



**ଓଡ଼ିଶା ସାମାଜିକ ସମୀକ୍ଷା ଉତ୍ତରଦାୟୀତ୍ୱ ଓ ସ୍ୱଚ୍ଛତା ସମିତି, ଓଡ଼ିଶା  
ପଞ୍ଚାୟତରାଜ ଓ ପାନୀୟଜଳ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ସରକାର**

**ଶ୍ରମିକ ଯାଞ୍ଚ(ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସାକ୍ଷାତକାର)**

**ଓସାଟ ସି. ଏସ. ଏ. ଫର୍ମାଟ-୨**

ଅତିର ମାସ : \_\_\_\_\_ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତର ନାମ \_\_\_\_\_ ବ୍ଲକର ନାମ \_\_\_\_\_ ସି. ଏସ. ଏ. ଆରମ୍ଭ ତା \_\_\_\_\_ ରିଖ ରୁ ଶେଷ ତା \_\_\_\_\_ ରିଖ

ମୌଳିକ ସୂଚନା											ଯାଞ୍ଚ ଅନୁଯାଇ ତଥ୍ୟ					
କ୍ରମିକ ନଂ.	ନାମ	ପିତାଙ୍କ ନାମ / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ	ବୟସ	ଯୋଗା ଯୋଗ ନମ୍ବର	ପରିବାର ସଦସ୍ୟଙ୍କ ସଂଖ୍ୟା	ଜବ କାର୍ତ୍ତ ନମ୍ବର	କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ଦାବି କରିଛନ୍ତି କି ? (ହଁ / ନା)	ଯଦି ନା, କାରଣ ?	ଯଦି ହଁ, ପ୍ରାପ୍ତି ସୀକୃତି ତାରିଖ ଥିବା ରସିଦ ପାଇଛନ୍ତି କି ? (ହଁ / ନା)	ଆଜି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କରିଥିବା ଶ୍ରମଦିବସର ଦିନ ସଂଖ୍ୟା	ଦେୟ ଠିକ୍ ସମୟରେ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି କି? (ହଁ / ନା)	ଯଦି ହଁ, ପ୍ରାପ୍ତ ପରିମାଣ (ଟ.)	ଯଦି ନା, ଦେୟ କମିଥିବା ଦିନ ସଂଖ୍ୟା	ଅଭିଯୋଗ ପଞ୍ଜୀକୃତ କରିଛନ୍ତି କି ? (ହଁ / ନା)	ଯଦି ନା, କାରଣ ?	ଯଦି ହଁ, ତାରିଖ ଥାଇ ରସିଦ ପାଇଛନ୍ତି କି? (ହଁ / ନା)
୧	୨	୩	୪	୫	୬	୭	୮	୯	୧୦	୧୧	୧୨	୧୩	୧୪	୧୫	୧୬	୧୭