ଜ୍ୟୋତିର୍ମୟୀ ବ୍ଲକ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ ବନ୍ତ ବ୍ଲକ, ଭଦ୍ରକ

ବିଜ୍ଞାପନ ସଂଖ୍ୟା- ୧୨୨/JMB ତାରିଖ- ୦୫.୦୨.୨୦୨୪

LAccMI ସ୍କିମ୍ ଅନ୍ତର୍ଗତ ବସ୍ ଗୁଡିକରେ କଣ୍ଡକ୍ଟର / ଟିକେଟ୍ କଲେକ୍ଟର ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଯୋଗ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ନିମନ୍ତ୍ରଣ ।

ଏତତ ଦ୍ୱାରା ବନ୍ତ ବ୍ଲକର (ପୁରୁଷ ଏବଂ ମହିଳା *) ଙ୍କ ଠାରୁ ଦୈନିକ ନିଜ ମଜୁରୀ ଆଧାରରେ LAccMI ସ୍କିମ୍ ଅନ୍ତର୍ଗତ ବସ୍ ଗୁଡିକରେ କଣ୍ଡକ୍ଟର / ଟିକେଟ୍ କଲେକ୍ଟର ଭାବରେ ସ୍ବେଚ୍ଛାକୃତ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଇଚ୍ଛା ଏବଂ ଦକ୍ଷତା ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଆମନ୍ତ୍ରିତ କରାଯାଉଅଛି । ଇଚ୍ଛୁକ ଏବଂ ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ, ସର୍ବନିମ୍ନ ମାନଦଣ୍ଡ ଅନୁଯାୟୀ, ଜ୍ୟୋତିର୍ମୟୀ ବ୍ଲକ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ, ବନ୍ତ (ବ୍ଲକ୍ ମିଶନ୍ ଶକ୍ତି ଭବନ, ବନ୍ତ) ଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ 7 (ସାତ) ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଦାଖଲ କରିବେ (୧୨.୦୨.୨୦୨୪ ସୁଧା)।

ସର୍ବନିମ୍ନ ଯୋଗ୍ୟତା ମାନଦଣ୍ଡ:

୧। ୧୮-୪୫ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ବୟସ (ଯେକୌଣଶି ରାଜ୍ୟ ପରିବହନ / STA ଅନୁମତି ପ୍ରାପ୍ତ ରେ ଭଡା ସଂଗ୍ରହରେ ୫ ବର୍ଷର ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିଲେ ଉପର ବୟସ ସୀମାକୁ ୫ ବର୍ଷ ପାଇଁ ବଢାଇ ଯାଇପାରେ|

୨। ସର୍ବନିମ୍ନ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଉଚ୍ଚ ମାଧ୍ୟମିକ (ଦ୍ୱାଦଶ) / 2 କିମ୍ବା ଭାରତର ଯେକ ଯେକୌଣଶି ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ବୋର୍ଡରୁ ସମାନ ହେବା ଜରୁରୀ ।

୩। ପ୍ରାର୍ଥୀ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ବ୍ଲକର ଏକ ବାସସ୍ଥାନ / ବାସିନ୍ଦା ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

୪। ବାଣିଜ୍ୟ ବିଭାଗ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା କଣ୍ଡକ୍ଟରର ଲାଇସେନ୍ସ ଥିବା ଜରୁରୀ ।

* WSHG ର ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କୁ ପ୍ରଥମ ପସନ୍ଦ, ମହିଳା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ଦ୍ୱିତୀୟ ପସନ୍ଦ, ପୁରୁଷ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ତୃତୀୟ ପସନ୍ଦ ଦିଆଯିବ ।

ଡାକ୍ତରୀ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ପରୀକ୍ଷା ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର (ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଫିଟନେସ ସାର୍ଟିଫିକେଟ):

୧। ଶାରୀରିକ ଓ ମାନଶୀକ ସ୍ତରରେ ସୁସ୍ଥ ଏବଂ ସବଳ ହବ ଦରକାର ।

୨। କୌଣସି ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗ ନଥିବ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

୩। କୌଣସି ମାଦକ ଦ୍ରବ୍ୟ ବ୍ୟବହାର କରୁନଥିବ ।

୪। ଚଷମା ସହିତ କିମ୍ବା ବିନା ଚଷମା ସହିତ ସାଧାରଣ ଦର୍ଶନ (୬/୬) ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

୫। କୌଣସି ରଙ୍ଗ ଅନ୍ଧତା ନାହିଁ ।

6। ସାଧାରଣ (ଗ୍ରହଣୀୟ) ରକ୍ତଚାପ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

7। ବ୍ଲଡ ଗୃପ ର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

ଉପରେ ଉଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ କାଗଜ ପତ୍ର କୁ ସଂଲଗ୍ନ କରି ଫର୍ମ ଆବେଦନ କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ ।

ଜରୁରୀ କାଗଜପତ୍ର ର ତାଲିକା ।

1। ଉଚ୍ଚ ମାଧ୍ୟମିକ (ଦ୍ୱାଦଶ) / +୨ ର କପି କିମ୍ବା ଭାରତର ଯେକୌଣଶି ସ୍ୱୀକୃତି ପ୍ରାପ୍ତ ବୋର୍ଡର ସାର୍ଟିଫିକେଟ ।

2। ବାଣିଜ୍ୟ ବିଭାଗ, ଓଡିଶା ଠାରୁ ପ୍ରାପ୍ତ କଣ୍ଡକ୍ଟର ଲାଇସେନ୍ସର କପି ।

୩। ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର କପି।

୪। ବାସସ୍ଥାନ / ବାସସ୍ଥାନ ପ୍ରମାଣପତ୍ରର କପି ।

୫। ଆଧାର କାର୍ଡର କପି ।

୬। WSHG ରେ ସର୍ବନିମ୍ନ ଏକ ବର୍ଷର ସଭ୍ୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ନକଲ।

୭। ଦୁଇଟି ପାସପୋର୍ଟ ଆକାରର ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ ।

୮। ପୋଲିସ୍ ଯାଞ୍ଚ ପ୍ରମାଣପତ୍ର କପି।

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଏହି ନିଯୁକ୍ତିଟି ହେଉଛି ସାମହିକ ଏବଂ ଦୈନିକ ମଜୁରି ଭିର୍ତିକ। କାର୍ଯ୍ୟର ଦକ୍ଷତାକୁ ଉପଲବ୍ଧି କରାଯାଇ କାର୍ଯ୍ୟର ସମୟ ସୀମାକୁ ବଢାଇଦିଆ ଯାଇ ପାରିବ ।

ଏହାର ନକଲ ଆରଟିଓ, ଭଦ୍ରକ/ ବ୍ଲକ ଉନୟନ ଅଧିକାରୀ, ବନ୍ତ/ ଅତିରିକ୍ତ ବ୍ଲକ ଉନୟନ ଅଧିକାରୀ, ବନ୍ତ,/ ଥାନା ଅଧିକାରୀ ବନ୍ତ ଏବଂ ଅଗରପଡା / ପଞ୍ଚାୟତ ବିସ୍ତାର ଅଧିକାରୀ , ବନ୍ତ/ ସମସ୍ତ ପଞ୍ଚାୟତ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

Rina Rani Mallik
President

Sudarshi Singh
Secretary
Jyotirmayee Block Mahasangha

Application Form

No.

For the activity: TICKET COLLECTOR/ CONDUCTOR UNDER LACCMI SCHEME

1. **Name of the Candidate:** ____________________
2. **Name of the Father/ Husband:** ____________________
3. **Address of the Candidate:** ____________________

Village: ____________________ Post Office: ____________________

Gram Panchayat: ____________________ Block: ____________________

District: ____________________ PIN Code: ____________________

Contact Number: ____________________ E-mail address: ____________________

4. **Date of Birth (DD/MM/YYYY):** ____________________
5. **Blood Group:** ____________________
6. **Gender:** ____________________
7. **Religion:** ____________________
8. **Marital Status:** ____________________
9. **Educational Qualification:** ____________________
10. **Aadhaar Number:** ____________________
11. **PAN Number (if any)** ____________________
12. **Conductor Licence Number (if any):** ____________________
13. **Medical fitness Certificate (Yes/ No):** ____________________
14. **Languages known:** ____________________
15. **Whether the candidate have any Criminal records (Yes/ No):** ____________________
16. **Whether the candidate have any prior experience in fare collection in any state transport/ STA permit buses (Yes/No)** ____________________
17. **If yes, please mention the details:** ____________________
18. **Whether the candidate is a member of WSHG/ Federation (Yes/ No):** ____________________
    - **a. If yes, Name of WSHG/Federation** ____________________
    - **b. WHG Code (as in MIS)** ____________________
    - **c. Date of Joining the WSHG/ Federation** ____________________
    - **d. Resolution of WSHG/ Federation certifying membership (Yes/ No):** ____________________

Name and Signature **Date:**

Acknowledgement

Received the Expression of Interest for the activity **TICKET COLLECTOR/ CONDUCTOR UNDER LACCMI SCHEME** from ______________________________, on date____________________.

Signature of BLF Authorised Signatory