

**ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି (EOI):-**

ଓଡ଼ିଶାର ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ମିଲେଟ୍ସର ପ୍ରୋତ୍ସାହନ ପାଇଁ ଏକ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ;ଓଡ଼ିଆ ମିଲେଟ୍ସ ଶନକ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବା ପାଇଁ ଏହି ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି (Eoi) ମୁଖ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା କୃଷି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ଭଦ୍ରକ ଦ୍ୱାରା ଅଭିଜ୍ଞ ତଥା ଆଗ୍ରହୀ ଗୋଷ୍ଠୀ ଭିତ୍ତିକ ସଂଗଠନ/ କୃଷକ ସଂଗଠନ ମାନଙ୍କୁ ବଡ଼ ବ୍ଲକ, ଭଦ୍ରକ ପାଇଁ ବ୍ଲକ ସ୍ତରରେ କାର୍ଯ୍ୟନୁୟନ ସଂସ୍ଥା /agency ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆବେଦନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି। ଆଗ୍ରହୀ କୃଷକ ସଂଗଠନ / ମହିଳା ସ୍ୱୟଂ ସହାୟତା ଗୋଷ୍ଠୀ ଫେଡେରେସନ / ସାଧାରଣ ଆଗ୍ରହୀ ଗୋଷ୍ଠୀ (ସିଇଜି)/ ସମବାୟ ସମିତି ଗୁଡ଼ିକ ମାନେ "ଓଡ଼ିଶାର ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ମିଲେଟ୍ସର ପ୍ରୋତ୍ସାହନ ପାଇଁ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ବ୍ଲକସ୍ତରୀୟ କାର୍ଯ୍ୟ ଉନ୍ନୟନ ସଂସ୍ଥା ଭାବରେ ଯୋଗଦାନ ପାଇଁ ଆବେଦନ" ଲେଖି ମୁଦା ଲଫାପା ରେ ପଞ୍ଜିକୃତ /ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ଦ୍ୱାରା ଆବଦ୍ଧ ଆବେଦନ ଫର୍ମ୍ମାଟ ଅନୁଯାୟୀ ବ୍ଲକ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାନାମ ସହିତ ଆବେଦନ କରିବାକୁ ଉତ୍ସାହ କରାଯାଉଅଛି । ଏହି ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି / Eoi କୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଜିଲ୍ଲାର ମୁଖ୍ୟ ଜିଲ୍ଲା କୃଷି ଅଧିକାରୀ ତଥା ଆତ୍ମା (ATMA) ପ୍ରକଳ୍ପ ନିର୍ଦ୍ଦେଶକଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କରାଯିବ। ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବ ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ ତା.୨୦.୦୩.୨୦୨୩ ଅପରାହ୍ନ ୫.୩୦ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏବଂ ସମାନ ସ୍ୱାକ୍ଷରୀକୃତ ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ପ୍ରତିନିଧୀଙ୍କ ଉପସ୍ଥିତିରେ ତା. ୨୧.୦୩.୨୦୨୩ ରେ ଏହି ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବକୁ ଖୋଲାଯିବ। ଜିଲ୍ଲା ଆଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱେଚ୍ଛାକୃତ ରେ ଆବେଦନ ଫର୍ମ୍ ଏବଂ ସବିଶେଷ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଉପଲବ୍ଧ କରାଯାଇଛି ।

ବି. ଦ୍ର. :- ଇ-ମେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ଆସିଥିବା ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବ କୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ ନାହିଁ କିମ୍ବା କୌଣସି ପ୍ରକାର ର ଡାକ ବିକଳ୍ପ କିମ୍ବା ଧାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖ ଏବଂ ନିର୍ଧାରିତ ସମୟ ଠାରୁ ବିକଳ୍ପ ପାଇଁ ପ୍ରାଧିକରଣ ଦାୟୀ ରହିବେ ନାହିଁ ଏବଂ ଏହାକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିପାରିବେ । କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ କୌଣସି କାରଣ ନ ଦେଇ ଯେ କୌଣସି କିମ୍ବା ସମସ୍ତ Eoi ଆଗ୍ରହର ଅଭିବ୍ୟକ୍ତି ପ୍ରସ୍ତାବ କୁ ବାତିଲ/ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିବାର ସମସ୍ତ ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷଣ କରିଛନ୍ତି।

**Annexure 8: Expression of Interest from Community Based Organization to be the Implementing Agency of Odisha Millets Mission at the block level: (Furnish the details in English/Odia without exceeding 15 pages).**

ସଂଲଗ୍ନ-ଏ: ବ୍ଲକସ୍ତରରେଓଡ଼ିଶାମିଲେଟମିଶନରକାର୍ଯ୍ୟକାରୀସଂସ୍ଥାହେବାପାଇଁସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣଭିତ୍ତିକସଂଗଠନରଆଗ୍ରହରଅଭିବ୍ୟକ୍ତି: (ଇଂରାଜୀ / ଓଡ଼ିଆରେସବିଶେଷତଥ୍ୟପ୍ରଦାନକରନ୍ତୁ 15 ପୃଷ୍ଠାଅତିକ୍ରମନକରି) |

**1 DETAILS OF THE CBO/ସଂଗଠନ ର ତଥ୍ୟ**

- a. Name of the CBO  
ଗୋଷ୍ଠୀଭିତ୍ତିକସଂଗଠନରନାମ: \_\_\_\_\_
- b. Acronym, if any  
ସଂଗଠନରସଂକ୍ଷିପ୍ତନାମ, ଯଦିକିଛିଅଛି: \_\_\_\_\_
- c. Address/ଠିକଣା:
  - i) Mailing / Correspondence office: ସଂଗଠନକାର୍ଯ୍ୟାଳୟରଯୋଗାଯୋଗଠିକଣା  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - ii) Visiting office: ସଂଗଠନପରିଦର୍ଶନକାର୍ଯ୍ୟାଳୟ  
\_\_\_\_\_
- d. Contact Person/ଯୋଗାଯୋଗବ୍ୟକ୍ତି:
  - i) Name/ନାମ: \_\_\_\_\_

ii) Designation / ଉପାଧି: \_\_\_\_\_

iii) Telephone No/ଫୋନନଂ: Landline/ଲାଇଲାଇନ: \_\_\_\_\_

Mobile/ମୋବାଇଲ: \_\_\_\_\_

Email ଇ-ମେଲ: \_\_\_\_\_

iv) Address, if different from (c) ଯଦିଠିକଣାକ୍ରମିକସଂଖ୍ୟା (c) ଠାରୁଅଲଗାଥାଏ-  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2 IDENTITY/LEGAL STATUS/ଆଇନଗତସ୍ଥିତି:

i) Is organization registered/ଆପଣଙ୍କର ସଂଗଠନ/ଗୋଷ୍ଠୀକଣପଞ୍ଜିକୃତଅଟେକି:

Yes /ହଁ  No/ନାହିଁ

ii) If yes/ଯଦିହଁ, Under (a) Society Act/ସମିତିଅଧିନିୟମ  (b) Under Trust/  
ତ୍ରଷ୍ଟିଅଧିନିୟମ

(c) Under Company Act- 25 (ସେକ୍ସନ-25)/ କମ୍ପାନୀଅଧିନିୟମଅନ୍ତର୍ଗତ-9 8 (ବିଭାଗ -9)

(d) Any other/ଅନ୍ୟକୌଣସି

If any other, please specify – ଯଦିଅନ୍ୟକୌଣସିଅଧିନିୟମରେପଞ୍ଜିକୃତହୋଇଛି,  
ଦୟାକରିଉଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ

iii) Year of registration/formation/ସଂଗଠନପଞ୍ଜିକୃତ /ଗଠନବର୍ଷ:  
\_\_\_\_\_

iv) Since how long it is operational (No. of years)/କେତେବର୍ଷରୁକାର୍ଯ୍ୟକାରୀହେଉଛି  
(ବର୍ଷସଂଖ୍ୟା): \_\_\_\_\_

v) Operational area of the organization/ସଂଗଠନକାର୍ଯ୍ୟକରୁଥିବାଅଞ୍ଚଳ:

(Only indicate the number/କେବଳସଂଖ୍ୟାରେଲେଖନ୍ତୁ)

State/s/ ରାଜ୍ୟ: \_\_\_\_\_

District/s/ ଜିଲ୍ଲା: \_\_\_\_\_

block/s/ବ୍ଲକ୍: \_\_\_\_\_

Village/s/ଗ୍ରାମ: \_\_\_\_\_

vi) Whether it is registered under Income Tax/ ଆୟକରବିଭାଗରେପଞ୍ଜିକୃତକି?

Yes/ହଁ  No/ନାହିଁ

### 3 GOVERNANCE/ଶାସନନିତି:

i) Does organization have a governing board/

କାର୍ଯ୍ୟସାଧକ ପରିଚାଳନା ବୋର୍ଡ ଅଛି କି ନାହିଁ No/ ନା

ii) If yes, give details of Board Members (status) ଯଦି ହଁ,

ପରିଚାଳକଙ୍କ ବିବରଣୀ ଦେବାକୁ

#### 3.1 NAME & ADDRESS GENDER OCCUPATION POSITION / DESIGNATION (INCL CHIEF EXECUTIVE)/ ନାମ ଓ ଠିକଣା, ଲିଙ୍ଗ, ବୃତ୍ତି/ପଦବୀ (ମୁଖ୍ୟ ଶାସକ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ)

Sl. କ୍ରମ	Name ନାମ	Address ଠିକଣା	Gender ଲିଙ୍ଗ	Occupation /ବୃତ୍ତି	Position/ Designation/ପଦବୀ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

## 4 FINANCIAL MANAGEMENT/ଆର୍ଥିକପରିଚାଳନା

i) What financial statements are prepared at organization/କେଉଁଆର୍ଥିକବିବରଣୀଗୁଡ଼ିକସଂଗଠନଦ୍ୱାରାପ୍ରସ୍ତୁତହୁଏ:

- Balance sheet/ ବାଲାନ୍ସସିଟ:
- Receipt & payment/ପ୍ରାପ୍ତରସିଦ୍ଫୁପ୍ରଦାନରସିଦ୍ଫ:
- Income & expenditure/ଆୟଓବ୍ୟୟ:
- Cash flow statement/ନଗଦପ୍ରବାହବିବରଣୀ:
- Fund flow statement/ପାଣ୍ଠିପ୍ରବାହବିବରଣୀ:
- Others/ଅନ୍ୟାନ୍ୟ:
- Other Specify : ଅନ୍ୟାନ୍ୟଯଦିଅଛିଉଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ:

### 4.1 FINANCIAL PARTICULARS OF THE AGENCY/ସଂଗଠନରଆର୍ଥିକବିବରଣୀ

Financial Year*/ଆର୍ଥିକବର୍ଷ	Turnover from/ସମୁଦାୟକାରବାରଆଦାୟ	Income tax return filedଆୟକରଫେରସ୍ତଆବେଦନ( yes/ହଁ/ no/ନା)**
2019-20/୨୦୧୯-୨୦		
2020-21/୨୦୨୦-୨୧		
2021-22/୨୦୨୧-୨୨		

\*Attach copies of Receipt & Payments, Income & Expenditure and Balance Sheet for these years/ ପାଉଁଟିରସିଦ୍ଫଏବଂଦେୟ, ଆୟଓବ୍ୟୟଏବଂବାଲାନ୍ସସିଟରକପିସଲଗ୍ନକରନ୍ତୁ

\*\*Please attach last three assessment years Income Tax Return receipt/ଦୟାକରିଗତତିନୋଟିମୂଲ୍ୟାଙ୍କନବର୍ଷରଆୟକରଫେରସ୍ତରସିଦ୍ଫସଲଗ୍ନକରନ୍ତୁ

(Kindly attach xerox copy of PIN & TIN certificate) / ଦୟାକରିPIN ଏବଂTIN ସାର୍ଟିଫିକେଟରକପିସଲଗ୍ନକରନ୍ତୁ

**4.2 AUDITED BALANCE SHEET/ହିସାବସମୀକ୍ଷାବାଲାକୃଷିଟ (APPLICABLE IN CASE OF REGISTERED ENTITY ONLY/କେବଳପଞ୍ଜିକୃତସଂସ୍ଥାକ୍ଷେତ୍ରରେପ୍ରଯୁଜ୍ୟ)**

Financial Year /ଆର୍ଥିକବର୍ଷ	Audit of Balance sheet / ହିସାବସମୀକ୍ଷାବାଲାକୃଷିଟରବିବରଣୀ(Yes/ହଁ/ no/ନା)	Remarks /ଟିପ୍ପଣୀ
2019-20/୨୦୧୯-୨୦		
2020-21/୨୦୨୦-୨୧		
2021-22/୨୦୨୧-୨୨		

**4.3 ASSET POSITION OF THE WSHG/FPOs, WSHGs FEDERATION/FPOs**

**CBOଗୋଷ୍ଠୀଭିତ୍ତିକସଂଗଠନରସମ୍ପତ୍ତିସ୍ଥିତି**

SL No/କ୍ରମସଂଖ୍ୟା	Type of Asset/ ସମ୍ପତ୍ତିରପ୍ରକାର	Nos/ସଂଖ୍ୟା	Expected Value ( In Lakhs)/ଆଶାକରାଯାଇଥିବାମୂଲ୍ୟ (ଲକ୍ଷରେ )	Remarks if Any/ମନ୍ତବ୍ୟଯଦିକିଛିଅଛି

