

శ్రీమతి . అనితా రామచంద్రన్. I.A.S.,

ఫోన్ నంబర్ : 040-2337105

మిషన్ డైరెక్టర్

ఫ్యాక్స్ నంబర్ : 040-

23378955

మెప్పా - హైదరాబాద్

సర్క్యులర్ సంఖ్య: 610 /C1/LH/ livelihood trainings /2012, తేది - 4. 02.2014

విషయం :- పట్టణ స్వయం సహాయక సంఘ సభ్యులకు మరియు వారి కుటుంబ సభ్యులకు ఉపాది శిక్షణ

కార్యక్రమాలలో నమోదు చేయుట కై ఆదేశాలు జారీ చేయుట - గురించి.

సూచిక : - 1 .APBIRED/86/2013-14 Date 21.12.2013 & NITHM Trg schedule

పట్టణ స్వయం సహాయక సంఘ సభ్యులకు మరియు వారి కుటుంబ సభ్యులకు ఉపాది శిక్షణ కార్యక్రమాల అందించుట ద్వారా మరింత మెరుగైన విధముగా జీవనోపాదులను అభివృద్ధి పరుచుట జరుగుతుంది .తద్వారా వారి ఆదాయాల పెంపొంది జీవన ప్రమాణాల మెరుగుదల సంభవిస్తుంది . మన స్వయం సహాయక సంఘ మహిళలు ట్రైనింగ్ , ఆహార పదార్థాల తయారీలో తదితర రంగాలలో ఎక్కువ మంది ఉపాది పొందుతున్నట్టుగా మరియు ఆసక్తి కలిగి ఉన్నట్టుగా APPC APITCO ద్వారా చేసిన సర్వే లో వెల్లడైనది . కావున ఇందు నిమిత్తం ఈ క్రింద పేర్కొన్న ఉపాది శిక్షణ కార్యక్రమాల ప్రణాళిక రూపొందించడ మైనది .ఆసక్తి కలిగిన అర్హులైన వారిని ఇట్టి శిక్షణ కార్యక్రమాలలో నమోదు చేయగలరు.

క్రమ సంఖ్య	కోర్సు పేరు	ఆర్వత	బ్యాచ్ పరిమితి	వయసు	శిక్షణ కాలపరిమితి	శిక్షణ సంస్థ పేరు
1	అడ్వాన్స్ డ్ ట్రైనింగ్ మరియు ఫ్యాషన్ డిజైనింగ్	యస్.యస్.సి పాస్ లేదా ఫెయిల్	30	18-30సం	6 వారాలు	APBIRED
2	జర్నలిస్ట్ / మగ్గం వర్క్స్	యస్.యస్.సి పాస్ లేదా ఫెయిల్	25	18-30సం	6 వారాలు	APBIRED
3	బ్యూటీ పార్లర్ మేనేజ్ మెంట్	యస్.యస్.సి పాస్ లేదా	25	18-30సం	6 వారాలు	APBIRED

		ఫెయిల్				
4	ఆధునిక వంటకాలలో శిక్షణ	8 వ తరగతి మరియు ఆపైనా	25	18 నుండి 28 సం II	8 వారాలు	NITHM
5	బేకరీ ఆహారపదార్థాల తయారీలో శిక్షణ	8 వ తరగతి మరియు ఆపైనా	25	18 నుండి 28 సం II	8 వారాలు	NITHM
6	ఆహారపదార్థాల తయారీలో మెలుకువల పై శిక్షణ	ప్రస్తుతం ఈ ఉపాది లో ఉన్న వారికి మాత్రమే	25	18 సం ,, నుండి పరిమితి లేదు	6 రోజులు	NITHM
7	అప్పడాల తయారీలో శిక్షణ	8 వ తరగతి మరియు ఆపైనా	25	18 నుండి 28 సం II	6 రోజులు	NIRD
8	పేపర్ ఫ్లట్ల మరియు పేపర్ బ్యాగ్ ల తయారీలో శిక్షణ	8 వ తరగతి మరియు ఆపైనా	25	18 నుండి 28 సం II	6 రోజులు	NIRD
9	ఆర్టిఫిషియల్ ఆభరణాల తయారీలో శిక్షణ	8 వ తరగతి మరియు ఆపైనా	25	18 నుండి 28 సం II	6 రోజులు	NIRD
10	అగరుబత్తుల ,కాండిల్స్ ,పినాయిల్ ,సర్ప్ , సబ్బుల తయారీలో శిక్షణ	8 వ తరగతి మరియు ఆపైనా	25	18 నుండి 28 సం II	6 రోజులు	NIRD

అర్హతలు :

1. 18 సం నుండి 30 సం వరకు వయసు కలిగి ఉండాలి.
2. తెల్ల రేషన్ కార్డ్ కల వారు / తక్కువ ఆదాయ సర్టిఫికేట్ కల వారు అర్హులు
3. స్వయం సహాయక సంఘ సభ్యులు మరియు వారి కుటుంబాలకు చెందిన వారై ఉండాలి.

అభ్యర్థులు తమతో తీసుకొని రావలసిన ముఖ్య పత్రముల

- 1 ఒక సెట్ ఒరిజినల్ సర్టిఫికెట్లు(ఒక సెట్ జిరాక్స్ కాపీలు - శిక్షణ పూర్తి అయిన తరువాత ఒరిజినల్ సర్టిఫికెట్లు తిరిగి ఇవ్వబడను .) (8 వ తరగతి టీ సీ ఉన్నను అంగీకరించ బడును .
2. మూడు పాస్ పోర్ట్ సైజు కలర్ ఫోటోలు.
3. నివాస ధృవీకరణ పత్రం రేషన్ కార్డు వోటర్ కార్డు / ఆరోగ్య శ్రీ కార్డు / ఆదార్ కార్డు /జిరాక్స్ కాపీలను , కుల ధృవీకరణ పత్రములు)యస్.సి., యస్.టి., బిసి అయినచో దరఖాస్తు తో జతపరచవలెను.
4. తెల్ల రేషన్ కార్డ్ లేదా తక్కువ ఆదాయం సర్టిఫికేట్ జతపరచవలెను.

నిబంధనలు

శిక్షణ సమయంలో అభ్యర్థులు శిక్షణ కేంద్రం లోనే బస చేయవలెను . సగటున ఒక కోర్స్ లో 25-30 మందికి ప్రవేశం ఇవ్వబడును. ముందుగా రిజిస్ట్రేషన్ చేసుకొన్నదానిని అనుసరించి ప్రాధాన్యత ఇవ్వబడును . శిక్షణార్థులకు ఉచిత భోజనం మరియు వసతి సౌకర్యం కలదు. ఉచిత శిక్షణ ఇవ్వబడును.

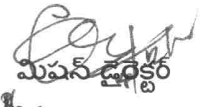
శిక్షణ పూర్తి చేసిన అభ్యర్థులు మాత్రమే యోగ్యతాపత్రం మరియు రాను, పోను వాస్తవా ప్రయాణ ఖర్చులు ఇవబడను. ఏదైనా కారణము వలన శిక్షణ పూర్తి చేయకుండా వెళ్లగోరు అభ్యర్థులు అంతవరకుఉన్న రోజులకు ప్రతి రోజుకు రూ|| 125/- ల చొప్పున చెల్లించవలను. అటువంటి వారికి యోగ్యతాపత్రం (సర్టిఫికేట్) ఇవ్వబడదు .

చదువు కొనసాగిస్తూన్న విద్యార్థులు ఇదివరకే ఇటువంటి శిక్షణ పొందిన అభ్యర్థులు అర్హులు కారు. మీరు పంపిన అభ్యర్థులజాబితా అందిన తరువాత మేము మీకు ఫోన్ / ఇ-మెయిల్ ద్వారా ఎంపిక చేసిన అభ్యర్థుల యొక్క వివరములు మరియు శిక్షణ తేదీలు తెలియజేయగలము.

అదనుపు సమదారం / సహాయం కొరకు స్టేట్ మిషన్ కోఆర్డినేటర్ (జీవనోపాదుల) గారిని లేదా ఈ క్రింద వారిలో ఎవరినైనా గానీ అన్ని పని దినములలో సంప్రదించగలరు.

సిబ్బంది పేరు	హోదా	సంస్థ పేరు	మొబైల్ నెం.
G. పద్మ	DMC -LH	MEPMA	8332825154
S. భాస్కర్	ADMC- LH	MEPMA	9701385128

కావున ప్రాజెక్ట్ డైరెక్టర్ లు సూచించిన తేది లోపు పైన పేర్కొన్న అర్హతలను అనుసరించి ఆసక్తి కలిగిన వారిని కనీసం ప్రతి పట్టణ సమాఖ్య నుండి అయిదు గురిని స్లమ్ మరియు పట్టణ సమాఖ్యల తీర్మానం ద్వారా ఎంపిక చేయ వలెను . పట్టణ సమాఖ్యల తీర్మానా లను అనుసరించి అర్హులైన అభ్యర్థుల పేరు, చిరునామా, వయసు, విద్యా వివరములు, కేటగిరి, శిక్షణ కావలసిన కోర్సు పేరు మరియు వారి ఫోన్ నెం|| తో సహా జాబితా తయారు చేసి మాకు పోస్టు ద్వారా లేదా ఇ-మెయిల్ ద్వారా 07 .02.2014 లోపు మాకు అందేటట్లు పంపగలరు


స్టేట్ మిషన్ కోఆర్డినేటర్
4/2/14

దరఖాస్తు పత్రం

1. దరఖాస్తుదారు పూర్తి పేరు :
2. భర్త /తండ్రి పేరు :
3. లింగం : (స్త్రీ /పు) :
4. వయసు :
5. కులం :
6. విద్యార్హతలు :
7. కావలసిన శిక్షణ :
8. మీరు స్వయం సహాయక సంఘ సభ్యులారా ? అవును /కాదు
9. కానిచో స్వయం సహాయక సంఘ సభ్యురాలితో కల సంబంధం ;
10. స్వయం సహాయక సంఘ సభ్యురాలి పేరు :
11. స్వయం సహాయక సంఘం పేరు :
12. స్థానిక సమాఖ్య పేరు :
13. పట్టణం మరియు జిల్లా పేరు ;
14. పూర్తి చిరునామా :
15. ఫోన్ నంబర్

పైన పేర్కొన్న నా యొక్క అర్హతలు పూర్తి వాస్తవమైనవి .ఇందులో ఎటువంటి లోపాలు ఉన్నచో పూర్తి బాధ్యత వహించగలను . శిక్షణ నియమ నిబంధనలను పాటించగలను. ఇందు వెంట సూచించిన అర్హత పత్రాలను జత చేయడమైనది .

దరఖాస్తు దారు సంతకం

శిక్షణ ల వివరాలు : - అడ్వాన్స్ ట్రైనింగ్ మరియు ఫ్యాషన్ డిజైనింగ్/ జర్నలిస్ట్ / మగ్గం వర్క్/ బ్యూటీ పార్లర్ మేనేజ్ మెంట్/ ఆధునిక వంటకాలలో శిక్షణ/ బెకరీ ఆహారపదార్థాల తయారీలో శిక్షణ/ అప్పడాల తయారీలో శిక్షణ/ పేపర్ ఫ్లేట్ల మరియు పేపర్ బ్యాగ్ ల తయారీలో శిక్షణ/ ఆర్టిఫిషియల్ ఆభరణాల తయారీలో శిక్షణ/ అగరుబత్తుల కాండిల్స్ ,పినాయిల్ సర్ప్స్ , సబ్బుల తయారీలో శిక్షణ

_____ స్లమ్ సమాఖ్య తీర్మానం

_____ పట్టణం లోని మా _____ స్లమ్ సమాఖ్య లోని ఆసక్తి కలిగిన స్వయం సహాయక సంఘం లోని సభ్యులను / వారి కుటుంబ సభ్యులను మీరు పేర్కొన్న శిక్షణ లలో మరియు సూచించిన అర్హతలను అనుసరించి తేది _____ న ఎంపిక చేసి ఈ క్రింద విధముగా తెలియ పరచడమైనది

క్రమ	దరఖాస్తు దారు పేరు	కావలసిన శిక్షణ	సంఘం పేరు

పైన పేర్కొన్న సభ్యులను మీరు సూచించిన తేదిలలో సూచించిన పత్రాలతో హాజరు పరుచగ లము

ఆర్ పి సంతకం :

స్లమ్ సమాఖ్య పాలక వర్గ సభ్యుల సంతకం

సి ఓ /సి ఎల్ ఆర్ పి సంతకం

_____ పట్టణ సమాఖ్య తీర్మానం

_____ జిల్లా లోని మా _____ పట్టణ సమాఖ్య లోని ఆసక్తి కలిగిన స్వయం సహాయక సంఘం లోని సభ్యులను / వారి కుటుంబ సభ్యులను మీరు పేర్కొన్న శిక్షణ లలో మరియు సూచించిన అర్హతలను అనుసరించి మా స్థానిక సమాఖ్య లు ఎంపిక చేసిన జాబితాను తేది _____న పరిశీలించి మరియు ఆమోదించి మొత్తం గా _____మంది సభ్యులను అట్టి జాబితాను తగు చర్య నిమిత్తం ఇందు వెంట జత చేసి మీకు సమర్పిస్తున్నాము .

మేము ఎంపిక చేసిన సభ్యులను మీరు సూచించిన తేదిలలో సూచించిన పత్రాలతో హాజరు పరుచగ
లము

టి యం సి సంతకం

పట్టణ సమాఖ్య పాలక వర్గ సభ్యుల సంతకం

List of Selected Candidates for Skill Trainings

[illegible]

Signature of the DMC

Project Director