জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি, হাওড়া

নং: DHFWS/HOW/ 1151/25 তারিখ: 25/06/2025

বিজ্ঞপ্তি

রাজ্য মিশনঅধিকর্তা, জাতীয় গ্রামীন স্বাস্থ্য মিশন এর ২৭/০৬/২০১২ তারিখের পত্র নম্বর HFW/NRHM-20/2006/Part–II/1631এর আদেশনামা ও সংযোজনী HFW / 27011/558/2022-NHM SEC-Dept. of H&FW/3312, Dated: 06/06/2023 ও HFW / 27011/375/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW/505, Dated: 08/02/2023 ও HFW / 27011/375/2018-NHM SEC-Dept. of H&FW Pt. II/3692, Dated: 03/12/2021 অনুযায়ী হাওড়া জেলার সদর ও উলুবেড়িয়া মহকুমার অর্ন্তগত বিভিন্ন ব্লকের নিম্নলিখিত উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র এলাকায় আশাকমী নির্বাচনের উদ্দেশ্যে ঐ এলাকার অন্তর্গত **গ্রামগুলির মধ্যে সীমাবদ্ধ পরিষেবা এলাকার** স্থায়ী বসবাসকারী মহিলা প্রার্থীদের কাছ থেকে উক্ত পদের জন্য আবেদনপত্রে দরখাস্ত আহ্বান করা হচ্ছে।

শর্তাবলী ঃ

১) কেবলমাত্র বিবাহিত / বিধবা / আদালতকর্তৃক ডিক্রিমূলে বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলাই আবেদন করতে পারবেন।

২) আগ্রহী প্রার্থীকে অবশ্যই ঐ **উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রের অন্তর্গত সংযোজনী ২ তে F কলামে উল্লিখিত সীমাবদ্ধ পরিষেবা এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে।**

প্রমান স্বরুপ সাম্প্রতিক নির্বাচন তালিকা অনুসারে প্রার্থীকে তার EPIC/রেশনকার্ড এর প্রত্যায়িত নকল অবশই জমা দিতে হবে। প্রয়োজনে কতৃপক্ষ নির্দিষ্ট দফতরের দ্বারা স্থায়ী বাসিন্দার তথ্য যাচাই করে নিতে পারে।

৩) সাধারন প্রার্থীর বয়স ১/১/২০২৫ তারিখে ৩০ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে।তপশিলী জাতি/উপজাতি মহিলাদের ক্ষেত্রে ২২ - ৪০ বছর প্রযোজ্য।

৪) প্রার্থীকে অবশ্যই মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় অবতীর্ন হতে হবে। আবেদনকারীর মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরই বিচার করা হবে। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা থাকা প্রার্থীদের উচ্চ শিক্ষার জন্য কোন মূল্যায়ন বা বিবেচনার সুবিধা থাকবে না।

৫) গ্রেড ওয়ান এবং গ্রেড টু স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্যা, প্রশিক্ষন প্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কারগন সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় শংসাপত্র দাখিল করিলে অগ্রাধিকার বিবেচনায় যোগ্য হবেন।

৬) উপযুক্ত কতৃপক্ষের দেওয়া তপশিলী জাতি/উপজাতি শংসাপত্র দাখিল করিলে অগ্রাধিকার ক্ষেত্রে (**সংযোজনী ২ তে (H)এইচ কলামে উল্লিখিত**) বিবেচিত হবেন (শুধুমাত্র যে ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)। বিশেষ দ্রষ্টব্য : অগ্রাধিকার পাওয়ার ক্ষেত্রে তপশিলী জাতি /উপজাতি ন্যুনতম আবশ্যিক যোগ্যতা ও সকল মানদণ্ড পূর্ণ করলেই বিবেচিত হতে পারেন।

৭) আবেদনকারীর সঙ্গে যে সকল প্রমান পত্রের প্রত্যায়িত প্রতিলিপি জমা করতে হবে :-

ক) জন্ম তারিখের শংসাপত্র বা মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড।

খ) এলাকার বাসিন্দা হিসাবে ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC)/রেশনকার্ড।

গ) উপযুক্ত কতৃপক্ষের দেওয়া জাতিগত প্রমানপত্র (তপশিলী জাতি,উপজাতি ও অন্যান্য অনগ্রসর জাতির ক্ষেত্রে, শুধু মাত্র যে ক্ষেত্রেপ্রয়োজ্য)।

ঘ) উপযুক্ত কতৃপক্ষের দেওয়া গ্রেড ১ ও ২ স্বনির্ভর গোষ্ঠীভুক্তসদস্য / প্রশিক্ষনপ্রাপ্তদাই / লিংকওয়ার্কার প্রমানপত্র। (প্রযোজ্যহলে)।

ঙ) প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ রঙীন ফটো।

প্রমানপত্র গুলির মধ্যে যে কোনও একটি আবেদনপত্রের সঙ্গে **যুক্ত না থাকলে আবেদনপত্র বাতিল করা হবে।** নিয়োগের পূর্বে পার্থীকে অবশ্যই ক) থেকে ঙ) তে উল্লেখিত প্রমানপত্র গুলির আসল দেখাতে হবে।

৮) উপরিউক্ত শর্তপূরণকারী প্রার্থীদের সাক্ষাতের জন্য তারিখ, সময় ও স্থান পরবর্তীকালে জানানো হবে ।

৯) অসমপূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন **খারিজ হবে** এবং পরবর্তী কালে অনুরোধ-উপরোধ বাঞ্চনীয় নয়।

১০) আবেদনপত্রজমা দেওয়ার স্থান ঃ- সংশ্লিষ্ট সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করণ (বি.ডি.ওঅফিস)।

১১) আবেদনপত্র জমা দেওয়ার তারিখ **10/07/2025** হইতে **31/07/2025** বিকেল ৫ (পাঁচ) টা অবধি।

১২) আবেদনপত্রটি সংযোজনী - ১ এবং ব্লক ভিত্তিক আশাকমীদের শূন্যপদের তালিকা সংযোজনী - ২ তে উল্লেখিত হল।

সম্পাদক, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান সমিতি
ও মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক,হাওড়া

সভাপতি, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান সমিতি,
চেয়ারপার্সন, ASHA নির্বাচনকমিটি ও জেলাশাসক, হাওড়া

নং: DHFWS/HOW/ 1151/1(37)/25 তারিখ: 25/06/2025

অবগতির জন্য নিম্নলিখিত করণে প্রেরিত হল :-

১) মাননীয় রাজ্য মিশন অধিকর্তা, জাতীয় গ্রামীন স্বাস্থ্য মিশন, পশ্চিমবঙ্গ সরকার।
২) মাননীয়া সহ মিশন অধিকর্তা, জাতীয় গ্রামীন স্বাস্থ্য মিশন, পশ্চিমবঙ্গ সরকার।
৩) মাননীয় অতিরিক্ত জেলাশাসক), ভারপ্রাপ্ত স্বাস্থ্য, হাওড়া
৪) মাননীয় মহকুমা শাসক,সদর, সদস্য সচিব, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
৫) মাননীয়মহকুমা শাসক,উলুবেড়িয়া, সদস্য সচিব,, সাব ডিভিশনাল, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
6) মাননীয় ডি.পি.ও.(আই.সি.ডি.এস), সদস্য,ASHA নির্বাচনকমিটি, হাওড়া।
৭) মাননীয় জেলা জনস্বাস্থ্য সেবা অধিকারিক, সদস্য,ASHA নির্বাচনকমিটি, হাওড়া।
৮-২২)মাননীয়সমষ্টিউন্নয়ন অধিকারিক, ...সকল ব্লক,হাওড়া।
২৩-৩৭)মাননীয় ব্লকস্বাস্থ্য আধিকারিক..................সকল ব্লক, সদস্য, ASHA নির্বাচনকমিটি, হাওড়া।

সম্পাদক, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান সমিতি
ও মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক,হাওড়া

সভাপতি, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যান সমিতি,
চেয়ারপার্সন, ASHA নির্বাচনকমিটি ও জেলাশাসক, হাওড়া

যে উপস্বাস্থ্যকেন্দ্রের /সাব সেন্টারের জন্য আবেদন করছেন তার নাম:	ASHA কর্মী পদে আবেদনপত্র: প্রতিঃ মহকুমা শাসক, এতদ্বারা নিম্নবিবৃত বিশদ ও সংলগ্নী কৃত নথি সহ আমার আবেদন দাখিল করছি	পাসপোর্ট মাপের সাম্প্রতিক রঙীন ছবি আঠা দিয় লাগান।পিন/স্টেপল/সেলাই করবেন না।
আবেদনকারীর নাম ইংরেজিতে:		মহকুমা :-

স্বামীর নাম ইংরেজিতে:-		পিতার নাম ইংরেজিতে:-

সাধারন বসবাসের ঠিকানা :	গ্রাম:-	পোষ্ট:-	
	থানা:-	জেলা:-হাওড়া	পিন:-
যোগাযোগ টেলিফোন নং	Mobile:-	উপস্বাস্থ্যকেন্দ্র :-	

বৈবাহিক স্থিতি :-	বিবাহিত		বিবাহ বিচ্ছিন্না		বিধবা	

সাবসেন্টার হতে বসবাস ঠিকানার হাঁটা পথে দূরত্ব :-	কি.মি.

