ASHA Selection Committee
Raiganj Sub-Divison, Uttar Dinajpur
Office of the Sub-Divisional Officer
Raiganj, Uttar Dinajpur

Memo.No. 758 /SDO(R) /Health/ ASHA Dated : 17/04/2023.

NOTIFICATION

Applications are hereby invited from eligible female candidates for selection to the post of Accredited Social Health Activist (ASHA) for different villages comprised under respective Blocks under Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur District in terms of Memo.No.HFW-27011/216/2018-NHM-SEC Dept. of H&FW/Pt(1)/679 dated 20.02.2023 read with Memo.No. HFW27011/216/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW/Pt(1)/2718 dt. 11.09.2021, Memo.No. HFW27011/216/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW/Pt(1)/1962 dated 14.06.2022 of the Government of West Bengal, Health & Family Welfare Department (NHM) and as communicated by the Chief Medical Officer of Health by vide his Memo.No.DHFWS /UD/ASHA/Addl.Post/7037/2023 dated : 24.03.2023 and Memo.No.DHFWS/UD/ASHA/OLD-VW/7062/2023 dated : 27.03.2023.

Block, Gram Panchayat, Health Sub-Centre and Village wise ASHA vacancy list of Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur is as follows:

Additional Post :

Sl.No.	Name of Block	Name of GP	Name Sub-Centre	Name of Village	Number of vacancy	Caste category preferable
1.	Raiganj	Jagadishpur	Jagadishpur	Khari Jagadishpur	1	UR
		Mahipur	Mahipur	Kantore	1	SC
		Mahipur	Protappur	Protappur	1	SC
		Bindole	Moujgaon	Baje Bindole	1	SC
		Serpur	Mukundapur	Mukundapur	1	SC
		Rampur	Arthagram	Adiar	1	SC
		Bahin	Lahujgram	Tegra	1	UR
		Gouri	Rudrakhanda	Elengia	1	UR
2.	Hemtabad	Bangalbari	Guthin	Atkora + Dodhikotbari	1	UR
		Naoda	Darimanpur	Nishiroil + Bhanoil	1	SC
		Naoda	Naoda	Malon	1	SC
		Naoda	Patoir	Bodisoil	1	SC
		Bishnupur	Baharail	Dhantair + Baharail	1	SC
3.	Itahar	Kapasia	Kapasia	Chhilimpur	1	UR
		Durgapur	Hasua	Bogun	1	SC
		Gulander-II	Gulander	Kasibati	1	UR
4.	Kaliyaganj	Anantapur	Velai	Velai (Musalmanpara, Dangipara, Paschim Velai, Hatkhola)	1	SC
		Baruna	Majihar	Majihar	1	UR

N.B. : UR – Unreserved, SC – Scheduled Caste.

Fresh & Drop out Post :

Sl.No.	Name of Block	Name of GP	Name Sub-Centre	Name of Village	Number of vacancy	Caste category preferable
1.	Raiganj	Maraikura	Kasba	Kasba Office para (Ghatpara)	1	UR
		Mahipur	Basian	10 Mile	1	UR
		Bahin	Bahin	Kumarjol	1	UR
		Bhatun	Tajpur	Kuliyara	1	UR
		Bhatun	Tajpur	Kuliyara (Raipara)	1	UR
		Bhatun	Tajpur	Baganbari	1	UR
2.	Hemtabad	Hemtabad	Kantore	Kashimpur Kantora	1	UR
		Bangalbari	Bangalbari	Majdiha	1	UR
		Bangalbari	Sasan	Sasan(Sialdangi, Hatkhola)	1	UR
3.	Itahar	Marnai	Borote	Malanchi & Madhuban	1	SC
		Surun-II	Abhinagar	Paloibari (Dakhinpara)	1	UR
		Surun-I	Indran	Pajol (Dakhin Badpara)	1	UR
4.	Kaliyaganj	Anantapur	Velai	Velai (Ghoshpara, Chowdhurypara, Churipara, Debsharmapara, Adibashipara)	1	UR
		Bochadanga	Fatepur	Baidan	1	UR

N.B. : UR – Unreserved, SC – Scheduled Caste.

