

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা নির্বাহী অফিসার কার্যালয়
নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
www.niamatpur.naogaon.gov.bd

স্মারক নম্বর: ০৫.৪৩.৬৪৬৯.০০০.৪১.০০৯.২৬.৬১২

তারিখ: ২২/০৭/২০২৬খ্রি.

ফ্যামিলি কার্ড তুমারি-২০২৬ এর তুমারিকালীন তথ্য সংগ্রহকারী ও সুপারভাইজার নির্বাচন সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়ের আওতাধীন সমাজসেবা অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়িত ফ্যামিলি কার্ড কর্মসূচির ফ্যামিলি কার্ড তুমারি নির্দেশিকা-২০২৬ এর আলোকে দেশব্যাপী আগামী "১লা আগস্ট ২০২৬ হতে ১৪ সেপ্টেম্বর ২০২৬" পর্যন্ত ফ্যামিলি কার্ড তুমারি কার্যক্রম শুরু হতে যাচ্ছে। সে লক্ষ্যে নিয়ামতপুর উপজেলায় তথ্য সংগ্রহের জন্য তথ্য সংগ্রহকারী ও সুপারভাইজার নির্বাচন করা হবে। আগ্রহীদের নিকট হতে আবেদন আহ্বান করা হচ্ছে।

ক্র.সং.	পদের ধরণ	আবেদনের বাধ্যতামূলক যোগ্যতা	অগ্রাধিকারযোগ্য বৈশিষ্ট্য	অযোগ্যতা	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র
০১	তথ্য সংগ্রহকারী (প্রতি গণনা এলাকার ০১ জন)	ক) ন্যূনতম এইচএসসি বা সমমান পাস খ) বয়স: ১৮-৪০ বছর। গ) ট্যাবলেট/স্মার্ট ফোন ব্যবহারিক পরীক্ষায় ৭০%-এর নম্বর ঘ) সংশ্লিষ্ট তুমারি এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা বা ঐ এলাকা সম্পর্কে ভালোজ্ঞান ঙ) বাংলায় সাবশীল ভাবে পড়তে, লিখতে ও কথা বলতে সক্ষম চ) শারীরিক ভাবে সক্ষম ও মাঠে কাজ করতে সক্ষম	ক) উপজেলায় কমপক্ষে ৫০% তথ্য সংগ্রহকারী নারী প্রার্থী অগ্রাধিকারযোগ্য খ) দ্বিতীয় বা তদুর্ধ্ব ডিগ্রীধারী গ) পূর্বে বিকিএস 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 যোগ্যতা, নাগরিকত্বের সত্যায়িত সনদ ও পেশাগত আইডি বা প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে।
০২	সুপারভাইজার (প্রতি ০১ জন তথ্য সংগ্রহকারীর বিপরীতে ০১ জন)	ক) ন্যূনতম ব্যাচেলর ডিগ্রী বা সমমান পাস খ) বয়স: ২৫-৪৫ গ) ট্যাবলেট ও ওয়েব অ্যাপ্লিকেশনে দক্ষতা পরীক্ষায়-৮০%+ ঘ) তথ্য সংগ্রহ এলাকার ভৌগোলিক অবস্থান ও প্রকৃতি এক ওয়ার্ড সীমানা সম্পর্কে বিস্তারিত জ্ঞান ঙ) দল নেতৃত্ব, মৌখিক ও ডিজিটাল যোগাযোগে দক্ষতা	ক) প্রতিটি গণনা এরিয়া শারীরিকভাবে প্রতিদিন পরিদর্শন খ) প্রতি গণনা এলাকার ৫-১০% পরিবার পুনরায় যাচাই (Re-Check) গ) সন্ধ্যার মধ্যে ওয়েব অ্যাপে দৈনিক রিপোর্ট জমা ঘ) ট্যাবলেট চার্জ, ডেটা সিমিং ও অ্যাপ আপডেট নিশ্চিত	ক) ফৌজদারি মামলায় দোষী সাব্যস্ত খ) সরকারী/আধা-সরকারি সংস্থায় নিয়মিত বেতনে কর্মরত গ) ব্যবহারিক পরীক্ষায় ৮০%-এর নিচে নম্বর ঘ) পূর্বে তথ্য জালিয়াতির কারণে বরখাস্ত বা দণ্ডিত	ক) শিক্ষাগত যোগ্যতা, নাগরিকত্বের সত্যায়িত সনদ ও পেশাগত আইডি বা প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে।

আবেদন ফর্ম প্রাপ্তির স্থান: ক) উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, নিয়ামতপুর, নওগাঁ ও এর ওয়েব সাইটে পাওয়া যাবে লিংক <https://dss.niamatpur.naogaon.gov.bd>

আবেদন ফর্ম দাখিলের স্থান: ক) উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, নিয়ামতপুর, নওগাঁ।

আবেদন ফর্ম বিতরণ, দাখিল ও ব্যবহারিক পরীক্ষার সময়সূচি

ক্র.সং.	আবেদন ফর্ম বিতরণের তারিখ ও সময়	আবেদন ফর্ম দাখিলের তারিখ ও সময়	ব্যবহারিক পরীক্ষার সময় ও স্থান
০১	২২/০৭/২০২৬ খ্রি. হতে ২৪/০৭/২০২৬ খ্রি. সকাল ৯.০০ টা থেকে দুপুর ২.০০ টা পর্যন্ত	২২/০৭/২০২৬ খ্রি. হতে ২৪/০৭/২০২৬ খ্রি. সকাল ৯.০০ টা থেকে বিকাল ৪.০০ টা পর্যন্ত	২৫/০৭/২০২৬ খ্রি. সকাল ১০.০০ ঘটিকা, উপজেলা পরিষদ হল রুম, নিয়ামতপুর, নওগাঁ।

- ১) তথ্য সংগ্রহকারীগণকে শুধুমাত্র চল্লিশাশীম বাত্ৰি বাত্ৰি গিৰে নিয়মিত তথ্য সংগ্ৰহ করতে হবে।
- ২) ফ্যামিলি কার্ড শুধুমাত্র চল্লিশাশীম প্রতিদিন ন্যূনতম ০৮ ঘণ্টা তথ্য সংগ্ৰহ করতে হবে।
- ৩) তথ্য গ্ৰহণকালে দক্ষ হতে হবে।
- ৪) তথ্য সংগ্ৰহের কাজে কোন গাফিলতি করা যাবে না।
- ৫) কোন কর্মই ছুদ তথ্য এন্ট্রি দেওয়া যাবে না।
- ৬) সংগৃহীত তথ্যের গোপনীয়তা সম্পূর্ণরূপে রক্ষা বাধ্যতামূলক।
- ৭) টাবলেট সম্বন্ধে সুরক্ষণ করতে হবে। অবহেলায় ক্ষতি হলে ক্ষতি পূরণ প্রযোজ্য।
- ৮) কোন পরিবারকে ফ্যামিলি কার্ড পাওয়ার প্রতিশ্রুতি দেওয়া বা ভয় দেখানো সম্পূর্ণ নিষিদ্ধ।
- ৯) ইচ্ছাকৃত জালিয়াতির ক্ষেত্রে সন্ধানী বাত্ৰি ও আইসি ব্যবস্থা নেওয়া হবে।
- ১০) অবস্থা বিবেচনায় নিয়োগ সংক্রান্ত বিষয়ে যেকোন সিদ্ধান্ত ফ্যামিলি কার্ড শুধুমাত্রী তথ্য সংগ্ৰহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি গ্রহণ করতে পারবে।

22/09/24

মোহাঃ মুশাখা খাতুন
উপজেলা নির্বাহী অফিসার

3

গ্যামিনি কার্ড সম্বন্ধীয় তথ্য সংগ্রহকারী বেচ্ছাসেমী নির্বাচন কমিটি

निग्रायतपूत्र, न०गां ।

মুঠাফোন: ০১৭৬২-০৭৭৫০৫ (দায়িত্ব)

Email: unioniamatpur@mopa.gov.bd

আবাক নম্বর: ০৫.৪৩.৬৪৬৯.০০০.৪১.০০৯.২৬.৬১২

তারিখ: ২২/০৭/২০২৬খ্রি.

অনুলিপি সনদ অবগতি/ অবগতি ও বহুল প্রচারের ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো।

- ১। মাননীয় সংসদ সদস্য, ৪৬ নং গাং ১ (নিয়ামতপুর)।
২। কর্মসূচি পরিচালক, ফ্যামিলি কার্ড, সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়।
৩। জেলা প্রশাসক, নওগাঁ।
৪। পরিচালক, বিজ্ঞানীয় সমাজসেবা কার্যালয়, রাজশাহী বিভাগ, রাজশাহী।
৫। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, নওগাঁ।
৬। প্রশাসক, উপজেলা পরিষদ, নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
৭। সহকারী কমিশনার (ভূমি), নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
৮। অফিসার ইনচার্জ, নিয়ামতপুর থানা, নওগাঁ।
৯। সদস্য....., ফ্যামিলি কার্ড ওয়ারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি, নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
১০। সদস্য....., ফ্যামিলি কার্ড ওয়ারী বাস্তবায়ন সংক্রান্ত উপজেলা কমিটি, নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
১১। উপজেলা....., কর্মকর্তা, নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
১২। চেয়ারম্যান..... ইউপি (সকল) নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
১৩। জনাব.....
১৪। সভাপতি/ সম্পাদক..... প্রেসক্লাব (সকল), নিয়ামতপুর, নওগাঁ।
১৫। অফিস নথি।

22/09/2024

মোঃ দেলোয়ার হোসেন

উপজেলা সমাজসেবা অফিসার (অঃ দাঃ)

3

सदसा सचिव

ফ্যামিলি কার্ড জমারীর তথ্য সংগ্রহকারী খেচহাসেবী নির্বাচন কমিটি

নিয়ামতপুর, নওগাঁ।

মোবাইল: ০১৭০৮-৪১৫০৫৬।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয় | সমাজসেবা অধিদপ্তর

ফরমবিধি কার্ড তুমারি ২০২৬

ফরম-০১ : তথ্য সংগ্রহকারী আবেদনপত্র

Enumerator Application Form

ক) পদ ও এলাকার তথ্য

আবেদনের তারিখ

তুমারি বিভাগ মং ও নাম	তুমারি 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/তুমারিতে অংশগ্রহণ করেছেন?

☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে: তুমারি/জরিপের নাম ও বছর

ওয়েব অ্যাপ্লিকেশন ব্যবহারে দক্ষতা:

☐ দূর ☐ মধ্যম ☐ দক্ষ

গ) 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)	
ভৌতিক মান নিয়ন্ত্রণ (QC) বিষয়ে ধারণা	

ঘ) অধীকার ও যোগদান

আবেদনকারীর যোগদান

আমি অধীকার করছি যে উপরে বর্ণিত সকল নিয়োগ শেলে আমি: (১) প্রতিদিন EA পরিদর্শন করব (২) ন্যূনতম ৫-১০% পরিবার Re-Check করব (৩) মৈত্রিক রিপোর্ট জমা দেব (৪) তাদের যোগাযোগ করা বলায় রাখব কোনো তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে আইনি ব্যবস্থা নেমে নেবে

স্বাক্ষর: তারিখ:

ঙ) নিয়োগ কমিটির ব্যবহারের জন্য

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

সভাপতির স্বাক্ষর ও স্বাক্ষর: তারিখ:

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার | সমাজকল্যাণ বহুপালয় | সমাজসেবা অধিদপ্তর
ফ্যামিলি কার্ড ওয়ারি ২০২৬

ফরম-০২ : সুপারভাইজার আবেদনপত্র
Supervisor Application Form

ক) পদ ও এলাকার তথ্য

ওয়ারি বিভাগ	ওয়ারি জেলা	উপজেলা/আঞ্চলিক কার্যালয়

সুপারভাইজিং EA নং তারিখ (সর্বোচ্চ ১টি)

খ) আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্য

পূর্ণ নাম (বাংলায়)

পিতার নাম / স্বামীর নাম

NID নম্বর

জন্ম তারিখ

মোবাইল নম্বর

স্থায়ী ঠিকানা

সর্বোচ্চ শিক্ষারত যোগ্যতা ও পাসের সাল

বর্তমান পেশা ও প্রতিষ্ঠান

গ) সুপারভাইজার হিসেবে পূর্ব অভিজ্ঞতা

পূর্বে সুপারভাইজার হিসেবে কাজ করেছেন?

☐ হ্যাঁ ☐ না

ওয়ারি/জরিপের নাম	বছর	পদ	কার্যকাল (মাস)

ঘ) প্রযুক্তিগত দক্ষতা

ট্যাবলেট/স্মার্টফোন দক্ষতা:

☐ মধ্যম ☐ দক্ষ ☐ অত্যন্ত দক্ষ

ঘ) প্রযুক্তিগত দক্ষতা

স্মার্টফোন/ট্যাবলেট ব্যবহারের অভিজ্ঞতা:

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

নিজস্ব স্মার্টফোন আছে?

☐ হ্যাঁ ☐ না

ইন্টারনেট ব্যবহারের অভিজ্ঞতা?

☐ হ্যাঁ ☐ না

ঙ) ভাষাগত দক্ষতা

বাংলা ভাষা দক্ষতা:

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

ইংরেজী ভাষা দক্ষতা:

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

স্থানীয়/কুন্ড নৃ-গোষ্ঠী ভাষা দক্ষতা:

☐ চাটগাঁ ☐ সিলেটি ☐ নোয়াখালী ☐ চাকমা ☐ মার্মা ☐ ত্রিপুরা ☐ অন্যান্য ভাষা (নাম লিখুন

☐ নেই ☐ হয় ☐ 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: