

ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ଘୋଷଣାମା

ମୁଁ, ଶ୍ରୀ /ଶ୍ରୀମତୀ /କୁମାରୀ _____ ପିତା/ ସ୍ତ୍ରୀ

_____ ଗ୍ରାମ/ସହର _____ ପୋଷ୍ଟ _____

ଥାନା _____ ଜିଲ୍ଲା _____, ମୋର _____ (ମୃତକଙ୍କ

ସହ ସମ୍ପର୍କ _____), ସ୍ମରଣତଃ _____ ଯିଏ କି ତା

_____ ରିଖରେ ପରଲୋକଗତ ହୋଇଛନ୍ତି, କି ଶବ୍ଦ ସକ୍ରୀର ନିମନ୍ତେ

ସରକାରଙ୍କ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ପାଇବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ।

ଏଥିସହ ମୁଁ ନିମ୍ନମତେ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି :-

୧. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କର ଚାରିଚକିଆ / ଦୁଇ ଚକିଆ ଯନ୍ତ୍ର ଚାଳିତ

ଗାଡ଼ି ନାହିଁ ।

୨. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ନୁହଁନ୍ତି ।

୩. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଠାରୁ ପାରିତୋଷିକ

(honorarium)ଗ୍ରହଣ କରୁନାହାନ୍ତି ।

୪. ଯେ, ଆମ ପରିବାରର ସର୍ବମୋଟ ଜମିଜମାର ପରିମାଣ ୫ ଏକରରୁ ଅଧିକ ନୁହେଁ ।

୫. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଆୟକରଦାତା ନୁହଁନ୍ତି ।

ତା :

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ତାମ୍ଭର

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:

ମଞ୍ଜୁର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ତାମ୍ଭର

(ସରପଞ୍ଚ / ଅଧ୍ୟକ୍ଷ / ଅଧ୍ୟକ୍ଷା / ମେୟର)

**ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନା ନିମନ୍ତେ
ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ**

ସମ୍ମାନନୀୟ,

ପୌରାଧିକ୍ଷ,

ଜଗତସିଂହପୁର ପୌରପରିଷଦ

ବିଷୟ- ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନାରେ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ।

ମହାଶୟ,

ମୋର ନିବେଦନର ଅଭିପ୍ରାୟ ଏହିକିମ୍ପେ ମୁଁ -----ପିତା/ସ୍ବାମୀ-----

-----ଗ୍ରାମ-----ପୋ-----ଜିଲ୍ଲା

ଜଗତସିଂହପୁର, ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନାରେ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ କରୁଅଛି ।

୧. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ନାମ ଓ ସ୍ତ୍ରୀର ଠିକଣା-

୨. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପିତା / ସ୍ବାମୀଙ୍କ ନାମ

୩. ମୃତ୍ୟୁର ତାରିଖ-

୪. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ବୟସ

୫. ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ-

୬. ମୃତବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ କାଳୀନ ଫଟୋ

୭. ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ପାଇଁ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ଭୋଟ ପରିଚୟପତ୍ର ଏବଂ ମୃତବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ଭୋଟ ପରିଚୟପତ୍ରର ନକଲ ।

୮. ମୃତବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପର୍କ -

୯. ଶବ୍ଦାହର ସ୍ଥାନ ଓ ତାରିଖ

୧୦. ମୃତ୍ୟୁବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଭତା ପାଉଥିଲେକି ?

ଯଦି ହଁ ତେବେ କେଉଁପ୍ରକାର MBPY/IGNOAP ଭତାର ପରିମାଣ ଟ.୩୦୦/୫୦୦ ଭତାର କାଗଜପତ୍ର ଅର୍ଥସରେ ଦାଖଲ କରିବେ ।

୧୧. ମୃତ୍ୟୁବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ବି.ପି.ଏଲ କାର୍ଡଧାରୀକି ? ଯଦି ହଁ ତେବେ ତାହାର ଏକକିତା ନକଲ ଫର୍ମସହିତ ସଲଗ୍ନ କରିବେ ।

ତାରିଖ-

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ବାକ୍ଷର

ମୋବାଇଲ ନଂ