



ଦୀନଦୟାଳ ଅଭ୍ୟାସନ ଯୋଜନା  
ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ନିର୍ବାହ ମିସନ (ଏନ୍ୟୁଏଲଏମ୍)  
ସାଧାରଣ ଆବଦେନ ଫର୍ମ  
(ଆତ୍ମ-ନିୟୁକ୍ତି 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 :
- ପ୍ଲଟ୍ ନଂ –
୨. ବୟସ :
୩. ଲିଙ୍ଗ (ପୁରୁଷ / ସ୍ତ୍ରୀ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ)
୪. ଜାତି (ତତ୍ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ 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 ମଞ୍ଜୁରୀ ବର୍ଷ

୧୮. (କ) ପ୍ରସ୍ତାବିତ ଯୋଜନା / ବ୍ୟବସାୟର ନାମ :
- (ଖ) ଯୋଜନା ଅଟକଳ :
- (ଗ) ଆବଶ୍ୟକ ରଣର ପରିମାଣ :

୧୯.

(କ) ଏସ୍‌ସି ଏକାଉଣ୍ଟ ନଂ:	(ଗ) ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ	
(ଖ) ଆଇ.ଏଫ୍.ଏସ୍‌ସି କୋର୍ଡ୍ :	(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 / ଚିପଟିହୁ)

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 / ଡ୍ରାଇଭିଂ 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 ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ରୁକ୍ଷିନାମା**  
**(ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ରୂପେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ)**

ମୁଁ.....ଙ୍କ ପୁତ୍ର/ କନ୍ୟା/ ସ୍ତ୍ରୀ .....

ପୌରାଞ୍ଚଳର.....,ଖାର୍ତ୍ତି ନଂ ..... ପୋ:ଅ: .....

ଜିଲ୍ଲା .....ରେ ବାସ କରୁଅଛି ଏବଂ ଏତଦ୍ଵାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି କି :-

୧. ମୁଁ ଏନୟୁଏଲଏମ୍‌ର, ଆତ୍ମନିଯୁକ୍ତି ଅଧୀନରେ ଆର୍ଥିକ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇଁ ଆବେଦନପତ୍ର ଜମା କରିବାପୂର୍ବରୁ ଏନୟୁଏଲଏମ୍ 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 ଅନ୍ତଃନିରୀକ୍ଷଣ ପାଇଁ ମୋର ଆବେଦନ ପତ୍ରଟି ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ଥରୀୟ ଟାଙ୍କିଫୋର୍ସ କମିଟି ନିକଟକୁ ପଠାଇ ଦିଆଯିବ ବୋଲି ମୁଁ ବୁଝି ପାରିଛି । ମୁଁ ମଧ୍ୟ ଏହି ବିଷୟରେ ସଚେତନ କି ଅନ୍ତଃନିରୀକ୍ଷଣ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଟାଙ୍କିଫୋର୍ସ ଦ୍ଵାରା ଏକ ସାକ୍ଷାତ କାରପାଇଁ ଡକାଯିବ । ପ୍ରସ୍ତାବିତ ଯୋଜନା, ପ୍ରକୃତି, ଆଗ୍ରହ, ଦକ୍ଷତା ଏବଂ ଔଦ୍ୟୋଗିକ ଯୋଗ୍ୟତା, ବଜାରଉପଲବ୍ଧତା, ରଣପରିଶୋଧ କରିବାର ଯୋଗ୍ୟତା ଏବଂ ଉଚ୍ଚ ଯୋଜନାର ସଫଳ ପରିଚାଳନା ନିମନ୍ତେ ଜ୍ଞାନର ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ କରିବା ଏହାର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ଏବଂ କେବଳ ଅନ୍ତଃନିରୀକ୍ଷଣ 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 ରୁଡ଼ାନ୍ତ ଅଧିକାରୀ । ଏହା ଉପରେ ରାଜ୍ୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ବିକାଶ ସଂସ୍ଥା (ସୁଡ଼ା) କିମ୍ବା ପୌର ପାଳିକାମାନଙ୍କର ଲେଖନାତ୍ମ କର୍ତ୍ତୃତ୍ଵନାହିଁ । ଯୋଜନା ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ରଣ ମଞ୍ଜୁର ନକଲେ, ରାଜ୍ୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ବିକାଶ ସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ପୌର ପାଳିକା ସେଥିପାଇଁ ଦାୟୀ ହେବେ ନାହିଁ ଏବଂ ମୁଁ କୌଣସି ଆଇନ୍ ଅଦାଲତରେ ସୁଡ଼ା (ଏସ୍‌ୟୁଡିଏ) କିମ୍ବା ସଂପୃକ୍ତ ପୌରସଂସ୍ଥା ବିରୁଦ୍ଧରେ କୌଣସି ଦାବୀ ଉଠାଇବି ନାହିଁ ।
୫. ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି କି ଆତ୍ମ 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 / ଆତ୍ମର ଉଦ୍ୟୋଗ ସ୍ଥଳର ମୁଖ୍ୟ ଫାଟକ ନିକଟରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସାଂକେତିକ ଫଳକ (ସାଇନ୍‌ବୋର୍ଡ୍) ପ୍ରଦର୍ଶନ କରିବା ପାଇଁ ଏକମତ ।

.....ଯୁନିଟ୍ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ଦାତା ..... ବ୍ୟାଙ୍କ  
 (ଜାତୀୟ ସହରାଞ୍ଚଳ ଜୀବିକା ମିଶନ ଆତ୍ମନିଯୁକ୍ତି 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 ଏକାନ୍ତ ପୁସ୍ତିକା ସହିତ ଆବଶ୍ୟକ ଦସ୍ତାବିଜ ଉପସ୍ଥାପନ / ପ୍ରଦର୍ଶନ କରିବି ।

ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରାଯାଉଛି କି ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସତ୍ୟଅଟେ ଏବଂ ଯଦି ସୁଧ ରିହାତି ପ୍ରାପ୍ତିଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କୌଣସି ସୂଚନା ଭୁଲ କିମ୍ବା ନକଲ ବୋଲି ଜଣାପଡ଼େ, ତା'ହେଲେ “ସୁଡ଼ା” କିମ୍ବା ସଂଯୁକ୍ତ ପୌରସଂସ୍ଥା ମୋ ବିରୁଦ୍ଧରେ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରିବେ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ବୈଧ ଶୁଳ୍କଲାଗତ ପଦକ୍ଷେପ ଗ୍ରହଣ କରି ପାରିବେ ।

ତାରିଖ :-

ସ୍ଥାନ :-

(ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର)

**କେବଳ ଅର୍ଥସ୍ୱ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ**

ଦରଖାସ୍ତ (ଏହାର କାରଣ ବଳୀ) ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ତରୀୟ ଟାଙ୍କିଫୋର୍ସିଙ୍କ ନିକଟରେ ପେଶ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ :

ସ୍ଥାନ :

(ଗୋଷ୍ଠୀ ସଂଗଠକ / ସଂଗଠିକା / ସିଏମ୍/ଏମ୍.ୟୁ ପରିଚାଳକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର)

..... ପୌର ନିଗମ / ପୌରସଂସ୍ଥା

**ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ତରୀୟ ଟାଙ୍କିଫୋର୍ସିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ମୂଲ୍ୟାୟନ**

୧. ପ୍ରସ୍ତାବିତ ପ୍ରୋଜେକ୍ଟ / ବ୍ୟବସାୟର ସାଧନଯୋଗ୍ୟତା :

୨. ବ୍ୟକ୍ତିବିଶ୍ଳେଷ / 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 ବିଯୁକ୍ତ କରାଯାଉ ଏବଂ ସମୁଦାୟ ରଣ ଅନୁମୋଦନ କରାଯାଉ । :

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

ତାରିଖ :

ସ୍ଥାନ :

(ମୋହର ସହିତ ପୌରସଂସ୍ଥା ସ୍ତରୀୟ ଟାଙ୍କିଫୋର୍ସି ଚେୟାରମାନଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର)

..... ପୌରନିଗମ / ପୌରସଂସ୍ଥା