলিপুরদুয়ার পৌরসভা

এবং

আহ্বায়ক

HHW নির্বাচন কমিটি

মেমো নং 1915/NUHM

তারিখ : ৮/০৭/২৪

অবগতির জন্য প্রেরন করা হল -

১. মাননীয় অতিরিক্ত সচিব এবং অতিরিক্ত অধিকর্তা , রাজ্য নগর উন্নয়ন সংস্থা
২. মাননীয় জেলা শাসক, আলিপুরদুয়ার
৩. মাননীয় অতিরিক্ত জেলা শাসক (স্বাস্থ্য), আলিপুরদুয়ার
৪. মাননীয় মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, আলিপুরদুয়ার
৫. মাননীয় চেয়ারম্যান, আলিপুরদুয়ার পৌরসভা
৬. মাননীয় মহকুমা শাসক, আলিপুরদুয়ার এবং চেয়ারপার্সন, HHW নির্বাচন কমিটি
৭. মাননীয় এক্সিকিউটিভ অফিসার, আলিপুরদুয়ার পৌরসভা
৮. মাননীয় ফাইনাল অফিসার, আলিপুরদুয়ার পৌরসভা
৯. মাননীয় এ. সি. এম. ও. এইচ., আলিপুরদুয়ার
১০. মাননীয় ডি. আই. ও., এন. আই. সি., আলিপুরদুয়ার, বিজ্ঞপ্তিটি আলিপুরদুয়ার জেলা শাসকের ওয়েবসাইটে আপলোড করার জন্য অনুরোধ জানানো যাচ্ছে
১১. অফিস কপি



অর্থ আধিকারিক
আলিপুরদুয়ার পৌরসভা
এবং
আহ্বায়ক
HHW নির্বাচন কমিটি

আবেদন পত্র

পাসপোর্ট
ফটো

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী বিজ্ঞপ্তি নং..... তাং.....
এর পরিপ্রেক্ষিতে আলিপুরদুয়ার পৌরসভায় সাম্মানিক প্রাপ্ত স্বাস্থ্য কর্মী (Honorary Health Worker) পদের জন্য আবেদন করছি।

১. আবেদন কারীর নাম -
২. স্বামীর নাম -
৩. পিতার নাম -
৪. ঠিকানা -
ওয়ার্ড নং-
৫. বিবাহিতা / বিধবা / বিবাহ বিচ্ছিন্না -
৬. জন্ম তারিখ -
৭. তপশিলী জাতি/ তপশিলী উপজাতি/ অন্যান্য অনগ্রসর শ্রেণী / সাধারণ -
৮. মোবাইল নং -
৯. মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার বিশদ বিবরণ (অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া) -

পরীক্ষার নাম	বোর্ড	পরীক্ষায় বসার বৎসর	মোট নম্বর	প্রাপ্ত নম্বর (অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া)	শতকরা (%)

আবেদনপত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত শংসাপত্রের প্রত্যয়িত নকল জমা করতে হবে -

- ক) বয়সের প্রমানপত্র খ) বাসিন্দা প্রমানপত্র গ) বিবাহের/বিধবা দের ক্ষেত্রে স্বামীর মৃত্যুর/বিবাহ বিচ্ছিন্না দের ক্ষেত্রে বিবাহ বিচ্ছেদের প্রমানপত্র ঘ) জাতিগত প্রমাণপত্র ঙ) মাধ্যমিক বা তার সমতুল্য পরীক্ষার মার্কশিট
চ) দুই কপি পাসপোর্ট সাইজ ফটো ছ) নিজ নাম ও ঠিকানা লেখা পোস্টাল স্ট্যাম্প সম্বলিত একটি খাম

ঘোষণা

আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্য ও প্রমাণ সত্য। কোনও তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমি দায়ী থাকবো এবং আমার প্রার্থীপদ বাতিল হবে

স্থান -

তারিখ -

আবেদনকারীর স্বাক্ষর