କୋଭିଡ – ୧୯ ତାଲାବନ୍ଦ ସମୟରେ ଅନ୍ତ ରାଜ୍ୟ ଯାତାୟାତ ପାଇଁ ଅନୁମତି ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ମାଗଦର୍ଶିକା

କୋଭିଡ – ୧୯ ମହାମାରୀର ସଂକ୍ରମଣକୁ ସଂଯତ କରିବା ପାଇଁ ଦେଶବ୍ୟାପୀ କରାଯାଇଥିବା ତାଲାବନ୍ଦ ସମୟରେ ଲୋକମାନଙ୍କର ଯାତାୟାତରେ କଟକଣା ଆଣିବାକୁ ଓଡିଶା ସରକାର ଏକ ମାଗଦର୍ଶିକା ପ୍ରଣୟନ କରିଛନ୍ତି । ଏହି ତାଲାବନ୍ଦ ପରିପ୍ରେକ୍ଷୀରେ, ରାଜ୍ୟ ବାହାରୁ ଓଡିଶାକୁ କିମ୍ବା ଓଡିଶାରୁ ରାଜ୍ୟ ବାହାରକୁ ଯାତାୟତ ପାଇଁ ଲୋକମାନଙ୍କର ବିଭିନ୍ନ କାରଣ ନେଇ ବହୁ ଅନୁରୋଧ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ନିକଟରେ ପହଞ୍ଚିଛି।

ମିଳିଥିବା ବହୁ ଅନୁରୋଧ ଆଧାରରେ ନିଷ୍ପତ୍ତି ନିଆଯାଇଛି ଯେ :

I. ଓଡିଶା ବାହାରକୁ ଯାତାୟତ :

(କ) ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟଗତ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଜରୁରୀ କାରଣ ଥାଇ ଯଦି କେହି ରାଜ୍ୟ ବାହାରକୁ ଯିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି, ତେବେ ସେମାନେ ସମ୍ପୃକ୍ତ ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳ/ ତହସିଲଦାର/ ଭୁବନେଶ୍ୱର-କଟକ ଆରକ୍ଷୀ କମିଶନରେଟ ଅଧିନସ୍ଥ ଡି.ସି.ପି.ଙ୍କ ଠାରୁ ଅନୁମତି ପାଇପାରିବେ।

(ଖ) ଯଦି ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଓଡିଶା ବାହାରକୁ ଯାତାୟତ ପାଇଁ ଅନ୍ତଃରାଜ୍ୟ ପାସ ଦିଆଯାଇଛି, ତାହାର ଏକ ନକଲ ବାହାର ରାଜ୍ୟର ସମ୍ପୃକ୍ତ ଜିଲ୍ଲା ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟଙ୍କୁ ଇ-ମେଲ ମାଧମରେ ଜଣାଇ ଦିଆଯିବ । ଗାଡି ପାସ ଫର୍ମ ଏଥି ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ ଅଛି ।

II. ଓଡିଶା ଭିତରକୁ ଯାତାୟତ :

(କ) ଓଡିଶା ଭିତରକୁ ଆସିବା ପାଇଁ ଇଚ୍ଛୁକ ଆବେଦନକାରୀ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଏହି ସମ୍ପର୍କୀତ ପୋର୍ଟାଲ https://covid19.odisha.gov.in ରେ ଆବଶ୍ୟକ ବିବରଣୀ ସହ ନିଜକୁ ପଞ୍ଜୀକୃତ କରିବାକୁ ହେବ ।

(ଖ) ସମ୍ପୃକ୍ତ ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ଅଟକି ରହି ଯାଇଥିବା ରାଜ୍ୟର ଜିଲ୍ଲା ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟ, ପୋଲିସ କମିଶନର/ ଭରପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ପାସ ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିବେ। ଉକ୍ତ ପାସର ଏକ ନକଲ ଓଡିଶାର ଗନ୍ତବ୍ୟ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟଙ୍କୁ ପ୍ରେରଣ କରିବେ । ଓଡିଶାକୁ ପ୍ରବେଶ ସମୟରେ ସରକାରଙ୍କ ପୋର୍ଟାଲ https://covid19.odisha.gov.in ରେ ହୋଇଥିବା ପଞ୍ଜୀକରଣ ନମ୍ବରକୁ ବର୍ଡର ଚେକ ପଏଣ୍ଟ (ବି.ସି.ପି)ରେ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବ ।

(ଗ) ଓଡିଶାରେ ନିଜ ଗନ୍ତବ୍ୟ ସ୍ଥଳରେ ପହଞ୍ଚିବାପରେ ସେ ନିଜେ କିମ୍ବା ନିଜ ସାଥି ମାନଙ୍କ ସହ ୧୪ ଦିନର ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ସଙ୍ଗରୋଧରେ ରହିବେ।

(ଘ) ଏହି ଯାତ୍ରା କରୁଥିବା ସମସ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନେ ମାସ୍କ ବ୍ୟବହାର କରିବା ସହିତ ସାମାଜିକ ଦୂରତା ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ବଜାୟ ରଖିବେ।

Guidelines for issue of permissions for inter-state movement

The Government of Odisha has issued guidelines to restrict the movement of persons during nationwide lockdown to contain the spread of COVID-19 pandemic. In the wake of lockdown, a number of requests are being received from people to allow them either to go outside the State or to come to Odisha due to various reasons.

In the background of various requests received, it is decided that:

I. TRAVEL OUT OF ODISHA

a. Movement outside Odisha of individuals for medical reasons or for essential activities will be allowed by **Sub Collector/Tahasildar/DCP**, Police Commissionerate, Bhubaneswar-Cuttack after due examination.
b. In case the applicant is allowed to travel outside Odisha, a copy of the inter-State pass, so issued, will be sent by email to District Magistrate in the concerned State. Format of the Vehicle Pass is attached.

II. TRAVEL INTO ODISHA

a. An applicant wishing to travel into Odisha will have to register himself/herself on the Government of Odisha portal https://covid19.odisha.gov.in created for this purpose.
b. S/he will then apply to District Magistrate/Police Commissioner/Authorised Officer of the district where s/he is stranded who will issue the pass. A copy of the pass so issued would be sent to the District Magistrate of destination district in Odisha. The registration number on the portal https://covid19.odisha.gov.in will be verified at the border check point (BCP) while entering Odisha.

c. After reaching his/her destination in Odisha, he/she would undergo a mandatory quarantine for 14 days along with companion/s if any.
d. All those undertaking such travel will use masks and observe social distancing guidelines scrupulously

Govt of Odisha

Office of District Collector..................

VEHICLE PASS

DATE:__________/2020

SI.NO. :-

NAME OF VEHICLE OWNER :-

OWNER MOBILE NO. :-

DRIVER NAME :-

DRIVER MOBILE NO. :-

VEHICLE REG. NO. :-

VEHICLE TYPE :-

SEATING CAPACITY :-

PROPOSED DATE AND TIME OF DEPARTURE :-

This Pass is issued only for movement of the vehicle from _______ District of Odisha to State________ Dist._______ Tahasil________Village__________

For Single Trip Only.

The list of passengers is attached.

AUTHORISED OFFICER
.................DISTRICT
Tel No.

Copy to:. Collector of the receiving district (over email)

LIST OF PASSENGERS

Sl No	Name of Passenger	Mobile Number	Native District

AUTHORISED OFFICER
.................DISTRICT