

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়
কালিহাতি, টাঙ্গাইল
www.kalihati.tangail.gov.bd

স্মারক নং- ০৫.৪১.৯৩৪৭.০০০.০০০.১৬.০০০৬.২৬. ৮৬২

তারিখ: ০৬ শ্রাবন ১৪৩৩ বঙ্গাব্দ
২১ জুলাই ২০২৬ খ্রিষ্টাব্দ

ফ্যামিলি কার্ড শুমারি ২০২৬ এর শুমারিকালীন তথ্য সংগ্রহকারী ও সুপারভাইজার স্বেচ্ছাসেবী নিয়োজিতকরণ সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক বাস্তবায়িত ফ্যামিলি কার্ড কর্মসূচির ফ্যামিলি কার্ড শুমারি নির্দেশিকা-২০২৬ এর আলোকে দেশব্যাপী আগামী ১লা আগস্ট ২০২৬ হতে ১৪ সেপ্টেম্বর ২০২৬ পর্যন্ত ফ্যামিলি কার্ড শুমারী কার্যক্রম শুরু হতে যাচ্ছে। সে লক্ষ্যে কালিহাতি উপজেলায় তথ্য সংগ্রহের জন্য তথ্য সংগ্রহকারী ও সুপারভাইজার স্বেচ্ছাসেবী নিয়োগ করা হবে। আগ্রহীদের নিকট হতে আবেদন আহবান করা হচ্ছে।

ক্র নং	পদের ধরণ	আবেদনের বাধ্যতামূলক যোগ্যতা	অগ্রাধিকারযোগ্য বৈশিষ্ট্য	অযোগ্যতা	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র
০১	তথ্য সংগ্রহকারী	ক) ন্যূনতম এইচএসসি বা সমমান পাস খ) বয়স: ১৮-৪০ বছর গ) ট্যাবলেট/স্মার্টফোন ব্যবহারিক পরীক্ষায় ৭০%+ নম্বর ঘ) সংশ্লিষ্ট শুমারি এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা বা এ এলাকা সম্পর্কে ভালো জ্ঞান ঙ) বাংলায় সাবলীলভাবে পড়তে, লিখতে ও কথা বলতে সক্ষম চ) শারিরীকভাবে সক্ষম ও মাঠে কাজ করতে সম্মত	ক) নারী প্রার্থী ৫০% খ) দ্বিতীয় বা তদুর্ধ্ব ডিগ্রীধারী গ) পূর্বে বিবিএস জরিপে কাজের অভিজ্ঞতা	ক) ফৌজদারি মামলায় দোষী সাব্যস্ত খ) সরকারী/আধা-সরকারি সংস্থায় নিয়মিত বেতনে কর্মরত গ) ব্যবহারিক পরীক্ষায় ৭০%-এর নিচে নম্বর ঘ) পূর্বে তথ্য জালিয়াতির কারণে বরখাস্ত বা দণ্ডিত	ক) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত সনদ ও পেশাগত আইডি বা প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে।
০২	সুপারভাইজার (প্রতি ০৯জন তথ্য সংগ্রহকারীর বিপরীতে ০১জন)	ক) ন্যূনতম ব্যাচেলর ডিগ্রী বা সমমান পাস খ) বয়স: ২৫-৪৫ বছর গ) ট্যাবলেট ও ওয়েব অ্যাপ্লিকেশনে দক্ষতা পরীক্ষায় ৮০%+ ঘ) তথ্য সংগ্রহ এলাকার ভৌগোলিক অবস্থান ও প্রকৃতি এবং ওয়ার্ড সীমানা সম্পর্কে বিস্তারিত জ্ঞান ঙ) দলনেতৃত্ব, মৌখিক ও ডিজিটাল যোগাযোগে দক্ষতা	দৈনন্দিন বাধ্যতামূলক দায়িত্বঃ ক) প্রতিটি গণনা এরিয়া শারিরিকভাবে পরিদর্শন খ) প্রতি গণনা এলাকার ৫-১০% পরিবার পুনরায় যাচাই (Re-Check) গ) সন্ধ্যার পর ওয়েব অ্যাপে দৈনিক রিপোর্ট জমা ঘ) ট্যাবলেট চার্জ, ডেটা সিংক ও অ্যাপ আপডেট নিশ্চিত করতে হবে।	ক) ফৌজদারি মামলায় দোষী সাব্যস্ত খ) সরকারী/আধা-সরকারি সংস্থায় নিয়মিত বেতনে কর্মরত গ) ব্যবহারিক পরীক্ষায় ৭০%-এর নিচে নম্বর ঘ) পূর্বে তথ্য জালিয়াতির কারণে বরখাস্ত বা দণ্ডিত	ক) শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত সনদ ও পেশাগত আইডি বা প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে।

আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান:

ক) উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, কালিহাতি, টাঙ্গাইল এর ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে লিংক [https:// www.dss.kalihati.tangail.gov.bd](https://www.dss.kalihati.tangail.gov.bd)

আবেদন ফরম দাখিলের স্থান:

ক) উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, কালিহাতি, টাঙ্গাইল।

আবেদন ফরম বিতরণ, দাখিল ও ব্যবহারিক পরীক্ষার সময়সূচিঃ

ক্রনং.	আবেদন ফরম বিতরণের তারিখ ও সময়	আবেদন ফরম দাখিলের তারিখ ও সময়	ব্যবহারিক পরীক্ষার সম্ভাব্য সময়
০১	২২/০৭/২০২৬ খ্রি. সকাল ০৯.০০ ঘটিকা হতে ২৩/০৭/২০২৬ খ্রি. বিকাল ০৩.০০ ঘটিকা	২২/০৭/২০২৬ খ্রি. হতে ২৩/০৭/২০২৬ খ্রি. সকাল ৯.০০ ঘটিকা থেকে দুপুর ৩.৩০ ঘটিকা পর্যন্ত	২৫/০৭/২০২৬ খ্রি. সকাল ১০.০০ ঘটিকা

শর্তাবলীঃ

- ১) তথ্য সংগ্রহকারীগণ শুমারী চলাকালীন বাড়ি বাড়ি গিয়ে নিয়মিত তথ্য সংগ্রহ করতে হবে।
- ২) ফ্যামিলি কার্ড শুমারী চলাকালীন প্রতিদিন ন্যূনতম ০৮ ঘন্টা তথ্য সংগ্রহ করতে হবে।
- ৩) তথ্য প্রযুক্তি খাতে দক্ষ হতে হবে।

- ৪) তথ্য সংগ্রহের কাজে কোন গাফিলতি করা যাবেনা।
- ৫) কোনক্রমেই ভুল তথ্য এন্ট্রি দেওয়া যাবেনা।
- ৬) সংগৃহীত তথ্যের গোপনীয়তা সম্পূর্ণরূপে রক্ষা বাধ্যতামূলক।
- ৭) টাবলেট সময়ে রক্ষণ করতে হবে। অবহেলায় ক্ষতি হলে ক্ষতিপূরণ প্রযোজ্য।
- ৮) কোন পরিবারকে ফ্যামিলি কার্ড পাওয়ার প্রতিশ্রুতি দেওয়া বা ভয় দেখানো সম্পূর্ণ নিষিদ্ধ।
- ৯) ইচ্ছাকৃত জালিয়াতির ক্ষেত্রে সম্মানী বাতিল ও আইনি ব্যবস্থা নেওয়া হবে।

Sumo
22/07/24

(ফারজানা আক্তার)

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

ও

সভাপতি

ফ্যামিলি কার্ড শুমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি
কালিহাতি, টাঙ্গাইল

ই-মেইল: uno.kalihati@mopa.gov.bd

স্মারক নং- ০৫.৪১.৯৩৪৭.০০০.০০০.১৬.০০০৬.২৬.

তারিখ: ০৬ শ্রাবন ১৪৩৩ বঙ্গাব্দ
২১ জুলাই ২০২৬ খ্রিষ্টাব্দ

অবগতি/সদয় অবগতির জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) :

- ১। মাননীয় সংসদ সদস্য, ১৩৩, টাঙ্গাইল- ৪ (কালিহাতি)।
- ২। জেলা প্রশাসক, টাঙ্গাইল।
- ৩। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, টাঙ্গাইল।
- ৪। উপজেলা নির্বাহী অফিসার, কালিহাতি, টাঙ্গাইল।
- ৫। অফিসার ইনচার্জ, কালিহাতি, টাঙ্গাইল।
- ৬। সদস্য (সকল), ফ্যামিলি কার্ড শুমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি।
- ৭। অফিস কপি।

Sumo
22/07/24

(মোঃ ওবায়দুর রহমান)

উপজেলা সমাজসেবা অফিসার

ও

সদস্য সচিব

ফ্যামিলি কার্ড শুমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি
কালিহাতি, টাঙ্গাইল।

ই-মেইল: usso.kalihati@dss.gov.bd

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয় | সমাজসেবা অধিদপ্তর

ফ্যামিলি কার্ড সন্মারি ২০২৬

ফরম-০১ : তথ্য সংগ্রহকারী আবেদনপত্র

Enumerator Application Form

ক) পদ ও এলাকার তথ্য

আবেদনের তারিখ

সন্মারি বিভাগ নং ও নাম	সন্মারি জেলার নাম	উপজেলা/শহর/আঞ্চলিক কার্যালয়	গণনা এলাকা (EA) নং

খ) আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্য

পূর্ণ নাম (বাংলায়)

পিতার নাম / স্বামীর নাম

মাতার নাম

জন্ম তারিখ	NID নম্বর	মোবাইল নম্বর

স্থায়ী ঠিকানা (গ্রাম/মহল্লা, ওয়ার্ড, ইউনিয়ন,
উপজেলা, জেলা)বর্তমান ঠিকানা (গ্রাম/মহল্লা, ওয়ার্ড, ইউনিয়ন,
উপজেলা, জেলা)

লিঙ্গ	ধর্ম
☐ পুরুষ ☐ নারী ☐ তৃতীয় লিঙ্গ	☐ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ/অন্যান্য

গ) শিক্ষাগত ও পেশাগত যোগ্যতা (শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত সনদ ও পেশাগত আইডি কার্ড বা প্রমাণক যুক্ত করতে হবে)

সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা	পরীক্ষার নাম ও পাসের সাল	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম

বর্তমান পেশা

পূর্বে কোনো জরিপ/সন্মারিতে অংশগ্রহণ করেছেন?

☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে: সন্মারি/জরিপের নাম ও বছর

ঘ) প্রযুক্তিগত দক্ষতা

স্মার্টফোন/ট্যাবলেট ব্যবহারের অভিজ্ঞতা:

☐ নেই ☐ স্বল্প ☐ মধ্যম ☐ দক্ষ (অ্যাপ ব্যবহারে পারদর্শী)

নিজস্ব স্মার্টফোন আছে?

☐ হ্যাঁ ☐ না

ইন্টারনেট ব্যবহারে অভিজ্ঞতা?

☐ হ্যাঁ ☐ না

ঙ) ভাষাগত দক্ষতা

বাংলা ভাষা দক্ষতা:

☐ নেই ☐ স্বল্প ☐ মধ্যম ☐ দক্ষ (লিখন, পঠন ও বাচন পারদর্শী)

ইংরেজী ভাষা দক্ষতা:

☐ নেই ☐ স্বল্প ☐ মধ্যম ☐ দক্ষ (লিখন, পঠন ও বাচন পারদর্শী)

স্থানীয়/ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী ভাষা দক্ষতা:

☐ চাটগাঁ ☐ সিলেটি ☐ নোয়াখালী ☐ চাকমা ☐ মারমা ☐ ত্রিপুরা ☐ অন্যান্য ভাষা (নাম লিখুন)☐ নেই ☐ স্বল্প ☐ মধ্যম ☐ দক্ষ (বাচন পারদর্শী)

চ) অঙ্গীকার ও ঘোষণা

আবেদনকারীর ঘোষণা

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী ঘোষণা করছি যে উপরে প্রদত্ত সকল তথ্য সঠিক ও সত্য। নিয়োগ পেলে আমি সততা, নিরপেক্ষতা ও দক্ষতার সাথে দায়িত্ব পালন করব। সংগৃহীত তথ্যের সম্পূর্ণ গোপনীয়তা রক্ষা করব। কোনো তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে নিয়োগ বাতিল ও আইনি ব্যবস্থা গ্রহণে আমার কোনো আপত্তি নেই।

স্বাক্ষর: তারিখ:

ছ) নিয়োগ কমিটির ব্যবহারের জন্য

ক্রমিক	তারিখ	ব্যবহারিক পরীক্ষার নম্বর (মোট ১০০)	ফলাফল	মন্তব্য

নিয়োগ কমিটির সভাপতির স্বাক্ষর ও তারিখ:

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয় | সমাজসেবা অধিদপ্তর

ফ্যামিলি কার্ড স্মারি ২০২৬

ফরম-০২ : সুপারভাইজার আবেদনপত্র

Supervisor Application Form

ক) পদ ও এলাকার তথ্য

স্মারি বিভাগ	স্মারি জেলা	উপজেলা/আঞ্চলিক কার্যালয়

সুপারভাইজিং EA নং তালিকা (সর্বোচ্চ ৯টি)

খ) আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্য

পূর্ণ নাম (বাংলায়)

পিতার নাম / স্বামীর নাম

NID নম্বর

জন্ম তারিখ

মোবাইল নম্বর

স্থায়ী ঠিকানা

সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা ও পাসের সাল

বর্তমান পেশা ও প্রতিষ্ঠান

গ) সুপারভাইজার হিসেবে পূর্ব অভিজ্ঞতা

পূর্বে সুপারভাইজার হিসেবে কাজ করেছেন?

☐ হ্যাঁ ☐ না

স্মারি/জরিপের নাম	বছর	পদ	কার্যকাল (মাস)

ঘ) প্রযুক্তিগত দক্ষতা

ট্যাবলেট/স্মার্টফোন দক্ষতা:

☐ মধ্যম ☐ দক্ষ ☐ অত্যন্ত দক্ষ

ওয়েব অ্যাপ্লিকেশন ব্যবহারে দক্ষতা:

☐ স্বল্প ☐ মধ্যম ☐ দক্ষ

ঙ) নেতৃত্ব দক্ষতার স্ব-মূল্যায়ন (১=দুর্বল, ৫=অত্যন্ত ভালো)

দক্ষতার ক্ষেত্র	স্কোর (১-৫)
দলনেতৃত্ব (Team Leadership)	
মৌখিক যোগাযোগ (Oral Communication)	
সমস্যা সমাধান (Problem Solving)	
সময় ব্যবস্থাপনা (Time Management)	
ডেটার মান নিয়ন্ত্রণ (QC) বিষয়ে ধারণা	

চ) অঙ্গীকার ও ঘোষণা

আবেদনকারীর ঘোষণা

আমি অঙ্গীকার করছি যে উপরের তথ্য সত্য্য নিয়োগ পেলে আমি: (১) প্রতিদিন EA পরিদর্শন করব। (২) ন্যূনতম ৫-১০% পরিবার Re-Check করব। (৩) দৈনিক রিপোর্ট জমা দেব। (৪) তথ্যের গোপনীয়তা বজায় রাখব। কোনো তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে আইনি ব্যবস্থা মেনে নেব।

স্বাক্ষর: তারিখ:

ছ) নিয়োগ কমিটির ব্যবহারের জন্য

পরীক্ষার ধরন	প্রাপ্ত নম্বর	পাসের নম্বর	ফলাফল
ব্যবহারিক পরীক্ষা (ট্যাবলেট+ওয়েব অ্যাপ)		৮০	
মৌখিক পরীক্ষা (নেতৃত্ব/QC)		৭০	
সামগ্রিক			

সভাপতির মন্তব্য ও স্বাক্ষর: তারিখ: