



ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଝାରସୁଗୁଡ଼ା

Email: subcoljsg@gmail.com, Phone No. 06645-272788

No. 6263/ Dated-19.12.2025

ସର୍ବସାଧାରଣଙ୍କ ନିମନ୍ତେ ସୂଚନା

ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ସର୍ବସାଧାରଣ କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇ ଦିଆ ଯାଉଅଛି କି "ଝାରସୁଗୁଡ଼ା ଜିଲ୍ଲା ମହୋତ୍ସବ ଦୁଇଦୁଇ ୨୦୨୬" ଉପଲକ୍ଷେ ବି.ଟି.ଏମ୍ ପଡ଼ିଆ, ଝାରସୁଗୁଡ଼ା ଠାରେ ଇଚ୍ଛୁକ ପକ୍ଷ କୁ ବିଭିନ୍ନ ବାଣିଜ୍ୟ ଓ ଖାଦ୍ୟ ପ୍ରାଙ୍ଗଣ ନିମନ୍ତେ ଅସ୍ଥାୟୀ ଦୋକାନ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ସହିତ ଆବେଦନ କରାଯିବ । ଅସ୍ଥାୟୀ ଦୋକାନ ଗୁଡ଼ିକ ୧୦ ଫୁଟ X ୧୦ ଫୁଟ ମାପ ର ରହିବ ଏବଂ ଏହି ଅସ୍ଥାୟୀ ଦୋକାନ ପ୍ରତି ଦେୟ ରାଶି ଟ ୧୨,୦୦୦/-କା(ବାର ହଜାର ଟଙ୍କା) ମାତ୍ର ନିର୍ଧାରିତ କରାଯାଇଅଛି । ଏହି ଅସ୍ଥାୟୀ ଦୋକାନ ଗୁଡ଼ିକ ଲଟେରୀ ମାଧ୍ୟମରେ ଆବେଦନ କରାଯିବ ।

ଏହି ଅସ୍ଥାୟୀ ଦୋକାନ ସଂରକ୍ଷଣ ନିମନ୍ତେ ଆଗ୍ରହୀ ପକ୍ଷ ନିର୍ଧାରିତ ସଂଲଗ୍ନିତ ଫର୍ମ ରେ ତା:-୨୦.୧୨.୨୦୨୫ ରିଖ ସକାଳ ୧୦:୩୦ ଘଟିକା ଠାରୁ ତା:-୨୬.୧୨.୨୦୨୫ ରିଖ ମଧ୍ୟାହ୍ନ ୧୨ ଘଟିକା ମଧ୍ୟରେ ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳ, ଝାରସୁଗୁଡ଼ା କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ରେ ଆବେଦନକାରୀ କାଗଜାତ ସହିତ ଦରଖାସ୍ତ କରିପାରିବେ । ତା:-୨୬.୧୨.୨୦୨୫ ରିଖ ୦୩.୦୦ ଘଟିକା ସମୟରେ ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଝାରସୁଗୁଡ଼ା ଠାରେ ଏହି ଅସ୍ଥାୟୀ ଦୋକାନର ଆବେଦନ କରାଯିବ ଏବଂ ଦୋକାନ ଆବେଦନର ୨୪ ଘଣ୍ଟା ସମୟ ଅବଧି ମଧ୍ୟରେ ଦୋକାନ ଗ୍ରହଣ କୁ ଦେୟ ରାଶି ଦାଖଲ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ ।

Contact Details

Email ID: subcoljsg@gmail.com

Office Phone No: 06645-272788

Contact No. 7978164227

8917508426

-ସ୍ୱା-

ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳ, ଝାରସୁଗୁଡ଼ା

ଝାରସୁଗୁଡ଼ା ଜିଲ୍ଲା ମହୋତ୍ସବ ଦୁଲଦୁଲି, ୨୦୨୬ ରେ ଷ୍ଟଲ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର

(ଛାନ- ବି. ଟି. ଏମ୍. ପଡ଼ିଆ, ଝାରସୁଗୁଡ଼ା)

୧. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ, ପିତାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା, ଫୋନ ନଂ.

(ଆଧାର କାର୍ଡ / ସଂସ୍ଥା ହୋଇଥିଲେ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)

୨. ୧୦ ଫୁଟ X ୧୦ ଫୁଟ ର କେତୋଟି ଷ୍ଟଲ ଆବଶ୍ୟକ

୩. କେଉଁ ପ୍ରକାର ର ଷ୍ଟଲ ଲଗାଇବେ ତାର ତଥ୍ୟ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

୪. କିଛି ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିଲେ ଦର୍ଶାନ୍ତୁ

ତାରିଖ :

ଛାନ :

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଘୋଷଣା

ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ, ମୁଁ ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଓ ଲେ-ଆଉଟ୍ ପ୍ଲାନକୁ ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ କରିବି ନାହିଁ, ଅନ୍ୟଥା ମୋର ଦୋକାନ ଆବଶ୍ୟକ ଖାରଜ କରାଯିବ ଏବଂ ସମସ୍ତ ଦେୟରାଶି ରଦ୍ଦ ହେବ ।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଝାରସୁଗୁଡ଼ା ଜିଲ୍ଲା ମହୋତ୍ସବ ଦୁଲଦୁଲି, ୨୦୨୬ ରେ ପୁତ୍ର ଷ୍ଟଲ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର

(ସ୍ଥାନ- ବି. ଟି. ଏମ୍. ପଡ଼ିଆ, ଝାରସୁଗୁଡ଼ା)

୧. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ, ପିତାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା, ଫୋନ ନଂ.

(ଆଧାର କାର୍ଡ / ସଂସ୍ଥା ହୋଇଥିଲେ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)

୨. ଆବେଦନକାରୀ ୧୦ ଫୁଟ X ୧୦ଫୁଟ ର କେତୋଟି ଷ୍ଟଲ ଲଗାଇବେ ।

୩ . କେଉଁ ପ୍ରକାର ର ପୁତ୍ର ଷ୍ଟଲ କରିବା ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ କରୁଛନ୍ତି

୪. ଯଦି Street Vendor License ଅଛି ତେବେ ନମ୍ବର ଦର୍ଶାନ୍ତୁ ।

୫. ଯଦି Food License ଅଛି ତେବେ ନମ୍ବର ଦର୍ଶାନ୍ତୁ ।

(ପ୍ରମାଣସବୁ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ)

ତାରିଖ :

ସ୍ଥାନ :

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଘୋଷଣା

ଏତତ୍ ସ୍ୱାରା ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ, ମୁଁ ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଓ ଲେ-ଆଉଟ୍ ପ୍ଲାନକୁ ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ କରିବି ନାହିଁ, ଅନ୍ୟଥା ମୋର ଦୋକାନ ଆବଶ୍ୟକ ଖାରଜ କରାଯିବ ଏବଂ ସମସ୍ତ ଦେୟରାଶି ରଦ୍ଦ ହେବ ।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର