



পশ্চিমবঙ্গ সরকার
সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করণ
রানাঘাট - ২ নং সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করণ
দ্বারিকানগর: রানাঘাট: নদিয়া

বিজ্ঞপ্তি

পত্রাঙ্ক : ১৭৫৯/বি.ডি.ও/রা-২

তারিখ : ১৮/০৭/২০২৫

পশ্চিমবঙ্গ সরকারের রাজ্য মিশন ডাইরেক্টর, এন আর এইচ এম এর 27/06/2012 তারিখের HFW/NRHM-20/2006/(PartII) 1631 নির্দেশিকা, প্রধান সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তরের 06/10/23 তারিখের HFW/NHM-466/2021/5620 পত্রাঙ্ক এবং জেলাশাসক, নদিয়া ও সভাপতি, ASHA নির্বাচন কমিটি, নদিয়ার 11/07/25 তারিখের পত্রাঙ্ক CMOH-Nad/RCH-386 অনুসারে রানাঘাট-২ নং ব্লক এলাকার সংযুক্ত তপশিলে বর্ণিত বিভিন্ন উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রে শূন্যপদের সংখ্যা অনুযায়ী চুক্তি ভিত্তিক ASHA (Accredited Social Health Activists) কর্মী নিয়োগের জন্য এত দ্বারা বিজ্ঞপ্তি জারি করা হলো এবং দরখাস্ত এর জন্য আহ্বান করা হলো।

:-নিয়মাবলী :-

- ১। প্রার্থীদের বয়স 18/07/25 তারিখে অবশ্যই ৩০ থেকে ৪০ বছরের মধ্যে হতে হবে। তপশীলি জাতি ও তপশীলি উপজাতি প্রার্থীদের ক্ষেত্রে বয়সসীমা 18/07/25 তারিখে অবশ্যই ২২ থেকে ৪০ বছর হতে হবে।
- ২। কেবলমাত্র বিবাহিতা, বিধবা ও আইনত ভাবে বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলারাই আবেদন করতে পারবেন।
- ৩। প্রার্থীকে অবশ্যই ভারতের নাগরিক হতে হবে।
- ৪। প্রার্থীকে অবশ্যই সংশ্লিষ্ট গ্রাম তথা নির্বাচন ক্ষেত্রের (Electoral part) বাসিন্দা হতে হবে।
- ৫। প্রার্থীকে অবশ্যই মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় অবতীর্ণ হতে হবে। মাধ্যমিক বা সমতুল্য বা উচ্চতর পরীক্ষায় উত্তীর্ণ প্রার্থী আবেদন করতে পারবেন। তবে সেক্ষেত্রে মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরই বিবেচিত হবে।
- ৬। তপশীলি জাতি এবং তপশীলি উপজাতি ভুক্ত প্রার্থীদের নির্দেশিত কর্তৃপক্ষ (Prescribed Authority) দ্বারা জারি করা তপশীলি জাতি এবং তপশীলির উপজাতির শংসাপত্রের অনুলিপি দাখিল করতে হবে।
- ৭। গ্রেড ওয়ান ও গ্রেড টু উত্তীর্ণ স্বয়ংস্বত্ব গোষ্ঠীর সদস্য, প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই এবং লিঙ্ক ওয়ার্কাররা অগ্রাধিকার পাবেন। সেক্ষেত্রে শংসাপত্রের অনুলিপি দাখিল করতে হবে।
- ৮। সংশ্লিষ্ট সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করণে শনিবার, রবিবার ও ছুটির দিন বাদে যে কোন কাজের দিন সকাল ১১ টা থেকে বিকেল ৪ টা পর্যন্ত দরখাস্ত জমা দেওয়া যাবে। দরখাস্ত জমা নেওয়ার শেষ তারিখ 06/08/25, ডাকযোগে বা e-mail-এ প্রেরিত আবেদনপত্র গ্রাহ্য হবে না। একজন প্রার্থী একটি মাত্র আবেদনপত্র জমা দিতে পারবেন।
- ৯। যে সমস্ত নথিপত্র দরখাস্তের সাথে দাখিল করতে হবে:-
 ক) নিজের ভোটার কার্ডের/ রেশন কার্ডের স্ব-প্রত্যয়িত অনুলিপি।
 খ) 2025 সালের ভোটার তালিকায় নিজের এবং স্বামীর (যদি থাকেন) নামের পাতাটির স্ব-প্রত্যয়িত অনুলিপি।
 গ) মাধ্যমিক বা তার সমতুল্য পরীক্ষার মার্কশিট এর স্ব-প্রত্যয়িত অনুলিপি।

✓

ঘ) মাধ্যমিক বা তার সমতুল্য পরীক্ষার এডমিট কার্ডের স্ব-প্রত্যয়িত অনুলিপি।

ঙ) তপশীলি জাতি এবং তপশীলি উপজাতির উপযুক্ত শংসাপত্রের স্ব-প্রত্যয়িত অনুলিপি (যথাস্থানে প্রযোজ্য)।

চ) নিজের দুইটি কালার পাসপোর্ট ফটোগ্রাফ।

ছ) ₹5 টাকার ডাক টিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।

জ) আইনত ভাবে বিবাহের/ বিধবা /আইনত ভাবে বিবাহবিচ্ছিন্নার ক্ষেত্রে স্ব-প্রত্যয়িত নথিপত্র।

ঝ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া গ্রেড ১ ও গ্রেড ২ স্বনির্ভর গোষ্ঠীভুক্ত সদস্য/ প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই এবং লিঙ্ক ওয়ার্কারের প্রমাণপত্র (যথাস্থানে প্রযোজ্য)।

ঞ) অন্যান্য নথি (যথাস্থানে প্রযোজ্য)।

উল্লেখিত নথিগুলির যেকোনো একটি দরখাস্তের সাথে সংযুক্ত না থাকলে দরখাস্ত বাতিল করা হবে। ইন্টারভিউ এর দিন প্রার্থীগণকে উল্লেখিত নথিগুলির আসল দেখাতে হবে। আবেদন পত্রের একটি নমুনা এবং ASHA - দেব শূন্যপদের তালিকা বিজ্ঞপ্তির সাথে সংযুক্ত করা হলো। আবেদন পত্র যথাযথ পূর্ণ করা না থাকলে আবেদনপত্র বাতিল বলে বিবেচিত হবে। নমুনার হস্তলিখিত অনুলিপি বা ফটোকপি দাখিল করা যাবে।

18/7/25

সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিক
রানাঘাট-২ নং ব্লক

পত্রাঙ্ক : ১৭৫৯/১(৮)/বি.ডি.ও./রা-২

তারিখ : ১৮/০৭/২০২৫

অবগতির জন্য নিম্নলিখিত আধিকারিক করণে প্রেরিত -

১. জেলাশাসক এবং সভাপতি, ASHA নির্বাচন কমিটি, নদীয়া
২. মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক পরিবার কল্যাণ সমিতি, নদীয়া
৩. অতিরিক্ত জেলাশাসক (স্বাস্থ্য বিভাগ), নদীয়া
৪. মহকুমা শাসক এবং মেম্বার সেক্রেটারি, ASHA নির্বাচন কমিটি
৫. অতিরিক্ত মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, রানাঘাট মহকুমা, সদস্য, নির্বাচন কমিটি, নদীয়া
৬. ডি পি ও (আই সি ডি এস), সদস্য, ASHA নির্বাচন কমিটি, নদীয়া .
৭. ডি পি এইচ এন ও সদস্য, ASHA নির্বাচন কমিটি, নদীয়া।
৮. ব্লক স্বাস্থ্য আধিকারিক রানাঘাট-২ নং ব্লক প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র, সদস্য, নির্বাচন কমিটি, রানাঘাট মহকুমা, নদীয়া।

18/7/25

সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিক
রানাঘাট-২ নং ব্লক

Submission of vacancy status for the selection of ASHA, 2025-26 for Ranaghat-II Block as on 16/07/2025								
Sl.N o.	Name of Block	Name of GP	Name of Sub Centre	Name of Village (service area of ASHA)	No. of Sansad	No. of Polling Station (Part no. As per current SRER)	No. of Vacancy	Preference for SC/ ST/ unreserved (population more than 50%)
1	Ranaghat-II	Baidyapur-II	Baidyapur - II GPHQ SC	Kumarshatpur Purba Para	21	90/234	1	SC
2		Raghunathpur Hijuli-I	Raghunathpur Hijuli-I GPHQ SC	Hijuli Gajantala	12	90/120	1	SC

 16/07/25

Signature of Block Development Officer
Ranaghat-II Dev. Block

Block Development Officer
Ranaghat-II Dev. Block

 16/07/25

Signature of Block Medical Officer of Health
Ranaghat-II Block
Aranghata RH, Nadia

Aranghata RH, Nadia
Ranaghat-II Block
Block Medical Officer of Health

ASHA কর্মী পদের আবেদনপত্র, ২০২৫

আবেদনপত্র নং-----

পাসপোর্ট মাপের
সাম্প্রতিক প্রার্থীর
স্বাক্ষর সহ রঙিন
ছবি আঠা দিয়ে
লাগান

প্রতি,

আমি শ্রীমতি (আবেদনকারীর নাম), ব্লকের গ্রাম পঞ্চায়েত
এলাকার গ্রামের / পাড়ার জন্য গ্রামীণ স্বাস্থ্য মিশন প্রকল্পের ASHA নিয়োগের জন্য আবেদন করছি।
নিচে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পেশ করা হলো ও প্রত্যয়িত শংসাপত্র সংযুক্ত করা হলো-

- নাম:-
- পিতার নাম:-
- স্বামী / অভিভাবকের নাম:-
- স্থায়ী ঠিকানা:- গ্রাম পোস্ট থানা জেলা
..... পিনকোড
- মোবাইল নাম্বার:-
- বৈবাহিক স্থিতি:- বিবাহিতা / ডিক্রিমুলে বিবাহবিচ্ছিন্না / বিধবা
- জন্মতারিখ:- (DD/MM/YY)
- বয়স (১৮-৭-২০২৫ তারিখে): বছর মাস দিন
- বিজ্ঞপ্তি অনুযায়ী উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রের (Sun-Centre) গ্রামের (village)
জন্য আবেদন করছি
- শিক্ষাগত যোগ্যতা মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার বিশদ বিবরণ-

শিক্ষাগত যোগ্যতা	বোর্ডের নাম	পাশ করার সাল	মাধ্যমিকে প্রাপ্ত মোট নম্বর	শতকরা হার	মন্তব্য

- নির্বাচক সচিব পরিচয় পত্র নম্বর:

1.1.2025 তারিখের নির্বাচক তালিকা অনুযায়ী	অংশ নম্বর	ক্রমিক নম্বর
আবেদনকারিনীর		
বিবাহিতার ক্ষেত্রে জীবিত স্বামীর		
বিধবার ক্ষেত্রে পিতার		
বিবাহ বিচ্ছিন্নার ক্ষেত্রে পিতার		

- আধার নাম্বার নাম্বার:
- রেশন কার্ড নাম্বার:
- তপশিলি জাতি / তপশিলি উপজাতি শ্রেণীর অন্তর্ভুক্ত কিনা? (তপশিলি জাতি / তপশিলি উপজাতি)
- গ্রেড ওয়ান / গ্রেড টু উত্তীর্ণ স্বয়ম্ভর গোষ্ঠীর সদস্য/ প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই / লিফ ওয়ার্কার কিনা?

☐ স্বীকারোক্তি আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস ও ঘোষণা করছি যে উপরে বর্ণিত তথ্যাদি প্রমাণ নথি মূল সত্য কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমি দায়ী থাকব আমি কোন অসাধু প্রভাব খাটানোর চেষ্টা করলে কর্তৃপক্ষ আমার প্রার্থী পথ খারিজ করে দিতে পারে।

স্থান :
তারিখ :

আবেদনকারী স্বাক্ষর