

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা নির্বাহী অফিসার কার্যালয়
লালমোহন, ভোলা
<http://lalmohan.bhola.gov.bd>

স্মারক নং- ০৫.১০.০৯৫৪.০০০.২৫.০০১.২৬. ৬৩৬

তারিখঃ ২১/০৭/২০২৬খ্রি.

ফ্যামিলি কার্ড তমারি-২০২৬ এর তমারি চলাকালীন তথ্য সংগ্রহকারী ও সুপারভাইজার যোগাযোগে নিয়োজিতকরণ সংক্রান্তবিজ্ঞপ্তিঃ

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

ক্র.নং	পদের ধরণ	আবেদনের বাধ্যতামূলক যোগ্যতা	অযোগ্যতারযোগ্য বৈশিষ্ট্য	অযোগ্যতা	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র
০১	তথ্য সংগ্রহকারী	ক) ন্যূনতম এইচএসসি বা সমমান পাস খ) বয়স: ১৮-৪০ গ) ট্যাবলেট/স্মার্টফোন ব্যবহারিক পরীক্ষায় ৭০%+নম্বর ঘ) সংশ্লিষ্ট তমারি এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা বা ঐ এলাকা সম্পর্কে ভালো জ্ঞান ঙ) বাংলায় সাবশীলভাবে পড়তে, শিখতে ও কথা বলতে সক্ষম চ) শারিরীকভাবে সক্ষম ও মাঠে কাজ করতে সক্ষম	ক) নারী প্রার্থী ৫০% খ) দ্রাক্ষ বা তদূর্ধ্ব ডিগ্রীধারী গ) পূর্বে বিবিএস জরিপে কাজের অভিজ্ঞতা	ক) ফৌজধারি 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।
ক্র.নং	পদের ধরণ	আবেদনের বাধ্যতামূলক যোগ্যতা	দৈনন্দিন বাধ্যতামূলক দায়িত্ব:	অযোগ্যতা	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র
০২	সুপারভাইজার (প্রতি ০৯জন তথ্য সংগ্রহকারীর বিপরীতে ০১জন)	ক) ন্যূনতম ব্যাচেলর ডিগ্রী বা সমমান পাস খ) বয়স: ২৫-৪৫ গ) ট্যাবলেট ও ওয়েব অ্যাপ্রিকেশনে দক্ষতা পরীক্ষায়-৮০%+ ঘ) তথ্য সংগ্রহ এলাকার ভৌগোলিক অবস্থান ও প্রকৃতি এবং ওয়ার্ড সীমানা সম্পর্কে বিস্তারিত জ্ঞান ঙ) দলনেতৃত্ব, মৌখিক ও ডিজিটাল যোগাযোগে দক্ষতা	ক) প্রতিটি গণনা এরিয়া শারিরীকভাবে পরিদর্শন খ) প্রতিটি গণনাএলাকার ৫-১০% পরিবার পুনরায় যাচাই (Re-Check) করা গ) সফ্যার পর ওয়েব অ্যাপে দৈনিক রিপোর্ট জমা দেয়া ঘ) ট্যাবলেট চার্জ, ডেটা সিংক ও অ্যাপ আপডেট নিশ্চিত করণ	ক) ফৌজধারি 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।

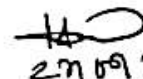
আবেদন ফরম প্রাপ্তির স্থান: ক) উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, লালমোহন, ভোলা ও উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, লালমোহন, ভোলা এর ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে। লিংক <https://dss.lalmohan.bhola.gov.bd> ও সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যম লিংক <https://www.facebook.com/md.masud.1293575>

আবেদন ফরম দাখিলের স্থান: ক) উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, লালমোহন, ভোলা

আবেদন ফরম বিতরণ, দাখিল ও ব্যবহারিক পরীক্ষার সময়সূচিঃ

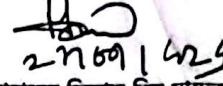
ক্র.নং	আবেদন ফরম বিতরণের তারিখ ও সময়	আবেদন ফরম দাখিলের তারিখ ও সময়	ব্যবহারিক পরীক্ষার সম্ভাব্য সময়
০১	২১/০৭/২০২৬ খ্রি. হতে ২৩/০৭/২০২৬খ্রি. সকাল ৯.০০ টা থেকে দুপুর ২.০০ টা পর্যন্ত	২১/০৭/২০২৬ খ্রি. হতে ২৩/০৭/২০২৬খ্রি. সকাল ৯.০০ টা থেকে বিকাল ৩.০০ টা পর্যন্ত	২৫/০৭/২০২৬খ্রি. সকাল ১০.০০ ঘটিকা


২১/০৭/২০২৬
মোঃ মাসুদ
উপজেলা সমাজসেবা অফিসার
লালমোহন, ভোলা।


২১/০৭/২০২৬
মোহাম্মদ দিফাত বিন সাদেক
উপজেলা নির্বাহী অফিসার
লালমোহন, ভোলা।

শর্তাবলী

- ১) তথ্য সংগ্রহকারীদের শুমারী চলাকালীন বাড়ি বাড়ি গিয়ে নিয়মিত তথ্য সংগ্রহ করতে হবে।
- ২) ফ্যামিলি কার্ড শুমারী চলাকালীন প্রতিদিন ন্যূনতম ০৮ঘণ্টা 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) ট্যাবলেট নিজ জিম্মায় সংরক্ষণ 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।


(মোহাম্মদ সফাত বিন সাদেক)
উপজেলা নির্বাহী অফিসার

ও

সভাপতি

ফ্যামিলি কার্ড শুমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি

লালমোহন, ভোলা

মোবাইল: +৮৮০১৭০১৯৯১৫০৪

Email: unolalmohan@mopa.gov.bd

স্মারক নং- ০৫.১০.০৯৫৪.০০০.২৫.০০১.২৬. ৬৯৬

তারিখঃ ২১/০৭/২০২৬খ্রি.

অনুলিপি সদয় অবগতি/ অবগতি ও বহুল প্রচারের ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)।

০১। মাননীয় সংসদ সদস্য, ভোলা-৩

০২। জেলা প্রশাসক, ভোলা।

০৩। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ভোলা।

০৪। প্রশাসক, উপজেলা পরিষদ, লালমোহন, ভোলা।

০৫। প্রশাসক, লালমোহন পৌরসভা, লালমোহন, ভোলা।

০৬। সহকারী কমিশনার (ভূমি), লালমোহন, ভোলা।

০৭। অফিসার ইনচার্জ, লালমোহন থানা, ভোলা।

০৮। সদস্য....., ফ্যামিলি কার্ড শুমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি, লালমোহন, ভোলা।

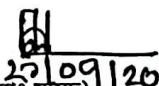
০৯। সদস্য....., ফ্যামিলি কার্ড শুমারী বাস্তবায়ন সংক্রান্ত উপজেলা কমিটি, লালমোহন, ভোলা।

১০। উপজেলা.....কর্মকর্তা, লালমোহন, ভোলা।

১১। চেয়ারম্যান.....ইউপি (সকল) লালমোহন, ভোলা।

১২। জনাব.....।

১৩। অফিস নথি।


(মোঃ মাসুদ)
উপজেলা সমাজসেবা অফিসার

ও

সদস্যসচিব

ফ্যামিলি কার্ড শুমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি

লালমোহন, ভোলা।

মোবাইল: +৮৮০১৮২৫৫১৩৫৫৯