In terms of Memo.HFW-27011/375/2018-NHM-SEC-Dept. of H&FW-Part (2)/3692 dated : 03.12.2021 of the Mission Director, Secretary, H&FW Dept. Government of West Bengal, if any eligible SC/ST candidates are not available amongst the applicants for any village reserved for particular category as mentioned above, eligible 'General Candidate' may also be considered for selection abiding by the selection process and guidelines.

Eligibility :

1. Should be a Married/Divorced or Widowed women .
2. Should be a resident of the same village for which she will be selected.
3. Should be within the age group of 30-40 years. In case of SC & ST candidates, the lower age limit may be relaxed to 22 years (cut of date of age as **on 01.01.2023**).
4. Should be Madhyamik examination appeared or equivalent .
5. Women candidates who have passed Madhyamik examination or possess higher qualification, only marks obtained in Madhyamik or equivalent examination will be considered.

Mode of Application:

1. Candidate should submit application in the format annexed as Annexure-'A' in this notification.
2. Application should be in a A4 size paper on one side only and should be clearly legible.
3. Application Form may be downloaded from the website: http://uttardinajpur.nic.in
4. One candidate is allowed to submit only one application; if more than one application is submitted by the same candidate; her candidature shall stand cancelled.
5. Candidate may obtained information from their respective Health Sub-Centre/GP Office/BPHC.

Documents to be submitted with the application (Photo copy with self attestation):

1. Proof of Date of Birth (Birth Certificate/Admit Card or Certificate of Madhyamik examination).
2. Proof of Residence (Voter Identity Card i.e. EPIC/Ration Card).
3. Proof of Marital Status of the candidate; Married/Divorced /Widowed as the case may be .
4. Original mark sheet of Madhyamik or equivalent examination as applicable, mark sheet is to be provided by the candidates even in case of failure in the exam.
5. SC/ST Certificate wherever applicable
6. Two copies of passport size photographs ; one pasted on the application form (signed diagonally) and the other for office use (signed diagonally on the back side)
7. One self addressed envelop affixing postage stamp of Rs.5/- (Rupees: Five) only
8. Experience Certificate, in case of Grade-I and Grade-II SHG members/Trained Dais / Link workers

Whom and how to apply :

1. Candidate may submit the application in the **DROP BOX** kept for the purpose at the respective office of the Block Development Officer concerned on or before the closing date and time, i.e. up to 10.05.2023 by 5.00 PM only on Government working days and during working hours.
2. The application can also be send by post so as to reach the bellow mentioned address on or before closing date and time i.e. on 10.05.2023 by 5.00 PM.
3. The envelop containing the application should be addressed as bellow:

"APPLICATION FOR THE POST OF ASHA FOR... VILLAGE
UNDER .... HEALTH SUB-CENTRE"

To,
The Member Secretary, ASHA Selection Committee,
Office of the Block Development Officer,
.... Block
(Respective Block)
P.O. ....
District : Uttar Dinajpur, West Bengal
PIN ....

4. Call letters for interview would be sent to shortlisted candidates after scrutiny of applications.

Selection Criteria :

*Selection is based on marks obtained by the candidates in the Madhyamik/equivalent examination (90%weightage)

*Score in the interview (10%weightage)

*in respect of villages where the vacancies are reserved for SC/ST, the guideline provided in Memo.No. HFW-27011/375/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW-Part (2)/3692 dated : 03.12.2021 of the Government of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM) will be followed.

*Preference to be given to Grade-I & Grade –II SHG members/Trained Dais/Link Workers keeping the selection criteria fixed.