## 5 WORK EXPERIENCE/କାର୍ଯ୍ୟଅଭିଜ୍ଞାତ

### 5.1 CREDIT AVAILED FROM DIFFERENT BANKS/AGENCIES? / ବିଭିନ୍ନବ୍ୟାଙ୍କ

/ଏଜେଣ୍ଡିଗ୍ରେଡିଟିପଲକ୍ଷ(PLEASE MENTION CATEGORIES

WISE/ଦୟାକରିବର୍ଗଧାରାରେଉଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ)

SL No/କ୍ରମସଂଖ୍ୟା	Name of the Credit Agency(କ୍ରେଡିଟଏଜେଣ୍ଡିଗ୍ରେଡିଟିନାମ)	Credit in Rs Lakh/କ୍ରେଡିଟ୍ (ଲକ୍ଷଟଙ୍କାରେ)	Year (ବର୍ଷ)	Status of repayment/ପରିଶୋଧରସ୍ଥିତି

### 5.2 EXPERIENCE OF BUSINESS/SERVICE/AGGREGATION UNDERTAKEN BY THE INSTITUTION WITHIN THE BLOCK PROPOSED? (PLEASE MENTION CATEGORIES

WISE)/ ପ୍ରସ୍ତାବିତବ୍ଲକମଧ୍ୟରେଅନୁଷ୍ଠାନଦ୍ୱାରାନିୟମାତ୍ମକପ୍ରାପ୍ୟବସାୟ

/ସେବାଅକିକରଣରଅଭିଜ୍ଞାତା(ଦୟାକରିବର୍ଗଗୁଡିକଉଲ୍ଲେଖକରନ୍ତୁ)

SL No	Name of the Commodity/service /ଦ୍ରବ୍ୟ/ସେବାରନାମ	Type of Engagement /ଯୋଗଦାନରପ୍ରକାର	Nos of GP /ଗ୍ରାମପଂଚାୟତସଂଖ୍ୟା	Nos of HH /ଘରସଂଖ୍ୟା	Quantity /ପରିମାଣ	Turnover /କାରବାର(ଟଙ୍କା)

### 5.3 NOS OF MEMBERS/SHARED HOLDERS FROM THE PROPOSED BLOCK

/ପ୍ରସ୍ତାବିତବ୍ଲକରସଦସ୍ୟା /ଅଂଶୀଦାରଧାରକଙ୍କସଂଖ୍ୟା

SL No/କ୍ରମିକସଂଖ୍ୟା	Activities/କାର୍ଯ୍ୟକଳାପ	Nos of GP/ଗ୍ରାମପଂଚାୟତସଂଖ୍ୟା	Nos of HH/ ଘରସଂଖ୍ୟା	Amount ( In Lakhs)/ପରିମାଣ(ଟଙ୍କାଲକ୍ଷରେ)


**5.4 EXPERIENCE OF INSTITUTION WORKING WITH DIFFERENT PROJECT/SCHEME ETC IN PROPOSED BLOCK IN AGRICULTURE /କୃଷିକ୍ଷେତ୍ରରେପ୍ରସ୍ତାବିତକୃଷକରେବିଭିନ୍ନପ୍ରକଳ୍ପ /ଯୋଜନାଲବ୍ୟାଦିସହିତକାର୍ଯ୍ୟକରୁଥିବାଅନୁଷ୍ଠାନରଅଭିଜ୍ଞତା**

SL No/ କ୍ରମିକସଂଖ୍ୟା	Name of the Programme /Project /ପ୍ରୋଗ୍ରାମ /ପ୍ରୋଜେକ୍ଟନାମ	Core Area of Implementation /କାର୍ଯ୍ୟରମୂଳକ୍ଷେତ୍ର	From-To ଆରମ୍ଭ – ଶେଷତାରିଖ	Agency /ଏଜେନ୍ସି	Nos of Framers/HH /ଘରସଂଖ୍ୟା

**6 DECLARATION /ଘୋଷଣାନାମା**

I hereby declare that all the Information provided in the Application is true and correct to the best of my knowledge. If, anything found incorrect or false, the authority may have the rights to take necessary action.

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ସୂଚନା ସତ୍ୟ ଏବଂ ମୋ ଜ୍ଞାନର ସର୍ବୋଚ୍ଚ ସୀମାରେ ଠିକ୍ ଅଟେ। ଯଦି, କିଛି ଭୁଲ କିମ୍ବା ମିଥ୍ୟା ସୂଚନା ମିଳେ, କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ଆବଶ୍ୟକ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନମୋଡ଼ପରେ ଗ୍ରହଣ କରିବାର ଅଧିକାର ଅଛି।

*Chandan*  
28.02.2023

**Signature of the authorized person of Institution with Seal**

/ସିଲ୍ ସହିତ ଅନୁଷ୍ଠାନର ପ୍ରାଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

**Chief District Agriculture Officer  
Bhadrak**