চক্ৰ বিষয়াৰ কাৰ্য্যালয় আমগুৰি ৰাজহ চক্ৰ

আমগুৰি

मर. 9.6/6.डि.अम.6/२/२०১१/ Wh

जानिथ-08/02/2020

## जाननी

ইয়াৰ দ্বাৰাই আমগুৰি ৰাজহ চক্ৰৰ অন্তৰ্গত স্থামীভাৱে বসবাস কৰা স্থানীয় লোকসকলক জনোৱা যায় যে, জিলা দুযোগ ব্যৱশহাদনা প্ৰাধিকৰন, শিৱসাগৰৰ ২১/০১/২০২৩ তাৰিখৰ পত্ৰ নং ডি.এম-১৯/১/২০২৩-ডি.ডি.এম.-এচ.আই.ভি-৪৮ ৰ আদেশমৰ্মে, অসম চৰকাৰে চক্ৰ তৎকালীন দহাৰি দল Circle Quick Response Team (CQRT)গঠনৰ বাবে আমগুৰি ৰাজহ চক্ৰক মনোনীত কৰিছে। এই সন্দৰ্ভত ইচ্ছুক ব্যক্তিসকলৰ পৰা আবেদন বিচৰা হ'ল । আবেদনকাৰীয়ে প্ৰয়েজনীয় নম্বিদত্ৰ আৰু **ভিনি কণি পাচপট ফটো** লগতে Form-A (সংলয়)ত আবেদন কৰিব লাগিব।

চক্র তৎকালীল সঁহারি দল Circle Quick Response Team (CQRT)व বাবে সর্বাধিক ৮ জন সদস্য নির্বাচিত করা হব।

যোগ্যতা/নিয়মারনী

- ১) আবেদনকাৰী ভাৰতীয় নাগৰিক হব লাগিব আৰু আমগুৰি ৰাজহ চক্ৰ অন্তৰ্গত এলেকাত স্বায়ীভাৱে বসবাস কৰা লোক হব
- ২) আবেদনকাৰী ন্নাভম ব্যুদ ১৮ বছৰ আৰু উৰ্দ্ধতম ব্যুদ ৫৫ বছৰৰ ভূলৰ হব লাগিব।

৩) আবেদনকাৰীৰ শিক্ষাগত অহঁতা অতি কমেও ৪র্খ শ্রেণী উত্তীর্ণ হব নাগিব ।

श) आविष्मकाबी भावीबिक/ विषयकाद प्रक्रम (नाक इव नानाणिव ।

৫) আবেদনকাৰী সাঁভোৰত পাকৈত হব লাগিব। সাঁভোৰ নজনা লোকৰ আবেদন নাকচ কৰা হব ।

৬) পৰুৰ/মহিলা/ভতীয় লিজই আবেদন কৰিব পাৰিব।

৭) থেল-ধেমালী/এন.চি.চি./এন.এচ.এচ. আদিৰ প্ৰমান পত্ৰ থকা আবেদনকাৰীক অগ্নাধিকাৰ দিয়া হব ।

৮) আপদা মিত্ৰ /প্ৰতিৰোধী বন্ধ শ্বেচ্ছামেৱকে অগ্ৰাধিকাৰ পাব।

 আবেদনকাৰী প্ৰাকৃতিক দুৰ্যোগ ব্যৱশহাদনা সন্দৰ্ভত আগ্ৰহ থকা হব লাগিব আৰু তেওঁ জনহিতকৰ হকে কাম কৰিবলৈ প্রত্ত তথা ইচ্চ্ক হব নাগিব।

১০) কৰ্মৰ ওপৰত ভিত্তি কৰি ভাটা(incentive)প্ৰদান কৰা হব । এই আচনিখনে কোনো স্থামী চাকৰি প্ৰদান নকৰে, বাচনিভূক সদস্য সকলে কোনো মাহিলী পাৰিভোষিকৰ বাবে যোগ্য নহব ।

১১) আবেদনপত্ৰ ১৩/০২/২০২৩ ভাৰিখৰ ২ বজাৰ ভিভৰত আমগুৰি ৰাজহ চক্ৰ কাৰ্যালয়ত জমা দিব লাগিব । উক্ৰ ভাৰিখৰ দাছত কোনো আবেদন গ্ৰহন কৰা ন'হব।

১২) নিৰ্বাচিত আবেদনকাৰীৰ ভালিকা ১৩-০২-২০২৩ ভাৰিখে চক্ৰ বিষয়াৰ কাৰ্যালয়ৰ জাননীফলক আৰু জিলা ৱেবচাইত

www.sivsagar.assam.gov.in ভ প্ৰকাশ কৰা হব ।

- ১৩) আবেদনকাৰীৰ লিখিত আৰু শাৰীৰিক পৰীষ্কাৰ লগতে সাতোঁৰ পৰীষ্কাত অৱতীৰ্ন হব লাগিব । লিখিত পৰীষ্কা ১৬-০২-২০২৩ ভাৰিখে অনুশিহত হব। পৰীক্ষাৰ শহান আৰু সময় ১৩-০২-২০২৩ ভাৰিখে নিৰ্বাচিত আবেদনকাৰীৰ ভালিকাৰ লগত প্ৰকাশ কৰা হব।
- ১৪) নিৰ্বাচিত সদস্য সকলৰ কৰ্তব্য সম্পূৰ্ণ স্বেচ্ছামূলক হব । সদস্য সকলে কোনো কাৰণত শ্বায়ীকৰণৰ বাবে দাবী কৰিব (नावाविव।

কর্তব্য আৰু দায়িত্ব

CORT সদস্যৰ ভূমিকা আৰু দায়িত্ব:

- ১/ যেতিয়া এলকাভ কোলো দুর্যোগ হব, ভেতিয়া CQRT সদসাসকল সভর্ক হৈ থাকিব।
- ২/ চক্ৰ বিষয়াৰ নিৰ্দেশ মতে CORT সদস্যসকলক ঘটনাস্থলীলৈ একত্ৰিত কৰা হ'ব।

৩/ CORT সদস্যসকলে ভাণ্ডাৰভ সঁজুলিবোৰ সুৰ্ষ্ণিত ৰথা আৰু ৰঙ্কণাবেঙ্কণ কৰাৰ বাবে দায়বদ্ধ হ'ব । লগতে, প্ৰভিশ্বাদনৰ প্রয়োজন হ'লে ৮ক্র বিষয়াক প্রতিবেদন দিব।

৪/কর্ম দক্ষতা উন্নত কৰাৰ বাবে CORT সদস্য সকলক নিয়মীয়াকৈ ডি.ডি.এম.এ/এ.এছ.ডি.এম.এ/সঁহাৰি দলৰ দ্বাৰা প্ৰশিক্ষণ দিয়া হ'ব।

৫/ CORT সদস্যসকলে, চক্ৰ বিষয়াৰ দ্বাৰা পৰিচালিত স্থানীয় পৰ্যায়ৰ অনুশীলনত অংশগ্ৰহণ কৰিব।

৬/অলা সময়ত, CORT সদস্য সকলক চক্ৰ বিষয়াই, গাওঁ সভাৰ দৰে পঞ্চায়ত পৰ্যায়ৰ বৈঠকত অংশগ্ৰহণ কৰিবলৈ আৰু দুৰ্যাগৰ প্ৰস্তুতিৰ ওপৰত সজাগতা সৃষ্টি কৰিবলৈ লগতে নিয়মীয়া অনুশীলন কৰি বিদ্যালয়সমূহত দুৰ্যোগ সজাগতা শিক্ষাৰ প্ৰচাৰ কৰিবলৈ একত্ৰিত কৰিব।

> আমগুৰি ৰাজ্য CEOE/20/80EH

শাৰক নং. ১.চি/চি.ডি.এম.চি/২/২০১৭/২৫ \(A)

ইয়াৰ প্ৰতিনিধি প্ৰেৰণ কৰা হ'ল -

১) উপায়ুক্ত, শিৱসাগৰ মহোদয়ৰ জ্ঞাতাৰ্যে প্ৰেৰণ কৰা হ'ল।

২) অতিৰিক উপায়ুক্ত (চি.ই.অ., ডি.ডি.এম.এ.), শিৱসাগৰ, মহোদমৰ জ্ঞাতাৰ্থে প্ৰেৰণ কৰা হ'ল।

৩) জনসংযোগ বিষয়া, শিৱসাগৰ । ইয়াৰ দ্বাৰা আপোনাক অসমৰ জনপ্ৰিয় বাতৰি কাকত সমূহত আৰু সমাজিক माधामञ वदन अठावव वादाका कवियव वादा अनुवाध जानादा इ'न ।

৪) জিলা ভথা বিষয়া, শিৱসাগৰ । জিলা ৱেবচাইটড প্ৰচাৰ কৰিবৰ বাবে অনুৰোধ জনোৱা হ'ল

कार्यान्य किन ।

আমগুৰি ৰাড

## Application for enrolment as a member of the "Circle Quick Response Team(CQRT)"

SI.	Particulars	Details
No.		
1.	Name in Full (Block Letters)	Metal California (p. 1986)
2.	Father's/ Husband's name	To the section of the
3.	Date of Birth	
4.	Nationality	Tombin, man the
5.	Permanent Address along with name of Revenue Circle	10.8 A september 10.0 Page
6.	Occupation and Present Address along with name of Revenue Circle	
	Circle	
7.	Name & Address of Present Employer	
8.	Educational Qualifications	
9.	Languages known (to read/ write/ speak)	
10.		

	A 17 \ of their		
	Armed Teams) or any of their	100 W 300 HORY STATES	
	reserves		
	(ii) Territorial Army or any	nor II Committee pour les con	
	auxiliary team of Defence	The state of the s	
	Services		
	(iii) Civilian Cadre of Armed	Task pount page and lary rests	
	teams of the Union, subject to	as I was 2 f almost the	
	Naval, Army or Air Team law,		
	other than "Casual Employees"	Total and last now my ro	
	(iv) Police Service	Control of the state of the sta	
	(v) Fire Services	- 07	
11.	Are you an ex-service person; if	State Mood aged sury	
	so, give particulars	Crombwed due to a son	
12.	Do you belong to the National	IGIDI20C	
12.	Volunteer Team; if so, give		
	particulars	remodernotal editativa heet	
	particulars		
13.	Have you any previous	Silver or ik repositivor or your re-lines	-
10.	volunteering experience as		
	AapadaMitra, PratirodhiBandhu,		
	Civil Defence volunteer,		
	Community Volunteer, Red Cross		
	Volunteer etc. If yes, give		
	particulars and no. of days		
	engaged		
14.	engaged	Terrando analigida y mandigrando	-
14.	engaged	TETROCK CONTRACTOR OF THE PERSON OF THE PERS	-
murtu	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any)	Andrea of the second section in	
14.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any		
murtu	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an		
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise?		
The state of the s	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what		
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what days of the week will you be	A new programs is to see	
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what days of the week will you be available for Duty (For in-service)	A new programs is to see	
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what days of the week will you be available for Duty (For in-service part-time volunteers only)	of the se proposed as to the second	
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what days of the week will you be available for Duty (For in-service part-time volunteers only) Do you have any conveyance	A new programs is to see	
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what days of the week will you be available for Duty (For in-service part-time volunteers only) Do you have any conveyance (bicycle, motor-car, motor-cycle etc.)	of the se proposed as to the second	
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what days of the week will you be available for Duty (For in-service part-time volunteers only) Do you have any conveyance (bicycle, motor-car, motor-cycle etc.) Are you suffering from any	A TOTAL OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE	
15.	engaged Do you know swimming? (Attach relevant certificate, if any) Are you prepared to serve in any part of the State, should an emergency arise? For how many hours and on what days of the week will you be available for Duty (For in-service part-time volunteers only) Do you have any conveyance (bicycle, motor-car, motor-cycle etc.)	A TOTAL OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE	

19.	Did you have small pox? If so, when	The state of the s
20.	Have you been vaccinated? If so, when	Located to med govern
21.	Have you been inoculated for cholera/ typhoid/ T.B. etc.? If so when?	permit to select the content of the
22.	Do you know First Aid/ Motor Driving?	Spinst and in
23.	Do you have Accidental Insurance or Health Insurance?	ANSAUTO BOY TO SEE THE CO. SEC.

## **Declaration by Applicant**

- (i) I declare that the information provided by me in Form- A above are true to the best of my knowledge and belief and if any of the above particulars/ details provided by me are found to be false, my CQRTmembership may be terminated by the Authority, without assigning any reasons thereof
- (ii) I also declare that I have thoroughly read the scheme document for "Strengthening of Circle Disaster Management Committees" and I accept that if selected to the team as a member, I am prepared to service as a whole-time/part-timemember of the team, i.e. to undergo appropriate training and, in the event of an emergency occurring whilst I remain a member of the Team, to carry out my obligations as a member thereof.
- (iii) To the best of my knowledge and belief, I declare that I am physically fit to render efficient service as a member of the Team
- (iv) I declare that I will not claim any permanent service/ regular service in the team and I understand that my position as a member of the Team is a daily

wage service and governed by rules under the scheme of Govt. for "Strengthening of Circle Disaster Management Committees" and that I will be paid the wages on the basis of service, I have rendered for the cause of disaster management.

- (v) I accept that on account of selection as a member of the CQRT, I will be paid the wages as per notification released by ASDMA, Govt. of Assam from time to time
- (vi) I undertake-
  - a) To carry out my duties in the CQRT in accordance with the instructions and orders issued by the authorities concerned;
  - b) To return, when I cease to be a member of the CQRT, any articles of uniform, badge or other personal/official equipment issued to me; and
  - c) To abide by the regulation of the Team

(Name & Signature of Applicant)

Date:

Place:

## For Official Use Recommendations of the Circle Officer concerned

The	application	as	per	FORM-Asubmitted	by			
of		11733	*****	************************		isaccepted	1	rejected
for			******	reasons				1000

(Accepted/ Rejected)
By Circle Officer (CO)
(Seal of CO)