

## Expression Of Interest (EOI)

### କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୀଳଗିରି, ବାଲେଶ୍ୱର

### ବିଜ୍ଞପ୍ତି

ନୀଳଗିରି ଏନ୍.ଏ.ସି. ଅଧୀନରେ ସାନଅତା, ସବ୍-ଡିଭିଜନାଲ ହସ୍ପିଟାଲ ପାଖ, ପ୍ଲଟ ନଂ-୮ ୦ରେ ଅବସ୍ଥିତ ଆହାର ରୋଷେଇ ଶାଳା ଓ ଆହାର କେନ୍ଦ୍ରର ପରିଚାଳନା, ରୋଷେଇ, ପରିବହନ ଓ ଗରମ ଭୋଜନ ପରିବେଷଣ କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ନୀଳଗିରି ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ ଅଧୀନରେ ଥିବା ଯୋଗ୍ୟ ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ ବା ଆଞ୍ଚଳିକ ସ୍ତରୀୟ ମହାସଂଘ ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ସିଲ୍ କଭରରେ (EOI) ଅଭିବ୍ୟକ୍ତ ଆହ୍ୱାନ କରାଯାଉଛି ।

### ସୂଚୀ

1. EOI ଅଭିବ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରକାଶନ ଆରମ୍ଭ ତାରିଖ. ୨୨.୦୭.୨୦୨୨ ।
2. EOI ଅଭିବ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରକାଶନ ସମସ୍ତଙ୍କ ଅବଗତ ନିମନ୍ତେ ନୋଟିସ ବୋର୍ଡରେ ଝୁଲାଇଦିଆଗଲା ।
3. ଦାଖଲର ଶେଷ ସମୟ: ତା. ୦୭.୦୭.୨୦୨୨ ମଧ୍ୟାହ୍ନ ୧ ଘଟିକା ।
4. ଖୋଲାଯିବା ସମୟ ଓ ସ୍ଥାନ: ତା. ୦୮.୦୭.୨୦୨୨ ପୂର୍ବାହ୍ନ ୧୧ ଘଟିକା, ସମ୍ମିଳନୀ କକ୍ଷ ନୀଳଗିରି ଏନ୍.ଏ.ସି., ଏଥିରେ ଆବେଦନ କରିଥିବା ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀର କିମ୍ବା ALF ର ସଭାପତି /ସମ୍ପାଦିକା କିମ୍ବା ସେମାନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଚୟନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରତିନିଧି ଉପସ୍ଥିତ ରହିବେ ।
5. ଆଗ୍ରହୀ ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ, ALF ଅଭିବ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରକାଶନର ଆବେଦନ ପତ୍ର ଖେବସାଇଟ୍: [balasore.odisha.gov.in](http://balasore.odisha.gov.in) / [nilgirinac.in](http://nilgirinac.in) ରୁ ଡାଉନଲୋଡ୍ କରିପାରିବେ /କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରୁ ନେଇ ପାରିବେ ।
6. ଧାର୍ଯ୍ୟ ସମୟ ସୀମା ପରେ କୌଣସି ଆବେଦନ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ ।
7. ଲଫ୍ତାପା ଉପରେ ଆହାର ରୋଷେଇ ଶାଳା ଓ ଆହାର କେନ୍ଦ୍ର ନିମନ୍ତେ ଅଭିବ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରକାଶନ ଲେଖା ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ଓ ଆବେଦନ କରିଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଯୋଗାଯୋଗ ଠିକଣା ଲେଖା ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
8. ମନୋନୀତ ଗୋଷ୍ଠୀ ୦୧.୦୮.୨୦୨୨ ରୁ କାର୍ଯ୍ୟ ଆରମ୍ଭ କରିବେ ।

### କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷେତ୍ର

ଚୟନ କରାଯାଇଥିବା ମିଶନ ଶକ୍ତି SHG ମହିଳାଙ୍କୁ ଆହାର ରୋଷେଇ ଶାଳା ଓ ଆହାର କେନ୍ଦ୍ରର ସମସ୍ତ ପରିଚାଳନା, ଭୋଜନ ପ୍ରସ୍ତୁତି, ବଣ୍ଟନ ଓ ସମସ୍ତ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁସାରେ ଜନସେବା କାର୍ଯ୍ୟରେ ସେକ୍ସାକୃତ ଭାବରେ ନିଜକୁ ନିୟୋଜିତ କରିବେ ।

