

ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି (EOI):-

ଓଡ଼ିଶାର ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ମିଲ୍‌ଲେଟ୍‌ସ୍ ପ୍ରୋଫାଇଲ୍ ପାଇଁ ଏକ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ;ଓଡ଼ିଆ ମିଲ୍‌ଲେଟ୍‌ସ୍ ଶନକୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବା ପାଇଁ ଏହି ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି (Eoi) ମୁଖ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା କୃଷି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଭଦ୍ରକ ଦ୍ୱାରା ଅଭିଜ୍ଞ ତଥା ଆଗ୍ରହୀ ଗୋଷ୍ଠୀ ଭିତ୍ତିକ ସଂଗଠନ/ କୃଷକ ସଂଗଠନ ମାନଙ୍କୁ ବଡ଼ ବୁକ୍, ଭଦ୍ରକ ପାଇଁ ବୁକ୍ ସ୍ତରରେ କାର୍ଯ୍ୟନୁୟନ ସଂସ୍ଥା /agency ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆବେଦନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଉଛି। ଆଗ୍ରହୀ କୃଷକ ସଂଗଠନ / ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟତା ଗୋଷ୍ଠୀ ଫେଡେରେସନ / ସାଧାରଣ ଆଗ୍ରହୀ ଗୋଷ୍ଠୀ (ସିଇଜି)/ ସମବାୟ ସମିତି ଗୁଡ଼ିକ ମାନେ "ଓଡ଼ିଶାର ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ମିଲ୍‌ଲେଟ୍‌ସ୍ ପ୍ରୋଫାଇଲ୍ ପାଇଁ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ବୁକ୍‌ସ୍ତରୀୟ କାର୍ଯ୍ୟ ଉନ୍ନୟନ ସଂସ୍ଥା ଭାବରେ ଯୋଗଦାନ ପାଇଁ ଆବେଦନ" ଲେଖି ମୁଦା ଲଫାପା ରେ ପଞ୍ଜିକୃତ /ସାତ୍‌ପୋଷ୍ଟ ଦ୍ୱାରା ଆବଦ୍ଧ ଆବେଦନ ଫର୍ମ୍‌ଗୁଡ଼ିକ ଅନୁଯାୟୀ ବୁକ୍ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାନାମ ସହିତ ଆବେଦନ କରିବାକୁ ଉତ୍ସାହ କରାଯାଉଅଛି । ଏହି ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି / Eoi କୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଜିଲ୍ଲାର ମୁଖ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା କୃଷି ଅଧିକାରୀ ତଥା ଆତ୍ମା (ATMA) ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ସମ୍ବୋଧିତ କରାଯିବ। ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବ ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ ତା.୧୧.୦୪.୨୦୨୩ ଅପରାହ୍ନ ୫.୩୦ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏବଂ ସମାନ ସ୍ୱାକ୍ଷରୀକୃତ ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ପ୍ରତିନିଧୀଙ୍କୁ ଉପସ୍ଥିତିରେ ତା. ୧୨.୦୪.୨୦୨୩ ରେ ଏହି ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବକୁ ଖୋଲାଯିବ। ଜିଲ୍ଲା ଆଧିକାରିକ ଷ୍ଟେସନାଭିଡ଼ ରେ ଆବେଦନ ଫର୍ମ୍ ଏବଂ ସବିଶେଷ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଉପଲବ୍ଧ କରାଯାଉଛି ।

ବି. ଦ୍ର. :- ଇ-ମେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ଆସିଥିବା ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବ କୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ କିମ୍ବା କୌଣସି ପ୍ରକାର ର ତାକ ବିଳମ୍ବ କିମ୍ବା ଧାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖ ଏବଂ ନିର୍ଧାରିତ ସମୟ ଠାରୁ ବିଳମ୍ବ ପାଇଁ ପ୍ରାଧିକରଣ ଦାୟୀ ରହିବେ ନାହିଁ ଏବଂ ଏହାକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିପାରିବେ । କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ କୌଣସି କାରଣ ନ ଦେଇ ଯେ କୌଣସି କିମ୍ବା ସମସ୍ତ Eoi ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବ କୁ ବାତିଲ/ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିବାର ସମସ୍ତ ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷଣ କରିଛନ୍ତି।

Annexure 8: Expression of Interest from Community Based Organization to be the Implementing Agency of Odisha Millets Mission at the block level: (Furnish the details in English/Odia without exceeding 15 pages).

ସଂଲଗ୍ନ-ଏ: ବୁକ୍‌ସ୍ତରରେଓଡ଼ିଶାମିଲ୍‌ଲେଟ୍‌ସ୍ ମିଶନରକାର୍ଯ୍ୟକାରୀସଂସ୍ଥାହେବାପାଇଁସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣଦାୟଭିତ୍ତିକସଂଗଠନରଆଗ୍ରହରଅଭିବ୍ୟକ୍ତି: (ଇଂରାଜୀ / ଓଡ଼ିଆରେସବିଶେଷତଥ୍ୟପ୍ରଦାନକରନ୍ତୁ 15 ପୃଷ୍ଠାଅତିକ୍ରମନକରି) |

1 DETAILS OF THE CBO/ସଂଗଠନ ର ତଥ୍ୟ

- a. Name of the CBO
ଗୋଷ୍ଠୀଭିତ୍ତିକସଂଗଠନରନାମ: _____
- b. Acronym, if any
ସଂଗଠନରସଂକ୍ଷିପ୍ତସ୍ୱରୂପ, ଯଦିକିଛିଅଛି: _____
- c. Address/ଠିକଣା:
 - i) Mailing / Correspondence office: ସଂଗଠନକାର୍ଯ୍ୟାଳୟରଯୋଗାଯୋଗଠିକଣା

 - ii) Visiting office: ସଂଗଠନପରିଦର୍ଶନକାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

- d. Contact Person/ଯୋଗାଯୋଗବ୍ୟକ୍ତି:
 - i) Name/ନାମ: _____

ii) Designation / ଉପାଧି: _____

iii) Telephone No/ଫୋନନଂ: Landline/ଲାଇଲାଇନ: _____

Mobile/ମୋବାଇଲ୍: _____

Email ଇ-ମେଲ: _____

iv) Address, if different from (c) ଯଦିଠିକଣାକୁମିକସଂଖ୍ୟା (c) ଠାରୁଅଲଗାଥାଏ-

2 IDENTITY/LEGAL STATUS/ଆଇନଗତସ୍ଥିତି:

i) Is organization registered/ଆପଣଙ୍କରସଂଗଠନ/ଗୋଷ୍ଠୀକଣପଞ୍ଜିକୃତଅଟେକି:

Yes /ହଁ

No/ନାହିଁ

ii) If yes/ଯଦିହଁ, Under (a) Society Act/ସମିତିଅଧିନିୟମ (b) Under Trust/
ତ୍ରଷ୍ଟିଅଧିନିୟମ

(c) Under Company Act- 25 (ସେକ୍ସନ-25)/ କମ୍ପାନୀଅଧିନିୟମଅନୁଚର୍ଚ-9 8 (ବିଭାଗ -9)

(d) Any other/ଅନ୍ୟକୌଣସି

If any other, please specify – ଯଦିଅନ୍ୟକୌଣସିଅଧିନିୟମରେପଞ୍ଜୀକୃତହୋଇଛି,

ଦୟାକରିଉଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ

iii) Year of registration/formation/ସଂଗଠନପଞ୍ଜିକୃତ /ଗଠନବର୍ଷ:

iv) Since how long it is operational (No. of years)/କେତେବର୍ଷରୁକାର୍ଯ୍ୟକାରୀହେଉଛି

(ବର୍ଷସଂଖ୍ୟା): _____

v) Operational area of the organization/ସଂଗଠନକାର୍ଯ୍ୟକରୁଥିବାଅଞ୍ଚଳ:

(Only indicate the number/କେବଳସଂଖ୍ୟାରେଲେଖନ୍ତୁ)

State/s/ ରାଜ୍ୟ: _____

District/s/ ଜିଲ୍ଲା: _____

block/s/ବ୍ଲକ୍: _____

Village/s/ଗ୍ରାମ: _____

vi) Whether it is registered under Income Tax/ ଆୟକରବିଭାଗରେପଞ୍ଜିକୃତକି?

Yes/ହଁ

No/ନାହିଁ

3 GOVERNANCE/ଶାସନନିତି:

- i) Does organization have a governing board/
 ଗୋଷ୍ଠୀସଂଘଟିରାଜନୀବୋର୍ଡ଼ଅଛି/ନାହିଁ No/ ନା
- ii) If yes, give details of Board Members (status)ଯଦିହଁ,
 ପରିଚାଳକବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କରବିବରଣୀଦିଅନ୍ତୁ

3.1 NAME & ADDRESS GENDER OCCUPATION POSITION / DESIGNATION (INCL CHIEF EXECUTIVE)/ ନାମଏବଂଠିକଣା, ଲିଙ୍ଗ, ବୃତ୍ତି/ପଦବୀ (ମୁଖ୍ୟଶାସକଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ)

SL /କ୍ରମ	Name /ନାମ	Address /ଠିକଣା	Gender /ଲିଙ୍ଗ	Occupation /ବୃତ୍ତି	Position/ Designation/ପଦବୀ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

4 FINANCIAL MANAGEMENT/ଆର୍ଥିକପରିଚାଳନା

i) What financial statements are prepared at organization/କେଉଁଆର୍ଥିକବିବରଣୀଗୁଡ଼ିକସଂଗଠନସ୍ୱାରାପ୍ରସ୍ତୁତହୁଏ:

- Balance sheet/ ବାଲାନ୍ସସିଟ:
- Receipt & payment/ପ୍ରାପ୍ତରସିଦ୍ଠପ୍ରଦାନରସିଦ୍ଠ:
- Income & expenditure/ଆୟଓବ୍ୟୟ:
- Cash flow statement/ନଗଦପ୍ରବାହବିବରଣୀ:
- Fund flow statement/ପାଣ୍ଠିପ୍ରବାହବିବରଣୀ:
- Others/ଅନ୍ୟାନ୍ୟ:
- Other Specify : ଅନ୍ୟାନ୍ୟଯଦିଅଛିଉଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ:

4.1 FINANCIAL PARTICULARS OF THE AGENCY/ସଂଗଠନରଆର୍ଥିକବିବରଣୀ

Financial Year*/ଆର୍ଥିକବର୍ଷ	Turnover from/ସମୁଦାୟକାରବାରଆଦାୟ	Income tax return filedଆୟକରଫେରସ୍ତଆବେଦନ(yes/ହଁ/ no/ନା)**
2019-20/୨୦୧୯ -୨୦		
2020-21/୨୦୨୦ -୨୧		
2021-22/୨୦୨୧-୨୨		

*Attach copies of Receipt & Payments, Income & Expenditure and Balance Sheet for these years/ ପାଉଡିରସିଦ୍ଠଏବଂଦେୟ, ଆୟଓବ୍ୟୟଏବଂବାଲାନ୍ସସିଟରକପିସଲଗ୍ନକରନ୍ତୁ

**Please attach last three assessment years Income Tax Return receipt/ଦୟାକରିଗତତିନୋଟିମୂଲ୍ୟାଙ୍କନବର୍ଷରଆୟକରଫେରସ୍ତରସିଦ୍ଠସଲଗ୍ନକରନ୍ତୁ

(Kindly attach xerox copy of PIN & TIN certificate) / ଦୟାକରିPIN ଏବଂTIN ସାର୍ଟିଫିକେଟରକପିସଲଗ୍ନକରନ୍ତୁ

5 WORK EXPERIENCE/କାର୍ଯ୍ୟଅଭିଜ୍ଞତା

5.1 CREDIT AVAILED FROM DIFFERENT BANKS/AGENCIES? / ବିଭିନ୍ନବ୍ୟାଙ୍କ

/ଏକ୍ସପ୍ରିଜେକ୍ଟିଭ୍‌ରୂପେଲେଖ(PLEASE MENTION CATEGORIES

WISE/ଦୟାକରିବର୍ଣ୍ଣନାରେଲେଖକରନ୍ତୁ)

SL No/କ୍ରମସଂଖ୍ୟା	Name of the Credit Agency(କ୍ରେଡିଟ୍‌ଏଜେନ୍ସିରନାମ)	Credit in Rs Lakh/କ୍ରେଡିଟ୍ (ଲକ୍ଷଟଙ୍କାରେ)	Year (ବର୍ଷ)	Status of repayment/ପରିଶୋଧରସ୍ଥିତି

5.2 EXPERIENCE OF BUSINESS/SERVICE/AGGREGATION UNDERTAKEN BY THE INSTITUTION WITHIN THE BLOCK PROPOSED? (PLEASE MENTION CATEGORIES

WISE)/ ପ୍ରସ୍ତାବିତବ୍ଲକମଧ୍ୟରେଅନୁଷ୍ଠାନଦ୍ୱାରାନିୟମାନ୍ୱୟିତ୍ୱବାବ୍ୟବସାୟ

/ସେବାଅନୁକରଣରଅଭିଜ୍ଞତା(ଦୟାକରିବର୍ଣ୍ଣନାକରିଲେଖକରନ୍ତୁ)

SL No	Name of the Commodity/service /ଦ୍ରବ୍ୟ/ସେବାରନାମ	Type of Engagement /ଯୋଗଦାନରପ୍ରକାର	Nos of GP /ଗ୍ରାମପଂଚାୟତସଂଖ୍ୟା	Nos of HH /ଘରସଂଖ୍ୟା	Quantity /ପରିମାଣ	Turnover /କାରବାର(ଟଙ୍କା)

5.3 NOS OF MEMBERS/SHARED HOLDERS FROM THE PROPOSED BLOCK

/ପ୍ରସ୍ତାବିତବ୍ଲକରସଦସ୍ୟ /ଅଂଶୀଦାରଧାରକଙ୍କସଂଖ୍ୟା

SL No/କ୍ରମିକସଂଖ୍ୟା	Activities/କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ	Nos of GP/ଗ୍ରାମପଂଚାୟତସଂଖ୍ୟା	Nos of HH/ ଘରସଂଖ୍ୟା	Amount (In Lakhs)/ପରିମାଣ(ଟଙ୍କାଲକ୍ଷରେ)

5.4 EXPERIENCE OF INSTITUTION WORKING WITH DIFFERENT PROJECT/SCHEME ETC IN PROPOSED BLOCK IN AGRICULTURE /କୃଷିକ୍ଷେତ୍ରରେପ୍ରସାବିତରୁକରେବିଭିନ୍ନପ୍ରକଳ୍ପ /ଯୋଜନାଭତ୍ୟାଦିସହିତକାର୍ଯ୍ୟକରୁଥିବାଅନୁଷ୍ଠାନରଅଭିଜ୍ଞତା

SL No/ କ୍ରମିକସଂଖ୍ୟା	Name of the Programme /Project /ପ୍ରୋଗ୍ରାମ /ପ୍ରୋଜେକ୍ଟନାମ	Core Area of Implementation /କାର୍ଯ୍ୟରମୁକ୍ଷେତ୍ର	From-To ଆରମ୍ଭ – ଶେଷତାରିଖ	Agency /ଏଜେନ୍ସି	Nos of Framers/HH /ଘରସଂଖ୍ୟା

6 DECLARATION /ଘୋଷଣାନାମା

I hereby declare that all the Information provided in the Application is true and correct to the best of my knowledge. If, anything found incorrect or false, the authority may have the rights to take necessary action.

ମୁଁ ଏତଦ୍ଵାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସତ୍ୟ ଏବଂ ମୋ ଜ୍ଞାନର ସଠିକ ଅଟେ। ଯଦି, କିଛି ଭୁଲ କିମ୍ବା ମିଥ୍ୟା ସୂଚନା ମିଳେ, କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ଆବଶ୍ୟକ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ମୋ ଉପରେ ଗ୍ରହଣ କରିବା ର ଅଧିକାର ଅଛି।

Chavan
22.03.2023

Signature of the authorized person of Institution with Seal

/ସିଦ୍ଧହିତ ଅନୁଷ୍ଠାନର ପ୍ରାଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

Chief District Agriculture Officer
Bhadrak