নির্বাচক সচিত্র পরিচয় পত্র নং	SC/ST Certificate নং (প্রযোজ্যহলে)		Ration Card নং
জন্ম তারিখ:	01/01/2025 তারিখে বয়স:		
সম্প্রতি ভোটার লিস্ট অনুসারে	আবেদনকারিনীর	অংশ নং	ক্রমিক নং
	বিবাহিতার জীবিত স্বামীর		
	বিধবার পিতা		
	বিবাহবিচ্ছিন্নার পিতার		

....তারিখ গৃহিত মাধ্যমিক/তৎসমতুল পরীক্ষার প্রাপ্ত মোট নম্বর :

স্বপ্রত্যয়িতনকলগ্রথিত

(পিন/স্টেপলদেবেন না/সেলাইকরবেননা।)

১) অ্যাডমিট কার্ডের জন্য পাসপোর্ট ছবি
২) ৫টাকা ডাকটিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।
৩) মাধ্যমিক অ্যাডমিট/বয়সের প্রমান।
৪) মাধ্যমিক সমতুল পরীক্ষার মার্কসীট।
৫) EPIC ও Ration Card.
৬) SC/ST শংসাপত্র (প্রযোজ্যহলে)।
৭)স্বনির্ভর গোষ্ঠী / প্রশিক্ষন প্রাপ্ত দাই এবং লিংকওয়ার্কার এর শংসাপত্র।

ঘোষণা

আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে, উপরি বর্ণিত তথ্যাদির প্রমান নথিমূলে সত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমানিত হলে আমি দন্ডনীয় থাকবো।আমি কোন অসাধু প্রভাব খাটানোর চেষ্টা করলে কর্তৃপক্ষ আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।

আবেদনকারীরপূর্ণস্বাক্ষর

ASHA Vacancy Position as on June 25_Howrah

সংযোজনী - ২

A	B	C	D	E	F	G	H
SL. No.	Name of the Block	Name of the Gram Panchayat	Name of the Sub centre	Name of the Village	Name of the Demarcated Service Area (সীমাবদ্ধ পরিষেবা এলাকা)	No of vacancy	অগ্রাধিকার দেওয়া হবে SC/ST
1	Amta-I	Udang-2	East Gazipur	Purba Gazipur	Mollapara and Satgharpara	1	
2	AMTA-II	GHORABERIA CHITNAN	CHITNAN	HATGACHA	PAL PARA, MONDAL PARA ,BERA PARA , SK PARA,MIRA PARA	1	
3	Bagnan-1	Kalyanpur	Gobindapur	Dakaberia	Dakaberia	1	
4	Bagnan-II	Hallyan	Akubhag SSK	Akubhag	Akubhag East (sk para,dakhin mallick para,thakur para,tetultala)	1	
5	Shyampur-1	Dingakhola	Kamdevpur	Kanthanali	Kanthanali Purbo	1	
6	SHYAMPUR-II	BARGRAM	BARGARCHUMUK	BARGARCHUMUK	BARGARCHUMUK VETE PARA	1	
7	Uluberia-1	Chandipur	Prasadpur	Prasadpur	Prasadpur Kha Para,Kumor Para	1	
8	Uluberia-1	Hatgacha-II	Barberia	Barberia	Barberia Madhya Para	1	
9	Uluberia-II	TK-I	Kamalachak	Banibon Jagadishpur	Sk.Para	1	
10	Domjur	Parbatipur	Parbatipur GPHQ	Uttar Jhapardaha CT	Rathtala, Deypara, Garerjala,Daspara	1	
11	Domjur	Begri	Sakharidaha	Sakharidaha CT	Muftipara,Laskarpara, Sekhpara, Sardarpara	1	
12	Domjur	Mohiary-II	Ankurhati	Ankurhati CT	Uttarpara, Jalapara	1	
13	Domjur	Bankra-III	Bankra III GPHQ	Bankra CT	Bankra Mallickpara	1	
14	Domjur	Bankra-III	Bankra III GPHQ	Bankra CT	Bankra Sardarpara	1	
15	Domjur	Bankra-III	Bankra III GPHQ	Bankra CT	Rossikal bankra	1	
16	Domjur	Bankra-III	Bankra III GPHQ	Bankra CT	Rossikal Jala	1	
17	Domjur	Bankra-II	Munsidanga	Nibra CT	Munsidanga Laskarpara	1	
18	Domjur	Bankra-II	Kabarpara	Bankra CT	Bankra Kabarpara	1	
19	Domjur	Bankra-II	Kabarpara	Bankra CT	kabarpara Naya Basti	1	
20	Domjur	Bankra-II	Kabarpara	Bankra CT	Bankra paschimpara	1	
21	Domjur	Kolorah-II	Kolorah PHC	Kalara CT	Kolorah More, New Kolorah Paschimpara	1	
22	Domjur	Bankra-I	Laskarpara	Bankra CT	Bankra Uttarpara	1	
23	Panchla	Jujersha	Malipukur	Jujersha(CT)(With in Sub Centre area)	Jujersha Malipukur,Sk para,Roy para.	1	
24	Sankrail	Raghudevbati	Kannyamoni	Gandharbopur	Gandharbopur Madhyam Para	1	
25	Sankrail	Banipur-I	Hanumantala	Banipur	Banipur Shivmandir	1	
					Total	25	

Secretary & CMOH
District Health & Family Welfare Samiti
Howrah