# OFFICE OF THE NIMAPADA NOTIFIED AREA COUNCIL

**At/Po/Ps: -Nimapada, Dist.; -Puri, Odisha, Pin-752106**

e-mail: -nimapadanac@gmail.com,Web:-www.nimaparanac.in,Phone No./ Fax:-(06758)250229


Notice No. 6445          Date. 29.09.2026

## ସର୍ବସାଧାରଣ ବିଜ୍ଞାପନ

ଏତଦ୍ବାରା ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଛି ଇଲାକାର ଢ଼େଲ୍ଟା ଛକ ଓ କୋର୍ଟ ଛକ, ୱାର୍ଡ-୧୧ର ଯଥାକ୍ରମେ ,୧ (ଏକ) ଓ ୬ (ଛଅ) ଗୋଟି ନୂତନ ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଗୃହ ଆବଣ୍ଟନ ପରିଷଦଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ମାର୍ଗଦର୍ଶିକା ମୁତାବକ କରାଯିବ । ଆବେଦନ କାରୀ ପରିଷଦ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ, ୧୦୦(ଏକ ସହ) ଟଙ୍କା ଦାଖଲ କରି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମରେ ତା ୦୧/୧୦/୨୦୨୬ ରିଖ ରୁ ୧୫/୧୦/୨୦୨୬ ରିଖ ମଧ୍ୟରେ (ସରକାରୀ କାର୍ଯ୍ୟ ଦିବସ ମଧ୍ୟରେ) ସର୍ତାବଳୀ ଓ ଯୋଗ୍ୟତା ମୁତାବକ ଆବଶ୍ୟକୀୟ କାଗଜାତ ସଂଲଗ୍ନ କରି ଆବେଦନ କରିପାରିବେ । **ଧାର୍ଯ୍ୟ ମିଆଦ ପୂର୍ବରୁ ଅଥବା ଧାର୍ଯ୍ୟ ମିଆଦ ପରେ ହସ୍ତଗତ ହୋଇଥିବା କୌଣସି ଦରଖାସ୍ତ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବନାହିଁ ।**
Nimapana NAC website (www.nimaparanac.in)ରେ ଉପଲବ୍ଧ ।

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତା ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନିମାପଡା

ଉପପତ୍ର ସଂ. 6446 / ତାରିଖ. 29.09.2026 ,

ଏହାର ଏକକୀତା ନକଲ Deputy Director, Advertisement – Cum-Deputy Secretary to Govt. Information and public Relation Department, Bhubaneswar ଙ୍କୁ ୧ (ଏକ) ଦିନ ପାଇଁ ଓଡ଼ିଆ ଖବର କାଗଜରେ ପ୍ରକାଶନ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତା ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନିମାପଡା

ଉପପତ୍ର ସଂ. 6447 / ତାରିଖ. 29.09.2026 ,

ଏହାର ଏକକୀତା ନକଲ ପରିଷଦ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନୋଟିସବୋର୍ଡରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଦର୍ଶନ କରିବାକୁ ଓ MIS CPଙ୍କୁ ପରିଷଦଙ୍କ website ରେ upload କରିବାପାଇଁ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତା ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନିମାପଡା

ଉପପତ୍ର ସଂ. 6448 / ତାରିଖ. 29.09.2026 ,

ଏହାର ଏକକୀତା ନକଲ ତହସିଲଦାର ନିମାପଡା ଓ ମଣ୍ଡଳ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ ନିମାପଡା ଙ୍କୁ ସଦୟ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନୋଟିସ ବୋର୍ଡ ରେ ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଜ୍ଞାପିତା ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନିମାପଡା

ଉପପତ୍ର ସଂ. 6449 / ତାରିଖ. 29.09.2026।

ଏହାର ଏକକୀତା ନକଲ ଅଧକ୍ଷ୍ୟା, ଉପଧାକ୍ଷ୍ୟ ଓ ସମସ୍ତ ସଭ୍ୟ ସଭ୍ୟାଙ୍କ ସଦୟ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଞ୍ଝାପିତା ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନିମାପଡା

ଉପପତ୍ର ସଂ. 6450 / ତାରିଖ. 29.09.2026

ଏହାର ଏକକୀତା ନକଲ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ, ପୌରପ୍ରଶାସକ, ଗୃହ ଓ ନଗର ଉନ୍ନୟନ ବିଭାଗ ଓଡିଶା, ଭୁବନେଶ୍ୱର /ଜିଲ୍ଲାପାଳ ପୁରୀ /ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ DUDA, ପୁରୀଙ୍କ ସଦୟ ଅବଗତି ଓ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ବିଞ୍ଝାପିତା ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନିମାପଡା

(ସର୍ତ୍ତାବଳୀ /ଯୋଗ୍ୟତା)

୧. ଆବେଦନକାରୀ ପରିଷଦ ଇଲାକାର ଅଧିବାସୀ ହୋଇଥିବା ବାଞ୍ଛାନିୟ ଏବଂ PMAY ର ଯୋଜନାରେ ଯୋଗ୍ୟତା ମୁତାବକ ବାର୍ଷିକ ଆୟ ୦୩ ଲକ୍ଷ୍ୟ ରୁ କମ ହୋଇଥିବ ।

୨.କେବଳ ପରିଷଦଦଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଧାରିତ ଫର୍ମାଟରେ ଆବେଦନ କରିଥିବା ଦରଖାସ୍ତକୁ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ ।

୩. ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଜୋନ ବଣ୍ଟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ସର୍ବ ପ୍ରଥେମେ ଧାର୍ଯ୍ୟ ମିୟାଦ ମଧରେ ଦରଖାସ୍ତ କରିଥିବା ଭଠା ଦୋକାନୀ ମାନଙ୍କୁ ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଗୃହ ଆବଣ୍ଟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ସାମିଲ କରାଯିବ ଏବଂ ଲଟେରୀ ମାଧମରେ ହିତାଧିକାରୀ ଚୟନ କରାଯିବ ।

୪. ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଜୋନ ଗୃହସଂଖ୍ୟା -ପ୍ରକାଶ୍ୟ ଲଟେରୀ (open Lottery) ମାଧମରେ ଆବଣ୍ଟିତ ହେବ, ଏବଂ ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଲାଇସେନ୍ସ କିମ୍ବା PMSV nidi LOR ଦାଖଲ କିରବା ଅନିର୍ବାର୍ଯ୍ୟ ଅଟେ ।

୫. ଦରଖାସ୍ତକାରୀ କେବଳ ପରିଷଦରେ ଉପଲବ୍ଧ ନିର୍ଧାରିତ ଦରଖାସ୍ତ ଫରମାର୍ଟରେ ଦରଖାସ୍ତ କରିବେ ଏବଂ ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦରଖାସ୍ତ/ମିଥ୍ୟା ତଥ୍ୟ ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ଦରଖାସ୍ତକୁ ନାକଚ କରିଦିଆଯିବ ।

୬. ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ମାଛ/ମାଂସ/ଚିକେନ/ମାଦକ ଦ୍ରବ୍ୟ/ପରିବେଶ ପ୍ରଦୁଷଣକାରୀ ବ୍ୟବସାୟ ଇତ୍ୟାଦି ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ କରିପାରିବେ ନାହିଁ ।

୭.ଦରଖାସ୍ତ ଗ୍ରହଣର ଧାର୍ଯ୍ୟ ମିୟାଦ ଅବଧି ପରେ, ସମସ୍ତ ଦରଖାସ୍ତକୁ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇ ଏକ ଚିଠା ଆବେଦନକାରୀ ତାଲିକା ସର୍ବସାଧାରଣ ଙ୍କ ଅବଗତି -ତଥା -ଦାବି ଆପତ୍ତି ନିମନ୍ତେ ପରିଷଦଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନୋଟିସ ବୋର୍ଡ ରେ ଲଟକା ଯିବ ।

୮. ପରିଷଦ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ କୌଣସି କାରଣ ନ ଦର୍ଶାଇ, ଆବଣ୍ଟନ ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁ ବାତିଲ /ସ୍ଥଗିତ କରିପାରିବେ ।

୯. ଲଟେରୀର ବିଜେତା ଦୋକାନୀ ଛଅ ମାସର ଅଗ୍ରିମ ଭଡା ପୈଠ କରିବେ ।

# ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଜୋନ ଗୃହ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ଦରଖାସ୍ତ

| Form No. | M.R.No. | Date | Amount | Full Signature of Issuing Officer with Designation | Office Seal |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

୧. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ: ........................................

୨.ପିତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ: ........................................

୩. ଆବେଦନ କରୁଥିବା ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଜୋନ ସ୍ଥାନର ନାମ :(ଡ଼େଲ୍ଟା ଛକ /କୋର୍ଟ ଛକ)..................

୪. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା :

........................................

........................................

........................................

୫. ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା ଓ ମୋବାଇଲ ନଂ:

........................................

........................................

........................................

୬.୨୦୧୯ ମସିହା ଉଚ୍ଛେଦରେ କ୍ଷତିଗ୍ରସ୍ତ ବ୍ୟବସାୟୀ କି:

(କ). ଯଦି ହଁ (ସମ୍ପୂର୍ଣ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କ

| ଦୋକାନ କରିଥିବା ସ୍ଥାନର ନାମ | କି ପ୍ରକାରର ଦୋକାନ | ଦୋକାନ ଗୃହର ବିବରଣୀ | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | କ୍ୟାବିନ | ଚାଳ ଗୃହ | ଆଜବେଷ୍ଟ ଗୃହ | ଅନ୍ୟାନ |
| | | | | | |

**ବି. ଦ୍ର.; ଆବେଦନକାରୀ ୨୦୧୯ ମସିହା ଉଚ୍ଛେଦରେ କ୍ଷତିଗ୍ରସ୍ତ କାଗଜାତ ଦରଖାସ୍ତରେ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।**

(ଖ). ୨୦୧୯ ମସିହା ଉଚ୍ଛେଦ ପୂର୍ବରୁ ପରିଷଦରେ ଦାଖଲ କରିଥିବା ଟିକସର ବିବରଣୀ:

| ପ୍ରଥମ ରସିଦ ନମ୍ବର ଓ ତାରିଖ | ଅନ୍ତିମ ରସିଦ ନମ୍ବର ଓ ତାରିଖ | ମୋଟ ଦାଖଲ କରିଥିବା ଟିକସ ପରିମାଣ | ଟିକସ ଦାତାଙ୍କ ନାମ ଓ ଠିକଣା | ଅନ୍ୟାନ |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**୭. ବର୍ତ୍ତମାନର ପେଷା: ..................................................................**

୮.ପରିବାରର ମୋଟ ବାର୍ଷିକ ଆୟ: ..................................................................................

୯. ମୋଟ ପରିବାର ସଦସ୍ୟ ସଂଖ୍ୟା: ..................................................................................

୧୦. **ଘୋଷଣା ନାମ**

ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ...........................................................ପିତା/ସ୍ୱାମୀ ...........................................................

ସା-........................................................, ଥା -.............................................................................

ପୋ -..............................ଜି -..............................., ଓଡିଶା, ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛିକି, ଆମ୍ଭ ଦ୍ୱାରା ଉକ୍ତ ଦରଖସ୍ତରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ, ତଥ୍ୟ ବୈଧ ଅଟେ । ଯଦି ଏହା ପରବର୍ତ୍ତୀ ଅବସ୍ଥାରେ ମିଥ୍ୟା ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ ତେବେ ଆମ୍ଭ ଭେଣ୍ଡିଙ୍ଗ ଜୋନ ଗୃହ ବଣ୍ଟନ ବାତିଲ ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଆମ୍ଭେ ଆଇନ ଅନୁଯାଇ ଦଣ୍ଡିତ ହେବୁ ।

ତାରିଖ:

ସ୍ଥାନ:

**ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର**