জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি, হাওড়া

নং: DHFWS/HOW/ 2364/26 তারিখ: 05/11/2026

বিজ্ঞপ্তি

রাজ্য মিশন অধিকর্তা, জাতীয় গ্রামীণ স্বাস্থ্য মিশনের 27/06/2012 তারিখের পত্র নং HFW/NRHM-20/2006/Part-II/1631 এর আদেশনামা ও সংযোজনী HFW/27011/558/2022-NHM SEC Dept. of H&FW/3312, Dated: 06/06/2023 ও সংযোজনী HFW/27011/558/2022-NHM SEC Dept. of H&FW/3679, Dated: 29/10/2026 অনুযায়ী হাওড়া জেলার সদর ও উলুবেড়িয়া মহকুমার অন্তর্গত বিভিন্ন ব্লকের নিম্নলিখিত উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র এলাকায় **ASHA কর্মী** নিয়োগের উদ্দেশ্যে ওই এলাকার অন্তর্গত **গ্রামগুলির মধ্যে সীমাবদ্ধ (ডিমার্কেটেড) পরিষেবা এলাকার** স্থায়ী বসবাসকারী মহিলা প্রার্থীদের কাছ থেকে উক্ত পদের জন্য আবেদনপত্র আহ্বান করা হচ্ছে।

শর্তাবলী:

১) কেবলমাত্র বিবাহিত / বিধবা / আদালত কর্তৃক ডিভোর্স প্রাপ্ত বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলাই আবেদন করতে পারবেন।

২) আগ্রহী প্রার্থীকে অবশ্যই **ওই উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রের অন্তর্গত সংযোজনী-২ তে F কলামে উল্লিখিত সীমাবদ্ধ পরিষেবা এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে।**প্রমাণ স্বরূপ সাম্প্রতিক নির্বাচন তালিকা অনুসারে প্রার্থীকে তার EPIC/রেশন কার্ড এর প্রত্যয়িত নকল অবশ্যই জমা দিতে হবে। প্রয়োজনে কর্তৃপক্ষ নির্দিষ্ট দপ্তরের দ্বারা স্থায়ী বাসিন্দার তথ্য যাচাই করা হতে পারে।

৩) সাধারণ প্রার্থীর বয়স **01/01/2026** তারিখে 30 থেকে 40 বছরের মধ্যে হতে হবে। তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি মহিলাদের ক্ষেত্রে **22 থেকে 40** বছর প্রযোজ্য।

৪) প্রার্থীকে অবশ্যই মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় অবতীর্ণ হতে হবে। আবেদনকারীর মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বরই বিচার করা হবে। উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা থাকা প্রার্থীদের উচ্চ শিক্ষার জন্য কোনো মূল্যায়ন বা বিবেচনার সুবিধা থাকবে না।

৫) গ্রেড-I এবং গ্রেড-II স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্যা, প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কার গণ সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় শংসাপত্র দাখিল করে থাকলে অগ্রাধিকার বিবেচনায় যোগ্য হবেন।

৬) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি শংসাপত্র দাখিল করে থাকলে অগ্রাধিকারের ক্ষেত্রে (সংযোজনী ২ তে H কলামে উল্লিখিত) বিবেচিত হবে (শুধুমাত্র যে ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)। বিশেষ দ্রষ্টব্য: অগ্রাধিকার পাওয়ার ক্ষেত্রে তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি ন্যূনতম আবশ্যিক যোগ্যতা ও সকল মানদণ্ড পূরণ করলেই বিবেচিত হতে পারেন।

৭) আবেদনকারীর সঙ্গে যে সকল প্রমাণ পত্রের প্রত্যয়িত প্রতিলিপি জমা করতে হবে :

ক) জন্ম তারিখের শংসাপত্র বা মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড।

খ) এলাকার বাসিন্দা হিসাবে ভোটার পরিচয় পত্র (EPIC)/রেশন কার্ড।

গ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া জাতিগত প্রমাণপত্র (তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি শুধুমাত্র যে ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