### ମିଲ୍ କ୍ଷମତା

ସ୍ଥାନ: ସବ୍-ଡିଭିଜନାଲ ହସ୍ପିଟାଲ ନିକଟ, ସାନଅତା, ନୀଳଗିରି ।

ଦିନରେ 350, ରାତିରେ 150, ମୋଟ 500 ଭୋଜନ ।

ପ୍ରତି ଭୋଜନ ଦର: କୁଟ.27/- (22+5) ।

## ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ମାନଦଣ୍ଡ

ଆବେଦନକାରୀ SHG ଗୋଷ୍ଠୀ ଜାଲଗିରି ଏନ୍.ଏ.ସି. ଅଧୀନରେ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

- ପଞ୍ଚସୂତ୍ର ପାଳନ ।
- କମ୍ ସେ କମ୍ 3 ବର୍ଷ (IGA) ଆୟ ବୃଦ୍ଧି କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଅନୁଭବ ।
- ବିଗତ 3 ବର୍ଷରୁ ପ୍ରତିବର୍ଷ .3 ଲକ୍ଷ ଟର୍ନଓଭର ।
- ରାଶି ଅନିୟମିତତା/NPA ନଥିବା । (ନନ ପରଫରମିଂ ଆସେଟ)
- ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ବିରୋଧରେ ସମାଜବିରୋଧୀ ରେକର୍ଡ ନଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- ଖାଦ୍ୟ ଲାଇସେନ୍ସ/ସମାନ କାମର ଅନୁଭବକୁ ଅଗ୍ରାଧିକାର ।

ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀଟି NULM ଅଧୀନରେ କିମ୍ବା କ୍ଲକ୍ ମିଶନ ଶକ୍ତି ବିଭାଗ ଅଧୀନରେ ସକ୍ରିୟ ପଞ୍ଜିକୃତ ହୋଇଥିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀର ପରମାନେଷ୍ଟ ଏକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଥିବ (PAN) ।

ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ସୂଚକାଙ୍କ - ମିଶନ ଶକ୍ତି ଗୋଷ୍ଠୀ

(ରୋଷେଇ ଶାଳା ଓ ଆହାର କେନ୍ଦ୍ରରେ ରୋଷେଇ ସାମଗ୍ରୀ ବଣ୍ଟନ ଏବଂ ପରିଚାଳନା କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ନିୟୁକ୍ତି ସମ୍ବନ୍ଧରେ)

| କ୍ରମିକ | ମୂଲ୍ୟାଙ୍କନ ପାରାମିଟର                     | ମାର୍କ | ଯାଞ୍ଚ ପ୍ରକ୍ରିୟା                                         | ଟୀକା                                                              |
|--------|-----------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| ୦୧     | ଗୋଷ୍ଠୀର ମାନକ ପ୍ରକ୍ରିୟା (ପଞ୍ଚସୂତ୍ର) ପାଳନ | ୨୦    | Resolution Book, ରେଜିଷ୍ଟର ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ              | ନିୟମିତ ସଭା-୦୪, ସଞ୍ଚୟ-୦୪, ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ରାଶି-୦୪, ପରିଶୋଧ-୦୪, ରେକର୍ଡ-୦୪ |
| ୦୨     | ସକ୍ରିୟ ସଦସ୍ୟ ସଂଖ୍ୟା                     | ୧୦    | ରେଜିଷ୍ଟର ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ                               | ୧୦-୧୦, ୭-୯=୦୮, ୪-୭=୦୭, ୪ରୁ କମ୍=୦୦                                 |
| ୦୩     | ଆୟବର୍ଦ୍ଧକ କାର୍ଯ୍ୟ (IGA)                 | ୧୫    | ଅଭିଜ୍ଞାତାର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ଓ ରେକର୍ଡ ପତ୍ର ଯାଞ୍ଚ | କ୍ଷମତାପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କଠାରୁ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର=୧୫(୧୦+ ୫),               |
| ୦୪     | ବାର୍ଷିକ ଟର୍ନଓଭର                         | ୨୫    | ରେଜିଷ୍ଟର, ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ଓ Cash Book                    | ୫ ଲକ୍ଷରୁ ଅଧିକ=୨୫, ୩-୫ ଲକ୍ଷ=୧୫                                     |
| ୦୫     | ବିନିଯୋଗ କ୍ଷମତା                          | ୨୦    | ରେଜିଷ୍ଟର, ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ ଓ Cash Book                    | ୩ ଲକ୍ଷ=୨୦, ୨ ଲକ୍ଷ=୧୫, ୧ ଲକ୍ଷ=୧୦                                   |
| ୦୬     | ବ୍ୟବସାୟର ଅନୁଭବ/ ଅଭିଜ୍ଞତା ଯଦି ଥାଏ        | ୧୦    | ପ୍ରାଧିକୃତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ଅଭିଜ୍ଞତାର ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଓ Photo | ୧ ବର୍ଷ କିମ୍ବା ଅଧିକ=୧୦, କମ୍=୦୫                                     |

ମୋଟ ମାର୍କ :- ୧୦୦

ଟୀକା :-

୧. ୪୦% ରୁ କମ୍ ମାର୍କ ପାଇଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ବିଚାର କରାଯିବ ନାହିଁ।
୨. ସମାନ ମାର୍କ ହେଲେ ଅଧିକ ବର୍ଷର ବ୍ୟବସାୟର ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିବା ଗୋଷ୍ଠୀକୁ ପ୍ରାଧାନ୍ୟ ଦିଆଯିବ ।
- ୩ . ସମସ୍ତ ସୋପାନ ପରେ ଯଦି ଦୁଇ ଗୋଷ୍ଠୀ ସମାନ ସୁଚକାଙ୍କ ରେ ରହିଲେ ତେବେ ଲଟେରୀ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ଚୟନ କରାଯିବ ।

#### ସର୍ତ୍ତାବଳୀ

- କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ, ଜିଲ୍ଲା ଆହାର ସୋସାଇଟି ଓ ଚୟନିତ ଗୋଷ୍ଠୀ ମଧ୍ୟରେ MOU ସ୍ୱାକ୍ଷର ହେବ ।
- ଚୟନିତ IP କୁ ପ୍ରଶିକ୍ଷଣ ଦିଆଯିବ ।
- ପ୍ରତି ଭୋଜନ ପାଇଁ ଟ.22 DAS ରୁ. ଓ ଟ.5 ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ମିଳିବ ।
- ମାସିକ ଖର୍ଚ୍ଚ ଅଗ୍ରିମ ଭାବେ ହସ୍ତାନ୍ତର ହୋଇପାରେ ।

#### ଖାଦ୍ୟ ସୁରକ୍ଷା ଓ ସ୍ୱଚ୍ଛତା

- ପାନୀୟ ଜଳ, ପରିଷ୍କାର ରୋଷେଇ ଶାଳା, ଯଥେଷ୍ଟ ସଞ୍ଚୟ ସ୍ଥାନ ରହିବ ।
- ଷ୍ଟିଲ୍/ନର୍-ଷ୍ଟିଲ୍ ପାତ୍ର ବ୍ୟବହାର କରିବେ ।
- କାର୍ମିକମାନେ ଏପ୍ରେନ, ହାତମୋଜା, ମୁଣ୍ଡ ଟୋପି ପିନ୍ଧିବେ ।
- ରୋଗୀ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ କାମରେ ଲାଗାଯିବ ନାହିଁ ।
- ହାତଧୋଆ, ନଖ କଟା, ସଫା ପରିବେଶ, ସଫା ପୋଷାକକୁ ନିଶ୍ଚିତ କରିବେ ।
- ପାତ୍ର ଗୁଡ଼ିକ ଢଙ୍କଣ ସହିତ ରଖିବେ ।
- ମାଛି, ପୋକ, ମୁଷା ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ବ୍ୟବସ୍ଥା ରହିବ ।

#### Assessment Index

1. ପଞ୍ଚସୂତ୍ର - 20 ଅଙ୍କ
2. ସକ୍ରିୟ ସଦସ୍ୟ ସଂଖ୍ୟା - 10 ଅଙ୍କ
3. IGA କାର୍ଯ୍ୟ - 15 ଅଙ୍କ
4. ସର୍ବମୋଟ ବାର୍ଷିକ ଆୟ (Turn over) - 25 ଅଙ୍କ
5. ବିନିଯୋଗ କ୍ଷମତା - 20 ଅଙ୍କ
6. ରୋଷେଇଶାଳା ସମ୍ପର୍କିତ ଅଭିଜ୍ଞତା- 10 ଅଙ୍କ

ମୋଟ - 100 ଅଙ୍କ

#### ଗ୍ରେଡିଂ

90%+ A, 80-89% B, 70-79% C, 60-69% D, 50-59% E, 40-49% F

#### ଆବେଦନ ପ୍ରକ୍ରିୟା

Annexure-I ଓ Annexure-II ଅନୁଯାୟୀ ସମସ୍ତ ଆବଶ୍ୟକୀୟ କାଗଜ ପତ୍ର ଓ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ସହ ଆବେଦନ ପତ୍ର ସ୍ଥିତ ପୋଷ୍ଟ/ରେଜିଷ୍ଟର ପୋଷ୍ଟ ଦ୍ୱାରା Executive Officer, Nilgiri NAC କୁ ନାମରେ ପଠାଇବା ଆବଶ୍ୟକ ।

- ✓ ଏହି ଅଭିବ୍ୟକ୍ତ ପ୍ରକାଶନ (EOI) ସମ୍ପର୍କୀୟ କୌଣସି ତ୍ରୁଟି ସଂଶୋଧନ (Correndum) ନୋଟିସ, ନୀଳଗିରି ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦର ନୋଟିସ ବୋର୍ଡ କିମ୍ବା website (nilgirinac.in) ରେ ଉପଲବ୍ଧ ହେବ ।

## Annexure-I

ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ, ଠିକଣା, ସମ୍ପର୍କ ସଂଖ୍ୟା(Phone Number), ପ୍ରଥମ resolution, President/Secretary ଜ ବିବରଣୀ, PAN, 3 ବର୍ଷ IGA ପ୍ରମାଣ, 3 ବର୍ଷ bank statement, 6 ମାସ resolution ସହିତ ଆବେଦନ କରିବେ ।

| କ୍ରମିକ ନଂ | ବିଷୟ                                                 |  |
|-----------|------------------------------------------------------|--|
| 1         | ଗୋଷ୍ଠୀର ନାମ, ଠିକଣା, ସମ୍ପର୍କ ସଂଖ୍ୟା(Phone Number)     |  |
| 2         | ଗୋଷ୍ଠୀର ପ୍ରଥମ resolution copy                        |  |
| 3         | President ଜ ନାମ, ଠିକଣା, ସମ୍ପର୍କ ସଂଖ୍ୟା(Phone Number) |  |
| 4         | Secretary ଜ ନାମ, ଠିକଣା, ସମ୍ପର୍କ ସଂଖ୍ୟା(Phone Number) |  |
| 5         | ଗୋଷ୍ଠୀର PAN                                          |  |
| 6         | 3 ବର୍ଷର ଆୟ ବର୍ଦ୍ଧକ କାର୍ଯ୍ୟ (IGA) ପ୍ରମାଣ              |  |
| 7         | 3 ବର୍ଷର bank statement                               |  |
| 8         | ଗୋଷ୍ଠୀର ଶେଷ 6 ମାସର resolution copy                   |  |
| 9         | Cash Book ର ଶେଷ 3 ମାସର copy                          |  |

## Annexure-II

ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ଵାରା ଘୋଷଣା ନାମା : ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତ ମାନିବୁ, ଆର୍ଥିକ ଅନିୟମିତତା କାର୍ଯ୍ୟରେ ଆମେ ଲିପ୍ତ ନାହୁଁ କିମ୍ବା ରହିବୁ ନାହୁଁ କିମ୍ବା କୌଣସି ପ୍ରକାର ସମାଜବିରୋଧୀ କାର୍ଯ୍ୟରେ ଲିପ୍ତ ନାହୁଁ କି ଭବିଷ୍ୟତରେ ଯଦି ସାମିଲ ହେବାର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଯାହା ଦଣ୍ଡ ବିଧାନ କରାଯିବ ମାନିବା ପାଇଁ ବାଧ୍ୟ ହେବୁ । ସ୍ଵୟଂ ସହାୟକ ଗୋଷ୍ଠୀ ଦ୍ଵାରା ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ରର ନକଲ ଯଦି ଭୁଲ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଦ୍ଵାରା ଯାହା ନିଷ୍ପତ୍ତି ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ତାହା ମାନିବୁ ଓ 2 ମାସ ମଧ୍ୟରେ Food License ଦେବୁ, ଯଦି Food License ନଥାଏ । ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ ଓ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ନିୟମାବଳୀ ଓ ସର୍ତ୍ତ ର ଆମେ ସୁବିନିଯୋଗ କରିବୁ ।

ଘୋଷଣା ନାମା ସଂଲଗ୍ନ ହେବା ଉଚିତ ।

ସଂଖ୍ୟା ନଂ. ୧୫.୫.୨୬

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ତଥା ଅଧ୍ୟକ୍ଷ ଆହାର କମିଟି  
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୀଳଗିରି

ଜାପକ ସଂଖ୍ୟା 1577/ ତା 19.06.26 ରିଖ

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ତହସିଲଦାର ନୀଳଗିରି/ଗୋଷ୍ଠୀ ଉଦ୍ଘୋଷନ ଅଧିକାରୀ, ନୀଳଗିରି / ସି.ଡି.ପି.ଓ, ନୀଳଗିରି / ନୀଳଗିରି ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକ ଏବଂ website ରେ ପ୍ରକାଶ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣା କରାଗଲା ।

ସଂଖ୍ୟା ନଂ. ୧୫.୫.୨୬

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ତଥା ଅଧ୍ୟକ୍ଷ ଆହାର କମିଟି  
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୀଳଗିରି



ଜାପକ ସଂଖ୍ୟା 1578/ ତା 19.06.26 ରିଖ

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଅଧକ୍ଷ, ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ/ ପାରିଷଦ ବୃନ୍ଦ, ନୀଳଗିରି ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ସଂଗ୍ରହୀତ  
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ତଥା ଅଧକ୍ଷ ଆହାର କମିଟି  
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୀଳଗିରି

ଜାପକ ସଂଖ୍ୟା 1579/ ତା 19.06.26 ରିଖ

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ DIO, NIC, Balasore କୁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବିଜ୍ଞାପନ ଫଳକ ଏବଂ website ରେ ପ୍ରକାଶ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ସଂଗ୍ରହୀତ  
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ତଥା ଅଧକ୍ଷ ଆହାର କମିଟି  
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୀଳଗିରି

ଜାପକ ସଂଖ୍ୟା 1580/ ତା 19.06.26 ରିଖ

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ବାଲେଶ୍ୱର/ପ୍ରକୃତ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକ ଜିଲ୍ଲା ସହରାଞ୍ଚଳ ଉନ୍ନୟନ ସଂସ୍ଥା ବାଲେଶ୍ୱରଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ସଂଗ୍ରହୀତ  
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ତଥା ଅଧକ୍ଷ ଆହାର କମିଟି  
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୀଳଗିରି

ଜାପକ ସଂଖ୍ୟା 1581/ ତା 19.06.26 ରିଖ

ଏହାର ଏକକିତା ନକଲ ସମ୍ପାଦକ ଆହାର ସୋସାଇଟି ବାଲେଶ୍ୱର ତଥା କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ପୌର ପରିଷଦ, ବାଲେଶ୍ୱରଙ୍କ ଅବଗତି ନିମନ୍ତେ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।

ସଂଗ୍ରହୀତ  
କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ତଥା ଅଧକ୍ଷ ଆହାର କମିଟି  
ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ନୀଳଗିରି