Reference:

1. Memo.No.HFW-27011/216/2018-NHM-SEC Dept. Of H&FW/Pt(1)/679 dated 20.02.2023 read with Memo.No. HFW27011/216/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW/Pt(1)/2718 dt. 11.09.2021, Memo.No. HFW27011/216/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW/Pt(1)/1962 dt. 14.06.2022 of the Government of West Bengal, Health & Family Welfare Department (NHM).
2. .Memo.No.HFW/NRHM-20/2006(Part II)/1631 Dated 27/06.2012 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NRHM)
3. Memo.No.HFW/NHM-466/2021/1475 dated 28.04.2022 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM)
4. Memo.No.HFW-27011/375/2018-NHM-SEC Dept. of H&FW-Part(2)/3692 dated 03.12.2021 of the Govt. of West Bengal, Health & Family Welfare Deptt. (NHM)
5. Memo.No.DHFS/UD/ASHA/Addl.Post/7037/2023 dated : 24/03/2023 of the Chief Medical Officer of Health, Uttar Dinajpur.
6. Memo.No.DHFWS/UD/ASHA/OLD-VW/7062/2023 dated : 27.03.2023 of the Chief Medical Officer of Health, Uttar Dinajpur.

General Conditions :

1. Candidates, before applying should carefully read the instructions and ensure fulfilment of the eligible criteria at the time of submission of application.
2. Submission of application does not guarantee and appointment.
3. Candidate shall be disqualified at any time and at any stage during the selection process, in case of any misrepresentation of facts and documents. Appropriate legal action will be taken against such candidate.
4. Sub-Divisional Accredited Social Health Activist (ASHA) Selection Committee, Raiganj Sub-Division reserves every right to alter the modes of examinations or conduct, re-interview or cancel part or whole of any process of recruitment at any stage, if required.

- **Application Form may be downloaded from the Official website of Uttar Dinajpur District : http://uttardinajpur.nic.in**
- **Date of submission of application : From 18.04.2023 to 10.05.2023 till 5.00 PM**

Member Secretary
ASHA Selection Committee
Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur &
Sub-Divisional Officer, Raiganj, Uttar Dinajpur

Memo.No. 758 /1(58)/SDO(R)/Health/ASHA Dated : 17/04/2023

Copy forwarded for information to :

1. The District Magistrate & Collector of Accredited Social Health Activist (ASHA) Selection Committee, Uttar Dinajpur
2. The Additional District Magistrate (Health), Uttar Dinajpur.
3. The Chief Medical Officer of Health, Uttar Dinajpur.
4. The Dy. CMOH, Uttar Dinajpur.

5-8. The BDO, Raiganj/Itahar/Hemtabad/Kaliyaganj, Uttar Dinajpur.

9-12. The BMOH, Raiganj/Itahar/Hemtabad/Kaliyaganj, Uttar Dinajpur.

13. The DPO (ICDS), Uttar Dinajpur.

14. The DPHNO, Uttar Dinajpur.

15. The DPC (ASHA), Uttar Dinajpur.

16-19. The BPC (ASHA), Raiganj/Itahar/Hemtabad/Kaliyaganj, Uttar Dinajpur.

20-58. The Prodhan (all) Raiganj/Itahar/Hemtabad/Kaliyaganj, Raiganj Sub-Division,Uttar Dinajpur.

Member Secretary
ASHA Selection Committee
Raiganj Sub-Division, Uttar Dinajpur &
Sub-Divisional Officer, Raiganj, Uttar Dinajpur

Annexure – 'A'

Application Form for the Selection of ASHA

(Use Blue or Black Ball Pen to fill in the Application)

Space for Office use only Index No. .... Roll No.	Name of Health Sub-Centre and village [ ] To The Member Secretary, ASHA Selection Committee, Raiganj, Uttar Dinajpur I am submitting my application along with the documents attached hereto.	Space for pasting of recent coloured passport size photograph duly signed by the applicant
Name of Applicant (In Block letter)		Sub-Division : Raiganj

Name of Applicant's Husband : (In Block letter)		Name of Applicant's Father : (In Block letter)	
Residential Address (In Block letter)	Village :	Post Office:	
	Police Station :	District : Uttar Dinajpur	Pin Code :
Contact No. (Mobile) :		Name of Health Sub-Centre and village:	

Marital Status (Put Tick Mark)	Married	Divorced	Widow
The distance of Health Sub-Centre from applicant's house	K.M.		

EPIC Electoral Photo Identity Card No.)		Caste Certificate (SC/ST) No. (If applicable)		Ration Card No.	

Details as per latest Electoral Roll (Voter list)	Name :	Part No.	Sl.No.
a) Name of the Applicant			
b) Name of the living Husband			
c) Name of the Father of the Widow/Divorce			

Details regarding Madhyamik Exam or equivalent :

Name of Examination	Name of the Board / Council	Year of passing / Appeared	Full Marks	Marks obtained	Percentage (%)

*Highest Educational Qualification (HS/Graduation/Post Graduation)	

Self attested documents to be submitted along with the application form :

1) Applicant's recent coloured passport size photograph duly signed by her.
2) One self addressed blank envelop affixed with Postage Stamp of Rs.5/-
3) Admit Card or Certificate of Madhyamik or equivalent examination / Any other Age proof.
4) EPIC / Ration card for proof of her residence.
5) Case Certificate (SC/ST) (If applicable).
6) Certificate as to member of Grade-I and Grade-II SHG/Trained Dai/ Link worker.
7) Testimonials of Higher Educational Qualification other than Madhyamik Exam (HS/Graduation/Post Graduation etc.), if any

Declaration

I, the undersigned, do hereby declare that the information furnished above are correct and true to the best of my knowledge and belief. If any of such document(s) is/are found false and fabricated, I shall be held responsible and bound to face whatever Penal action taken against me and as such my candidature will liable to be rejected straight away.

Date :

Signature of Applicant

আশা নির্বাচন কমিটি
সদর মহকুমা, রায়গঞ্জ
মহকুমা শাসকের কার্যালয়, সদর, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর

নং : 757/SDO(R) তারিখ: 19 /০৪/২০২৩

বিজ্ঞপ্তি

রাজ্য মিশন অধিকর্তা, স্বাস্থ্য মিশন - এর ২০.০২.২০২৩ তারিখের পত্র নং 27011/216/2018-NHM-SEC Dept. of H&FW/Pt(1)/679 এবং সচিব, পশ্চিমবঙ্গ সরকার,স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান বিভাগ - এর ১১.০৯.২০২১ তারিখের পত্র নং HFW27011/216/2018-NHM/SEC-Dept. of H&FW/Pt(1)/2718 এবং ১৪.০৬.২০২২ এর পত্র নং HFW27011/216/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW/Pt(1)/1962 এবং মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারীক, উত্তর দিনাজপুর এর পত্র নং DHFWS/UD/ASHA/Addl.Post/7037/2023 তারিখ: ২৪.০৩.২০২৩, পত্র নং DHFWS/UD/ASHA/OLD-VW/7062/2023 তারিখ: ২৭.০৩.২০২৩.অনুযায়ী উত্তর দিনাজপুর জেলার রায়গঞ্জ সদর মহকুমার অন্তর্গত বিভিন্ন ব্লকের সংযোজনী -২ তে উল্লেখিত উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রের (পার্শ্বে উল্লিখিত স্থানের) Accredited Social Health Activist/ আশা (ASHA) নিয়োগের উদ্দেশ্যে ঐ এলাকার অন্তর্গত গ্রামগুলির মহিলা প্রার্থীদের কাছ থেকে উক্ত পদের জন্য নির্দিষ্ট আবেদন পত্রে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে।

শর্তাবলী :

১) কেবলমাত্র বিবাহিত / বিধবা / আদালত কর্তৃক আদেশনামা প্রাপ্ত বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলাই আবেদন করতে পারেন।

২) আগ্রহী প্রার্থীকে অবশ্যই সংশ্লিষ্ট গ্রামের / স্থানের স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে। প্রমান স্বরুপ সাম্প্রতিক তালিকা অনুসারে প্রার্থীকে তার এপিক (EPIC) বা রেশনকার্ড এর স্ব প্রত্যয়িত নকল অবশ্যই জমা দিতে হবে। সম্প্রতি বাসস্থান পরিবর্তনকারী প্রার্থীর ক্ষেত্রে তার পরিবারের যোগ সূত্র যাচাই করা হবে।

৩) সাধারন প্রার্থীর বয়স ০১.০১.২০২৩ তারিখে ৩০ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে।তপশিলী জাতি, তপশিলী উপজাতি ভুক্ত প্রার্থীদের বয়ঃসীমা ঐ তারিখে ২২ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে।

৪) প্রার্থীকে অবশ্যই মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষায় অবতীর্ণ হতে হবে, মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষায় অবতীর্ণ কিন্তু অনুত্তীর্ন প্রার্থীরাও আবেদনকারী হিসাবে বিবেচিত হবেন। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতার প্রার্থীরাও আবেদনকারী হিসাবে বিবেচিত হবেন, এক্ষেত্রে মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরই বিচার করা হবে। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা থাকা প্রার্থীদের উচ্চ শিক্ষার কোনো মুল্যায়ন বিবেচনার সুবিধা থাকবে না।

৫) গ্রেড ওয়ান এবং গ্রেড টু স্ব-নির্ভর গোষ্ঠীর সদস্যা, প্রশিক্ষন প্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ারকারগন সকলেই বিভাগীয় শংসাপত্র দাখিল করলে অগ্রাধিকার বিবেচনায় যোগ্য হবেন।

৬) তপশিলী জাতি/উপজাতি (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) এর জন্য নির্ধারিত ক্ষেত্র/ক্ষেত্রসমুহ (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) তে আবেদনকৃত যোগ্য তপশিলী জাতি/উপজাতি (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) প্রার্থী না পাওয়া গেলে আবেদনকারী যোগ্য সাধারন শ্রেনীভুক্ত প্রার্থী / প্রার্থীদের (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) উক্ত ক্ষেত্র/ক্ষেত্রসমূহ (যেটি যেখানে প্রযোজ্য) এর জন্য বিবেচিত করা হবে।

৭) একজন প্রার্থী কেবলমাত্র একটি আবেদনপত্র জমা দিতে পারবেন। একজন প্রার্থী কতৃক একাধিক আবেদন জমা হলে সবকটি আবেদনপত্র বাতিল গন্য করা হবে।

৮) আবেদনকারীর আবেদনপত্রের সঙ্গে যে সকল প্রমান পত্রের স্ব-প্রত্যয়িত প্রতিলিপি জমা করতে হবে : -

ক) জন্ম তারিখের শংসাপত্র বা মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার এ্যাডমিট কার্ড।

খ) এলাকার বাসিন্দা হিসাবে ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC) বা রেশন কার্ড।

গ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া জাতিগত প্রমানপত্র (তপশিলী জাতি, উপজাতির ক্ষেত্রে)।

ঘ) মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার মার্কশিট।

ঙ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া গ্রেড-১ এবং গ্রেড-২ স্ব-নির্ভর গোষ্ঠিভুক্ত সদস্য/প্রশিক্ষনপ্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ারকার প্রমানপত্র। (প্রযোজ্য হলে)।

চ) প্রার্থীর স্বাক্ষরসহ ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ফটো। আবেদন পত্রের ছবিতে সামনে নীচের দিকে আড়া আড়ি এবং অন্য ছবিটিতে পিছনের দিকে আড়া আড়ি স্বাক্ষর করতে হবে।

শংসাপত্র গুলির মধ্যে যে কোনো একটি আবেদনপত্রের সঙ্গে যুক্ত না থাকলে আবেদনপত্রটি বাতিল করা হবে। নিয়োগের পূর্বে প্রার্থীকে অবশ্যই (ক) থেকে (ঙ) তে উল্লেখিত প্রমানপত্র গুলির আসল দেখাতে হবে।

ছ) আবেদনপত্রটি খামে ভরে নিম্নলিখিত রুপে সঠিক ঠিকানায় জমা দিতে হবে।

"APPLICATION FOR THE POST OF ASHA FOR.. VILLAGE UNDER .... HEALTH SUB-CENTRE"

To,

The Member Secretary, ASHA Selection Committee,

Office of the Block Development Officer,

.... Block

(Respective Block)

P.O. ....

District : Uttar Dinajpur, West Bengal

PIN ....

৯) উপরিউক্ত শর্তপুরনকারী প্রার্থীদের ইন্টারভিউ এর তারিখ, সময় ও স্থান উল্লেখিত পত্র, যোগ্য প্রার্থীদের ঠিকানায় ডাকযোগে প্রেরণ করা হবে।

১০) অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপুর্ণ আবেদন খারিজ হবে এবং পরবর্তী কালে অনুরোধ-উপরোধ গ্রাহ্য হবে না।

১১) আবেদনপত্র জমা দেওয়ার স্থান :- সংশ্লিষ্ট সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারীকের করণ (বি.ডি.ও) অফিসে। ডাকযোগে প্রেরিত আবেদনপত্র গ্রাহ্য হবে, তবে তা নিম্নলিখিত সময়সীমার মধ্যে পৌছঁতে হবে।

১২) আবেদনপত্র জমা দেওয়ার তারিখ :- ১৮.০৪.২০২৩ থেকে ১০.০৫.২০২৩ বিকেল ৫.০০ (পাচঁ) টা অবধি (সরকারী ছুটির দিন বাদে)।

আবেদনপত্রটি সংযোজনী - ক এবং ব্লক ভিত্তিক (ASHA) দের শূন্য পদের তালিকা সংযোজনী - খ তে উল্লেখিত হল।

সদস্য সচিব, আশা (ASHA) নির্বাচন কমিটি
তথা মহকুমা শাসক
সদর মহকুমা, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর

স্মারক সংখ্যা ৭৫৭ /১(৫৮) তারিখ : ১৭/০৪/২০২৩

অবগতির এবং ব্যাপক প্রচারের উদ্দেশ্যে নিম্নলিখিত করনে প্রেরিত হল:

১) জেলাশাসক ও জেলা সমাহর্তা,উত্তর দিনাজপুর তথা চেয়ারপার্সন, আশা নির্বাচন কমিটি, উত্তর দিনাজপুর।

২) অতিরিক্ত জেলাশাসক (স্বাস্থ্য), উত্তর দিনাজপুর।

৩) মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারীক, উত্তর দিনাজপুর।

৪) উপ মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারীক, উত্তর দিনাজপুর।

৫-৮) সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারীক, রায়গঞ্জ/ইটাহার/কালিয়াগঞ্জ/হেমতাবাদ, উত্তর দিনাজপুর।

৯-১২) ব্লকস্বাস্থ্য আধিকারীক, রায়গঞ্জ/ইটাহার/কালিয়াগঞ্জ/হেমতাবাদ, উত্তর দিনাজপুর তথা সদস্য, আশা নির্বাচন কমিটি, উত্তর দিনাজপুর।

১৩) ডি.পি.ও (আই.সি.ডি.এস), তথা সদস্য, আশা নির্বাচন কমিটি, উত্তর দিনাজপুর।

১৪) ডি.পি.এইচ.এন.ও, তথা সদস্য, আশা নির্বাচন কমিটি, উত্তর দিনাজপুর।

১৫) ডি.পি.সি. (ASHA) উত্তর দিনাজপুর

১৬-১৯) বি.পি.সি. (ASHA) রায়গঞ্জ/ইটাহার/কালিয়াগঞ্জ/হেমতাবাদ, উত্তর দিনাজপুর।

২০-৫৮) প্রধান (সমস্ত), রায়গঞ্জ/ইটাহার/কালিয়াগঞ্জ/হেমতাবাদ, রায়গঞ্জ মহকুমা, উত্তর দিনাজপুর।

সদস্য সচিব, আশা (ASHA) নির্বাচন কমিটি
তথা মহকুমা শাসক
সদর মহকুমা, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর

সংযোজনী-ক

আশা (ASHA) নিয়োগের আবেদন পত্র

(নিল/কালো কালীর বল পেনে আবেদনপত্রটি পূরণ করুন)

Space for Office use only Index No. .... Roll No.	উপ- স্বাস্থ্য কেন্দ্র এবং গ্রামের নাম: ASHA পদের আবেদন পত্র প্রতি : মহকুমা শাসক, রায়গঞ্জ, উত্তর দিনাজপুর। এতদ্বারা নিম্ন বিবৃত বিশদ ও সংলগ্নী কৃত নথি সহ আমার আবেদন দাখিল করছি।	পাসপোর্ট মাপের প্রাথীর স্বাক্ষর সহ সাম্প্রতিক রঙিন ছবি আঠা দিয়ে লাগান। পিন/স্টেপল/সেলাই করবেন না।
আবেদনকারীর নাম		মহকুমা : রায়গঞ্জ

স্বামী :		পিতা:	
সাধারণ বসবাসের ঠিকানা	গ্রাম:	পোষ্ট:	
	থানা:	জেলা: উত্তর দিনাজপুর	পিন:
যোগাযোগের (চলভাষ) নং		উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র ও গ্রামের নাম	

বৈবাহিক স্থিতি (সঠিক ঘরে √ দিন)	বিবাহিত	বিবাহ বিচ্ছিন্না	বিধবা
উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র থেকে বসবাসের ঠিকানার হাঁটা পথ দূরত্ব		কি.মি.	

সচিত্র নির্বাচক পরিচয় পত্র নং		SC/ST Certificate নং (প্রযোজ্য হলে)		Ration Card নং	

সাম্প্রতিক ভোটার লিষ্ট অনুসারে	নাম	অংশ নং	ক্রমিক নং
ক) আবেদনকারীর			
খ) বিবাহিতার জীবিত স্বামীর			
গ) বিবাহ বিচ্ছিন্না / বিধবার পিতার			

মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার বিশদ বিবরণ:-

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

* উচ্চতম শিক্ষাগত যোগ্যতা, (উচ্চমাধ্যমিক/স্নাতক/ স্নাতকোত্তর) যদি থাকে উল্লেখ করুন	

স্ব-প্রত্যায়িত নকল প্রথিত

১) অ্যাডমিট কার্ডের জন্য প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ সাম্প্রতিক রঙিন পাসপোর্ট ছবি।
২) ৫ (পাঁচ) টাকার ডাক টিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।
৩) মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট বা শংসাপত্র/বয়সের শংসাপত্র।
৪) EPIC / Ration card
৫) SC/ST শংসাপত্র (প্রযোজ্য হলে)।
৬) গ্রেড- I এবং গ্রেড- II স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্য/প্রশিক্ষন প্রাপ্ত দাই/লিঙ্ক ওয়ার্কারের শংসাপত্র।
৭) মাধ্যমিক ব্যাতীত উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতার (উচ্চমাধ্যমিক/স্নাতক/ স্নাতকোত্তর) শংসাপত্র (যদি থাকে)।

ঘোষণা

আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে, উপরি বর্ণিত তথ্যাদির প্রমাণ নথি মুলসত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমি দায়ী থাকবো। আমি কোন অসাধু প্রভাব খাটানোর চেষ্টা করলে কতৃপক্ষ আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।

তারিখ:

আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর

বি.দ্র. : সঠিক ভাবে আবেদনপত্রটি পূরণ করা না থাকলে, আবেদন বাতিল হতে পারে।