ঘ) উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া গ্রেড-I এবং গ্রেড-II স্বনির্ভর গোষ্ঠীর সদস্যা, প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত দাই এবং লিংক ওয়ার্কার এর প্রমাণপত্র (প্রযোজ্য হলে)।

ঙ) প্রার্থীর স্বাক্ষর সহ 2 কপি পাসপোর্ট সাইজ রঙিন ফটো।

প্রমাণপত্র গুলির মধ্যে যে কোনও একটি আবেদনপত্রের সঙ্গে যুক্ত না থাকলে আবেদনপত্র বাতিল করা হবে।

নিয়োগের পূর্বে প্রার্থীকে অবশ্যই ক) থেকে ঙ) তে উল্লিখিত প্রমাণপত্র গুলির আসল দেখাতে হবে।

৮) উপযুক্ত শর্তাবলী পূরণকারী প্রার্থীদের সাক্ষাৎকারের জন্য তারিখ, সময় ও স্থান পরবর্তীকালে জানানো হবে।

৯) অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন খারিজ হবে এবং পরবর্তী কালে অনুযোগ-অভিযোগ গ্রহণযোগ্য নয়।

১০) আবেদনপত্র জমা দেওয়ার স্থান :- সংশ্লিষ্ট সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিকের করণ (B.D.O. Office)।

১১) আবেদনপত্র জমা দেওয়ার তারিখ **20/11/2026** হইতে **11/12/2026** বিকেল 5 (পাঁচ) টা অবধি।

১২) আবেদনপত্রটি সংযোজনী - 1 এবং ব্লক ভিত্তিক আশাকর্মীদের শূন্যপদের তালিকা সংযোজনী - 2 তে উল্লিখিত আছে।

সম্পাদক, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি
ও মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, হাওড়া

সভাপতি, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি,
চেয়ারপার্সন, ASHA নিয়োগ কমিটি ও জেলাশাসক, হাওড়া

নং: DHFWS/HOW/ 2364/1(25)/26 তারিখ: 05/11/2026

অবগতির জন্য নিম্নলিখিত করণে প্রেরিত হল :-

১) মাননীয় রাজ্য মিশন অধিকর্তা, জাতীয় গ্রামীণ স্বাস্থ্য মিশন, পশ্চিমবঙ্গ সরকার।
২) মাননীয়া সহ মিশন অধিকর্তা, জাতীয় গ্রামীণ স্বাস্থ্য মিশন, পশ্চিমবঙ্গ সরকার।
৩) মাননীয় অতিরিক্ত জেলাশাসক), ভারপ্রাপ্ত স্বাস্থ্য, হাওড়া।
৪) মাননীয় মহকুমা শাসক, সদর, সদস্য সচিব, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
৫) মাননীয় মহকুমা শাসক, উলুবেড়িয়া, সদস্য সচিব, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
৬) মাননীয় ডি.পি.ও.(আই.সি.ডি.এস), সদস্য, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
৭) মাননীয় জেলা জনস্বাস্থ্য সেবা আধিকারিক, সদস্য, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
৮) মাননীয় সহকারী, মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, সদর, সদস্য, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
৯) মাননীয় সহকারী, মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, উলুবেড়িয়া, সদস্য, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।
১০) -২৪) মাননীয় সমষ্টি উন্নয়ন আধিকারিক, ...সকল ব্লক, হাওড়া।
২৫) -৩৮) মাননীয় ব্লক স্বাস্থ্য আধিকারিক, ...সকল ব্লক, সদস্য, ASHA নির্বাচন কমিটি, হাওড়া।

সম্পাদক, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি
ও মুখ্য স্বাস্থ্য আধিকারিক, হাওড়া
জেলা সমিতি, DPC

শ্রী · দীপান্বিতা

সভাপতি, জেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ সমিতি,
চেয়ারপার্সন, ASHA নিয়োগ কমিটি ও জেলাশাসক, হাওড়া
জেলা সমিতি, DPC

ASHA Vacancy Position as on Sep 26_Howrah

সংযোজনী - ২

A	B	C	D	E	F	G	H
SL. No.	Name of the Block	Name of the Gram Panchayat	Name of the Sub centre	Name of the Village	Name of the Demarcated Service Area (সীমাবদ্ধ পরিষেবা এলাকা)	No of vacancy	অগ্রাধিকার দেওয়া হবে SC/ST
1	Amta-I	Udang-II	East Gazipur SC	Purba Gazipur	Satgharpara,Mollapara,SK para,Khan para	1	
2	Bagnan-1	Bangalpur	Bangalpur	Bangalpur	From Bangalpur Dhara para(Mihir Dhara's house) to Bangalpur Boys Club(Amar Majumdar's house) ie Dhara para, Mukerjee para, Chatterjee para, Chakraborty Para, Maity Para, Manna Para, Mondal Para,Polley Para & Hait Para.	1	
3	SHYAMPUR-II	BARGRAM	Bargarchumbak SC	Bargarchumbak	Bargarchumbak VETE PARA	1	
4	SHYAMPUR-II	D.M. GHAT-1	Moulberia	Mondalpara	Mondalpara	1	SC
5	Uluberia-1	Chandipur	Prasadpur	Prasadpur	Prasadpur Kha Para,Kumor Para	1	
6	Uluberia-1	Maheshpur	Baragohal	Baragohal	Paschim Para,Road Side,Halder Para	1	
7	Uluberia-1	Maheshpur	Baragohal	Baragohal	Baragohal Mollah Para	1	
8	Uluberia-1	Bahira	Bahira	Bahira	Munsi Para,Mondal Para	1	
9	ULUBERIA-2	Basudevpur GP	Magurkhali	Basudevpur CT	Bahirchandanpur	1	
10	JAGATBALLAVPUR	BARGACHIA II	Santoshpur South SC	DAKSHIN SANTOSHPUR	**CHOTO MASJID TALA** (কবর পাড়া থেকে ছোটমসজিদ তোলা পর্যন্ত)	1	
11	JAGATBALLAVPUR	BARGACHIA II	Santoshpur South SC	DAKSHIN SANTOSHPUR	**KHALDAR PARA** (ছোট মসজিদ তলার পিছন থেকে খাজির মাদ্রাসার পিছন পর্যন্ত)	1	
12	JAGATBALLAVPUR	BARGACHIA II	Santoshpur South SC	DAKSHIN SANTOSHPUR	**SK PARA AND NUHURPOTA 1** (নাসির মাস্টার এর বাড়ি থেকে Sk আসমত এর বাড়ি পর্যন্ত, নুহুরপতা কবর থেকে গুলফাম মিদ্দ্যার বাড়ি পর্যন্ত)	1	

Secretary & CMOH
District Health & Family Welfare Samity
Howrah

A	B	C	D	E	F	G	H
SL. No.	Name of the Block	Name of the Gram Panchayat	Name of the Sub centre	Name of the Village	Name of the Demarcated Service Area (সীমাবদ্ধ পরিষেবা এলাকা)	No of vacancy	অগ্রাধিকার দেওয়া হবে SC/ST
13	JAGATBALLAVPUR	BARGACHIA II	Santoshpur South SC	DAKSHIN SANTOSHPUR	**SK PARA AND NUHURPOTA 2** (Sk কামাল এর বাড়ি থেকে sk পাড়া মাঠ পর্যন্ত, নুহুরপতা 263 AWW থেকে Timestar ক্লাব পর্যন্ত)	1	
14	JAGATBALLAVPUR	Laskarpur	Fatickgachi SC	SIDDHESWAR	মধুসূদন অধিকারী বাড়ি থেকে ভোঁদড় ঘোষ পর্যন্ত ভরত মান্নার বাড়ি থেকে উৎপল দলুই বাড়ি পর্যন্ত	1	
15	Domjur	Bankra-I	Laskarpara	Bankra CT	Bankra Khanpara Jala	1	
16	Bally Jagacha	Durgapur Abhoynagar-2	Thakuranichak SC	Bally CT	Thakuranichak, Kalitala	1	
17	Bally Jagacha	Sapuipara Basukati	Santinagar SC	Bally CT	West Sapuipara, Agradut	1	
18	SANKRAIL	DHULAGORI	DHULAGORI NATHPARA	DHULAGORI	MALLICK PARA	1	
19	SANKRAIL	SARENGA	HIRAPUR	SARENGA	SARENGA MALLICK PARA, SARENGA BHAKTA PARA & SARENGA PAL PARA	1	
20	SANKRAIL	KANDUA	SULATI	SULATI	NIMTALA, ADAK PARA,GHOSH PARA & KHAYER ALI MATH	1	
21	Panchla	Suvararah	Suvararah Gabberia SC	Mallickbagan(Within Sub Centre area)	Vasatala,Hazrapara,Biluipara.	1	**SC**
22	Panchla	Jala Biswanathpur	Dhunki SC	Dhunki (CT)	Modhya Dhunki (Hazrapara,Khaldhar)	1	
23	BAGNAN II	CHANDRABHAG	RABIBHAG	RABIBHAG	RABIBHAG PURBO MADHYA PARA	1	
					Total	**23**	

Secretary & CMOH
District Health & Family Welfare Samiti
Howrah

হাওড়া জেলার ASHA কর্মী পদে আবেদনপত্র

সংযোজনী – ১

প্রতি মহকুমা শাসক,
মহকুমা: .....
এতদ্বারা নিম্নবর্ণিত বিশদ ও
সংলগ্নীকৃত নথি সহ আমার আবেদন দাখিল করছি,

পাসপোর্ট মাপের সাম্প্রতিক রঙিন ছবি আঠা দিয়ে লাগান। পিন/স্টেপল/সেলাই করবেন না।

১) যে উপস্বাস্থ্য কেন্দ্রের / আয়ুষ্মান আরোগ্য মন্দিরের জন্য আবেদন করছেন তার নাম: .....

২) আবেদনকারীর নাম ইংরেজিতে: .....

৩) স্বামীর নাম ইংরেজিতে:..... ৪) পিতার/মাতার নাম ইংরেজিতে: .....

৫) আবেদনকারী সংযোজনী-২ তে F কলামে উল্লিখিত সীমাবদ্ধ পরিষেবা এলাকার স্থায়ী বাসিন্দা:..... (হ্যাঁ /না)

৬) আবেদনকারীর ঠিকানা - মহকুমা: ..... ব্লক: .....

গ্রাম: ..... পোস্ট: .....

থানা: ..... গ্রাম পঞ্চায়েত: .....

পিন: ..... জেলা- হাওড়া উপস্বাস্থ্য কেন্দ্র : .....

মোবাইল নাম্বার (১): .... মোবাইল নাম্বার (2): ....

বৈবাহিক স্থিতি : ..... (বিবাহিত/বিবাহ বিচ্ছিন্না/বিধবা)

নির্বাচক সচিত্র পরিচয় পত্র নং: ..... SC/ST সার্টিফিকেট নং (প্রযোজ্য হলে).....

Ration Card নং ..... জন্ম তারিখ: ..... 01/01/2026 তারিখে বয়স: .....

৭) মাধ্যমিক/তৎসমতুল্য পরীক্ষার মোট নম্বর : ..... সাল: .....

৮) মাধ্যমিক/তৎসমতুল্য পরীক্ষায় প্রাপ্ত মোট নম্বর (অতিরিক্ত বিষয় ব্যাতিত): .....

স্বপ্রত্যয়িত নকল গ্রথিত	ঘোষণা
(পিন/স্টেপল করবেন না/সেলাই করবেন না) ১) আবেদনকারীর জন্য পাসপোর্ট ছবি ২) ৫টাকা ডাকটিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম। ৩) মাধ্যমিক অ্যাডমিট/বয়সের প্রমাণ। ৪) মাধ্যমিক সমতুল্য পরীক্ষার মার্কশীট। ৫) EPIC ও Ration Card. ৬) SC/ST সার্টিফিকেট (প্রযোজ্য হলে). ৭) স্বনির্ভর গোষ্ঠী/ প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত দাই এবং লিঙ্ক ওয়ার্কারের এর শংসাপত্র ।	আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে উপর বর্ণিত তথ্যাদি প্রমাণ নথিভুক্ত সত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমি দণ্ডনীয় থাকবো, আমি কোন অসাধু প্রস্তাব ঘটানোর চেষ্টা করলে কর্তৃপক্ষ আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।

তারিখ:

আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর