

(একই স্মারক ও তারিখে প্রতিস্থাপিত)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়
গোলাপগঞ্জ, সিলেট
www.golapganj.sylhet.gov.bd

স্মারক নম্বর : ০৫.৪৬.৯১৩৮.০০০.০২.০০২.২৬.৯০৪

তারিখ: ২১ জুলাই, ২০২৬

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

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্তৃক বাস্তবায়িত ফ্যামিলি কার্ড কর্মসূচির “ফ্যামিলি কার্ড শুমারি নির্দেশিকা-২০২৬” এর আলোকে দেশব্যাপী আগামী “১লা আগস্ট ২০২৬-১৪ সেপ্টেম্বর ২০২৬” পর্যন্ত ফ্যামিলি কার্ড শুমারী কার্যক্রম শুরু হতে যাচ্ছে। সে লক্ষ্যে গোলাপগঞ্জ 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 গ) ট্যাবলেট/ স্মার্টফোন ব্যবহারিক পরীক্ষায় ৭০%+ নম্বর ঘ) সংশ্লিষ্ট শুমারি এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা বা ঐ এলাকা সম্পর্কে ভালো জ্ঞান ঙ) বাংলায় সাবলীলভাবে পড়তে, লিখতে ও কথা বলতে সক্ষম চ) শারিরীকভাবে সক্ষম ও মাঠে কাজ করতে সক্ষম	ক) নারী প্রার্থী ৫০% খ) শ্রমিক 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 ০১ জন)	ক) ন্যূনতম ব্যাচেলর ডিগ্রী বা সমমান পাস খ) বয়স: ২৫-৪৫ গ) ট্যাবলেট ও ওয়েব অ্যাপ্লিকেশনে দক্ষতা পরীক্ষায়-৮০%+ নম্বর 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) প্রতি গণনা এলাকার ৫-১০% পরিবার পুনরায় যাচাই (Re-Check) গ) সন্ধ্যার পর ওয়েব অ্যাপে দৈনিক রিপোর্ট জমা ঘ) ট্যাবলেট চার্জ, ডেটা সিমক ও অ্যাপ আপডেট নিশ্চিত	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, গোলাপগঞ্জ, সিলেট ও উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, গোলাপগঞ্জ, সিলেট এর ওয়েবসাইট (লিংক <https://dss.golapganj.sylhet.gov.bd>) ও সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যমে পওয়া যাবে।

আবেদন ফরম দাখিলের স্থান: ক) উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।

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 ২৫/০৭/২০২৬খ্রি. সকাল ৯:০০ টা থেকে দুপুর ৩:০০ টা পর্যন্ত	২১/০৭/২০২৬ খ্রি. হতে ২৫/০৭/২০২৬খ্রি. সকাল ৯:০০ টা থেকে বিকাল ৪:০০ টা পর্যন্ত	২৬/০৭/২০২৬খ্রি. সকাল ১০:০০ ঘটিকা

[Signature]

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

শর্তাবলীঃ

- ১) তথ্য সংগ্রহকারীগণ ওমারী চলাকালীন বাড়ি বাড়ি গিয়ে নিয়মিত তথ্য সংগ্রহ করতে হবে।
- ২) ফ্যামিলি কার্ড ওমারী চলাকালীন প্রতিদিন ন্যূনতম ০৮ঘন্টা তথ্য সংগ্রহ করতে হবে।
- ৩) তথ্য প্রযুক্তি খাতে দক্ষ হতে হবে।
- ৪) তথ্য সংগ্রহের কাজে কোন গাফিলতি করা যাবে না।
- ৫) কোনক্রমেই ভুল তথ্য এন্ট্রি দেওয়া যাবে না।
- ৬) সংগৃহীত তথ্যের গোপনীয়তা সম্পূর্ণরূপে রক্ষা বাধ্যতামূলক।
- ৭) ট্যাবলেট সযত্নে 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।

(Signature)
২১/০৭/২০২৬

মোঃ রফিকুল ইসলাম
উপজেলা নির্বাহী অফিসার

ও
সভাপতি

ফ্যামিলি কার্ড ওমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি
গোলাপগঞ্জ, সিলেট।

Email: unogolapganjsyl@gmail.com

স্মারক নম্বর : ০৫.৪৬.৯১৩৮.০০০.০২.০০২.২৬.

তারিখ: ২১ জুলাই, ২০২৬

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

- ০১। মাননীয় সংসদ সদস্য, ২৩৪ সিলেট-৬ (গোলাপগঞ্জ-বিয়ানীবাজার)
- ০২। জেলা প্রশাসক, সিলেট।
- ০৩। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, সিলেট।
- ০৪। প্রশাসক, উপজেলা পরিষদ, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ০৫। প্রশাসক, গোলাপগঞ্জ পৌরসভা, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ০৬। সহকারী কমিশনার (ভূমি), গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ০৭। অফিসার ইনচার্জ, গোলাপগঞ্জ মডেল থানা, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ০৮। উপজেলা অফিসার, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ০৯। সদস্য, ফ্যামিলি কার্ড ওমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ১০। সদস্য, ফ্যামিলি কার্ড ওমারী বাস্তবায়ন সংক্রান্ত উপজেলা কমিটি, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ১১। চেয়ারম্যান, ইউপি (সকল), গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ১২। জনাব, গোলাপগঞ্জ, সিলেট।
- ১৩। অফিস নথি।

(Signature)
২১/০৭/২৬

মো: নুরুল হক

উপজেলা সমাজসেবা অফিসার

ও

সদস্য সচিব

ফ্যামিলি কার্ড ওমারীর তথ্য সংগ্রহকারী স্বেচ্ছাসেবী নির্বাচন কমিটি
গোলাপগঞ্জ, সিলেট।

ফ্যামিলি কার্ড শুমারি ২০২৬

ফরম-০১ : তথ্য সংগ্রহকারী আবেদনপত্র

Enumerator Application Form

ক) পদ ও এলাকার তথ্য

আবেদনের তারিখ

শুমারি বিভাগ নং ও নাম	শুমারি 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/শুমারিতে অংশগ্রহণ করেছেন?

☐ হ্যাঁ ☐ না

হ্যাঁ হলে: শুমারি/জরিপের নাম ও বছর

ঘ) প্রযুক্তিগত দক্ষতা

স্মার্টফোন/ট্যাবলেট ব্যবহারের অভিজ্ঞতা:

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

নিডাঙ্ক স্মার্টফোন আছে?

☐ হ্যাঁ ☐ না

ইন্টারনেট ব্যবহারের অভিজ্ঞতা?

☐ হ্যাঁ ☐ না

ঙ) ভাষাগত দক্ষতা

বাংলা ভাষা দক্ষতা:

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

ইংরেজি 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:

ফ্যামিলি কার্ড শুমারি ২০২৬

ফরম-০২ : সুপারভাইজার আবেদনপত্র

Supervisor Application Form

ক) পদ ও এলাকার তথ্য

শুমারি বিভাগ	শুমারি 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

শুমারি/জরিপের নাম	বছর	পদ	কার্যকাল (মাস)

ঘ) প্রযুক্তিগত দক্ষতা

ট্যাবলেট/স্মার্টফোন দক্ষতা:

☐ মধ্যম ☐ দক্ষ ☐ অতিউচ্চ দক্ষ

ওয়েব অ্যাপ্লিকেশন ব্যবহারে দক্ষতা:

☐ স্বল্প ☐ 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)	
ডেটার মান নিয়ন্ত্রণ (QC) বিষয়ে ধারণা	

চ) অঙ্গীকার ও ঘোষণা

আবেদনকারীর ঘোষণা

আমি অঙ্গীকার করছি যে উপরের তথ্য সত্য। 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: