# Credit and a

## SILIGURI MUNICIPAL CORPORATION

P.O. SILIGURI, DIST. DARJEELING (W.B.), 2521147

Memo No. 146 /SMC/UPHCS/18-19

Date: 5/ /12/2018

#### NOTICE

Applications are invited from eligible candidate from slum /vulnerable population from respective wards for selection of sanctioned 74 HHWs in Siliguri Municipal Corporation area.

#### **Eligibility Criteria for HHW:**

- Must be female in the age group of 25 35 years. In case of SC/ST/OBC (A/B) candidate the upper age limit shall be relaxed 5 yrs. (SC), 5 yrs. (ST), 3 yrs. (OBC) as per Govt. rules.
- Should be married/divorced/widowed.
- · Minimum Madhyamik pass or equivalent exam passed.
- Having motivation /experience of rendering social services.
- Proof of Marriage /widow/divorcee to be provided.
- The list of such finally selected regular and panel candidates shall be displayed ward wise in the Notice Board for information and reporting for selected candidates within stipulated time period for training.
- The list of panel candidates shall remain valid for one year w.e.f. date of notification.
- Induction training of the selected regular candidates for the post HHW shall be conducted at each ULB level for 05 days followed by engagement as HHW. On job training shall be conducted as per ASHA training module under NUHM.
- The regular candidates shall be engaged to the post of HHW on existing consolidated pay of Rs. 3,125/- per month per HHW. The engagement shall be for the period up to 31st March, 2019 and shall be continued further on the basis of satisfactory performance and on obtaining approval for extension of the Health Programmes i.e. UPHCS/ CBPHCS/ HHW Scheme.
- The applications with attached photograph are to be submitted along with self-attested photocopy of
  necessary documents like age proof certificate, mark sheet of Madhyamik or equivalent examination,
  caste proof certificate, Current Residential Certificate, ID proof (Aadhar card/Voter Card/ration
  Card), proof of Married / Divorced / Widowed, Experience Certificate for social services if any.
- Last date of application submission is **21/01/2019**, **4-30 PM**. The applications are to be submitted in the 'Receive Section' Siliguri Municipal Corporation.
- Applicants are to mention the **Ward Number** for which application is done. One specimen copy of application format is attached as 'Annexure B'.
- The ward wise vacancy list of HHW and reservations are attached in 'Annexure A' with this notice.

Commissioner
Siliguri Municipal Corporation

7291



## SILIGURI MUNICIPAL CORPORATION

P.O. SILIGURI, DIST. DARJEELING (W.B.), 2521147

Annexure A to 146 /SMC/UPHCS/18-19

Date:

31/12/2018

#### Vacancy and reservation of Post of HHW under UPHCS, Siliguri Municipal Corporation

Ward no.	HHW	SC	ST	OBC-A	OBC B	UR
1	4	1	1	NIL	NIL	2
2	1	NIL	NIL	NIL -	NIL	1
4	5	1	NIL	1	1	2
5	4	_ 1	NIL	1	NIL	2
6	1	1	NIL	NIL	NIL	NIL
18	1	NIL	NIL	NIL	NIL	1
20	2	1	NIL	NIL	NIL	1
23	4	_ 1	NIL	NIL	1	2
24	4	NIL -	1	_1	NIL	2
28	2	1	NIL	NIL	NIL	1
31	3	NIL :	NIL	NIL	1	2
32	3	1	NIL	NIL	NIL	2
33	1	NIL	NIL	NIL	NIL	1
34	6	2	- NIL	1	NIL	3
35	3	NIL	1.	NIL	NIL	2
36	1	NIL	NIL	1	NIL	NIL
37	5	1	NIL	NIL	1	3
38	1	1	NIL	NIL	NIL	NIL
39	1	NIL	NIL	1	NIL	NIL
40	4	NIL	, 1	NIL	NIL	3
41	1	1	NIL	NIL	NIL	NIL
42	3	NIL	NIL	NIL	1 %	2
43	2	1	NIL	NIL	NIL	1
44	6	2	NIL	1	NIL	3
45	1	NIL	NIL	NIL	1	NIL
46	3	1	NIL	NIL	NIL	2
47	2	NIL	1	NIL	NIL	1
Total:	74	17	5	7	6	39

Sd/-Commissioner Siliguri Municipal Corporation

#### Annexure- B

#### -: আবেদন পত্র :-

প্রতি, কমিশনার শিলিগুড়ি পৌর নিগম শিলিগুড়ি রঙিন ছবি

মহাশয়,		
আমি শ্রীমতি		(আবেদনকারীর নাম) শিলিগুড়ি
পৌর নিগমের ওয়ার্ড নংকরছি। নীচে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি	এলাকার জন্য HH\ পেশ করা হল ও প্রত্যায়িত শংসাপত্র সংযুক্ত ব	V পদে নিয়োগের জন্য আবেদন চরা হল।
১। নাম		
২। পিতার নাম	•	
৩। স্বামীর নাম/অভিভাবকের নাম	:	
৪। জন্ম তারিখ (DD/MM/YYYY)		
৫। ০১-০১-২০১৯ তারিখে বয়স	:বছর	মাসদিন
৬। বৈবাহিক স্থিতি	: বিবাহিতা/বিবাহ বিচ্ছিন্না/বিধবা	
৭। স্থায়ী বসবাসের ঠিকানা	: এলাকার নাম:	
	শহর:	ঃয়ার্ড নং:
	পোস্ট:	থানা:
	জেলা:	পিন:
৮।যোগাযোগ	: টেলিফোন নং মে	াবাইল :
৯। তপশিলী জাতি, তপশিলী উণ	শজাতি ও ওবিসি-(এ/বি) শংসাপত্র নং:	- 30.7%
১০।নির্বাচক সচিত্র পরিচয় পত্র নং	:	

#### ১১। কাজের অভিজ্ঞতার বিবরণ :

সংস্থার নাম	পদের নাম	কতদিন থেকে কর্মরৎ
	1 22	

১২। মাধ্যমিক বা সমত্ল্য পরীক্ষার বিবরণ (অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া) :

পরীক্ষার নাম	বোর্ড	পরীক্ষার বসার বৎসর	মোট নম্বর	প্রাপ্ত নম্বর	শতকর
	The state of			a denie la	

	0		0
<b>अश्रा</b>	1211/0	নকল	গ্রথিত:

- ১) আড়েমিট কার্ড-এর জন্য সাম্প্রতিক প্রাথীর স্বাক্ষর সহ সম্প্রতিক তোলা রঙিন পাসপোর্ট ছবি।
- ২) ৫ টাকা ডাকটিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম।
- মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার আ্যভমিট/বয়সের প্রমান।
- মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার মার্কসীট।
- ৫) ভোটার পরিচয়পত্র /আধার কার্ড।
- ৬) তপশিলী জাতি, তপশিলী উপজাতি ও ওবিসি-(এ/বি) শংসাপত্র (প্রয়োজ্য হলে)।
- ৭) স্থায়ী বাসিন্দার সার্টিফিকেট।
- ৮) বৈবাহিক স্থিতির প্রমানস্বরূপ শংসাপত্র (ম্যারেজ রেজিস্ট্রেশন/ভোটার পরিচয়পত্র ( ) রেশনকার্ড/আধার কার্ডের-এর প্রত্যায়িত শংসাপত্র সংযুক্ত করতে হরে)।
- ৯) কাজের অভিজ্ঞতার শংসাপত্র।

স্বীকারোক্তি:- আমি পূর্ণজ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষনা করছি যে, উপরিবর্ণিত তথ্যাদি প্রমান নথিমূল্য সত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমানিত হলে আমি দায়ী থাকব। আমি অসাধু প্রভাব ঘটানোর চেষ্টা করলে আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।

Di Nacionali di Santa		
ছান :	W. W.	
তাবিখ :	আবেদনকারীরস্বাম	ন্র
O     S   S   S   S   S   S   S   S   S		

#### Annexure-B

## APPLICATION FORM

To, The Commissioner Siliguri Municipal Corporation Baghajatin Road, Siliguri Darjeeling - 734001 Affix recent passport size Colored Photograph duly attested on photo by the applicant

Sir,				(Applicant Name	) would like to	apply
I Smt	. SUUNA in Ward	No	of Siliguri Mu	unicipal Corporat	tion area. Nec	essary
for the po	st of HHW in Waru	110	SSEMESTIC THE	1000000 86		
informatio	on and enclosed At	tested Copy	of necessary documents	mentioned belov	W:	W.
1.Name	of the applicant (i	n BLOCK LET	TTER)			75 dV
The same of the same	Cit - Husband/Es	sther/Guard	lian	NATION TO	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	2 11/4
2.Name	of the Husband/Fa	atrici / Guar e				
3 Date (	of Birth		4. Age as on 01.	01.2019		
J. Date (	-1 - 5 -					
5. Caste		1.	6. Marital Statu	S		
7.Perma	anent Address					
			8			
7			- 1 - 1	1	5	
				į.		
Ward N	o Dist	t	Pin_	- <u>"</u>		
			9 Vote	r ID No.:		4.25
8.Conta	ict No		9. Vote			
	Lestianal Qualific	ration of Ma	adhyamik or equivalent ex	xamination (Self	Attested cop	y must be
9.10. E	ducational Qualing hitted with the app	olication):				
Subii	ilitied with the spr		7. E			Percentage
SI.	Exam Passed	Year of Passing	Board/ Council/ Institute/ University	Total Marks	Marks Obtained	of Marks (%)
,,,,,,	y	I .	1	and the same of th		I .

11.	Experience	(Self	Attested	сору	must	be sul	omitted	with	the	applicatio	n)	
-----	------------	-------	----------	------	------	--------	---------	------	-----	------------	----	--

SI. No.	Name of the Organization	Work Experience Designation	Period of Experience
			107 107 107 107 107 107 107 107 107 107
	V- 2 1 -		
100 - 111	17 18 17 18 18		

12.	List o	f self-attested	Photocopies-Document	enclosed:-
-----	--------	-----------------	----------------------	------------

- I. Madhyamik Admit Card
- II. Madhyamik Mark sheet
- III. Voter Card/Aadhar Card
- IV. Caste Certificate (if applicable)
- V. Marital Status Certificate (Marriage Certificate/Voter Card/Aadhar Card)
- VI. Residential Certificate.
- VII. One Envelope containing Rs. 5 postal stamp with full postal address
- VIII. Experience Certificate (if any)

I hereby declare that all the statements made by me in the application are true and complete to the best of my knowledge and belief. I also understated that in case any of my statement is found false or incorrect during any state of recruitment thereafter it shall disqualify me for the post applied for and/or I shall be liable for any other action that may be taken under the extant rules.

Date:			^	
Dute				
Place				
		Sig	nature of the a	applicant