

Dr. Saurabh Garg, IAS,
Principal Secretary to Government,
Department of Agriculture and
Farmers' Empowerment
Government of Odisha,
3rd Floor, Krushi Bhawan,
Keshari Nagar,
Gopabandhu Marg
Bhubaneswar-751001



Tel. 0674- 2391325 (O)
FAX No. 0674- 2393948
E-mail: agrsec.or@nic.in

No. 108 /A&FE
AP-I-247/18
Date 01/01/2019
Bhubaneswar

To

The Additional Chief Secretary /
The Principal Secretary/ Commissioner-cum-Secretary (All Departments)/
The Heads of Department (All)/

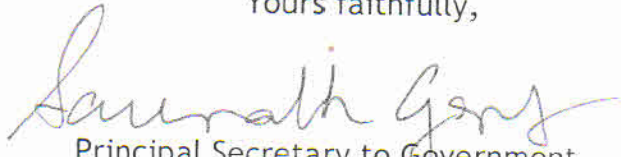
Sir/Madam,

Please refer to the Notification no 23130/ A&FE/ AP-I-247/2018 dated 22.12.2018 issued by Department of Agriculture & Farmers' Empowerment (AFE) and Gazette Notification No. 2425 dt.24.12.2018 regarding the KALIA (Krushak Assistance for Livelihood & Income Augmentation) scheme to further accelerate agricultural prosperity and reduce poverty in the State. The scheme is progressive and inclusive. It covers all small and marginal farmers, loanee as well as non-loanee cultivators, share croppers (actual cultivators) and landless agriculture laborers. It ensures that the targeted beneficiaries get the funds, and the farmers have the freedom to utilize the cash in the most appropriate manner as they decide to do.

Beneficiaries coming under employment category (including retired staff) either in State Govt. or in Central Govt or in any Central/ State public sector undertaking are not eligible under this scheme. Similarly, the farmers who are income tax payees are also not eligible.

Therefore, you are kindly requested to make wide circulation of the matter so that the employees / pensioners (or their spouses) of your Department/ Directorate/ Corporations/ PSUs/ Other agencies coming under your Department do not avail the benefit under the scheme. They should declare in the enclosed format to the respective GP/PACS, between January 2, 2019 and January, 10, 2019, to exclude themselves from the scheme.

Yours faithfully,


Principal Secretary to Government

11/1/19

କାଳିଆ ଯୋଜନାରୁ ଅଯୋଗ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବାଦ ନିମନ୍ତେ ଅଭିଯୋଗ / ଆବେଦନ ପତ୍ର

୧. ଅଭିଯୋଗକାରୀ / ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ :

୨. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ :

୩. ଠିକଣା :

ଗ୍ରାମ :

ଗ୍ରା.ପ. :

ବ୍ଲକ :

ଜିଲ୍ଲା :

୪. ଅଭିଯୋଗକାରୀ / ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନକଲ :

୫. ଯେଉଁ ବ୍ୟକ୍ତି ବିଶେଷଙ୍କ ନାମ ଅଭିଯୋଗ ଦରଜ କରିଛନ୍ତି ତାଙ୍କ ନାମ :

୬. ଠିକଣା :

ଗ୍ରାମ :

ଗ୍ରା.ପ. :

ବ୍ଲକ :

ଜିଲ୍ଲା :

୭. ଯେଉଁ କାରଣ ନିମନ୍ତେ ଅଭିଯୋଗ / ଆବେଦନ ଦରଜ କରିଛନ୍ତି ସେହି ବାକ୍ସରେ (✓) ଚିହ୍ନିତ କରନ୍ତୁ:-

ସେ କିମ୍ବା ତାଙ୍କ ସ୍ୱାମୀ / ମୋର ସ୍ତ୍ରୀ କିମ୍ବା ମୁଁ ସରକାରୀ ଚାକିରୀ କରିଛନ୍ତି / କରୁଛି କିମ୍ବା ଅବସର ନେଇଛନ୍ତି / ଅବସର ନେଇଛି	
ସେ କିମ୍ବା ତାଙ୍କ ସ୍ୱାମୀ / ମୋର ସ୍ତ୍ରୀ କିମ୍ବା ମୁଁ ସରକାରୀ ଉଦ୍ୟୋଗରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ କିମ୍ବା ଅବସର ନେଇଛନ୍ତି / ଅବସର ନେଇଛି	
ତାଙ୍କ ସ୍ୱାମୀ / ସ୍ତ୍ରୀ / ମୁଁ ଓ ମୋ ସ୍ତ୍ରୀ ଆୟକର ଦାତା	

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୋ ସ୍ତ୍ରୀ ପ୍ରଦତ୍ତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଏହାର ସତ୍ୟାସତ୍ୟ ପାଇଁ ମୁଁ ଦାୟୀ ଅଟେ ।

ଉପରୋକ୍ତ କାରଣ ପାଇଁ ତାଙ୍କୁ / ମତେ ଏହି ଯୋଜନାରୁ ବାଦ ଦିଆ ଯାଉ

ତାରିଖ :

ଅଭିଯୋଗକାରୀ / ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ଉପରୋକ୍ତ ଘୋଷଣାନାମାକୁ ମୁଁ ନିମ୍ନୋକ୍ତ କାରଣ ପାଇଁ ସହମତି / ଅସହମତି ପ୍ରକାଶ କରୁଅଛି ।

ନୋଡାଲ୍ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ନାମ ଓ ପଦବୀ:

ବି.ଦ୍ର. : ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା କାରଣକୁ ଗାର ପକାଇ କାଟିଦିଅନ୍ତୁ ।