

“ହରିଷ୍ଟ ସହାୟତା” ସହାୟତା ରାଶି ମଞ୍ଜୁର ଫର୍ମ
(ପଂଚାୟତ / ପୌରାଂଚଳ ମଞ୍ଜୁର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)

କ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବିବରଣୀ :-

୧. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ :-

ବୟସ:

୨. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା:- ଗ୍ରାମ ଓଡ଼ିଆ ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍

ପାୟତ / ପୌରା ଲ

ବ୍ଲକ୍ / ସହର ଥାନା

ଜିଲ୍ଲା

୩. ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ ସ୍ଥାନ

ଖ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପରିବାର ର ବାର୍ଷିକ ଆୟ (ଅନୁମାନିତ):- ଟଙ୍କା

(କୌଣସି ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର କିମ୍ବା ତଦତ୍ତର ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ)

ଗ) ସହାୟତା ରାଶିର ମଞ୍ଜୁର :-

ମୋ ବିଚାରରେ ଉପରୋକ୍ତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ଗରିବଙ୍କ ପରିବାର ଅଟନ୍ତି, ତେଣୁ ମୃତକଙ୍କ ଶବ୍ଦ ସକ୍ବାର ପାଇଁ “ହରିଷ୍ଟ ସହାୟତା ଯୋଜନା” ରେ ଟଙ୍କା ମଞ୍ଜୁର କରାଯାଇ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

(ସରପଂଚ / ପୌରାଂଚଳ ଅଧ୍ୟକ୍ଷ / ଅଧ୍ୟକ୍ଷା / ମେୟର)

ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦ, ଛତ୍ରପୁର ।

ଘ) ପ୍ରାପ୍ତି ସାକାର :-

୧. ଉପରୋକ୍ତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଶବ୍ଦ ସକ୍ବାର ପାଇଁ ଅଦ୍ୟ ତା. ରିଖରେ ହରିଷ୍ଟ ସହାୟତା ଯୋଜନା ରୁ ...
..... ଟଙ୍କା ପାଇଁ ପ୍ରାପ୍ତି ସାକାର କଲି ।

ସାକ୍ଷର

୨. ପ୍ରାପ୍ତି ସାକାର କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ :-

*ବୟସ:

୩. ମୃତ୍ୟୁବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ:-

*ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:

ଙ) ସାକ୍ଷ୍ୟ :-

ଆମ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଅଦ୍ୟ ତା. ରିଖରେ ଟଙ୍କା ସହାୟତା ରାଶି ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

୧. ନାମ ସାକ୍ଷର *ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:

୨. ନାମ ସାକ୍ଷର *ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:

ଅର୍ପିତ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

..... ଟଙ୍କା ର ବ୍ୟୟ ମଞ୍ଜୁର କରାଗଲା ।

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଂଚଳ ପରିଷଦ, ଛତ୍ରପୁର ।

ହରିଷ୍ଟଦ୍ର ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ଘୋଷଣାନାମା

ମୁଁ/ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତି / କୁମାରୀ _____, ପିତା/ସାମା _____,

_____ , ଗ୍ରାମ/ସହର ପୋଷ୍ଟ ଛତ୍ରପୁର, ଥାନା ଛତ୍ରପୁର, ଜିଲ୍ଲା ଗଞ୍ଜାମ, ମୋର ମୃତକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ), ସର୍ଗତଃ ଯିଏ କି ତା. ରିଖରେ ପରଲୋକଗତ ହୋଇଛନ୍ତି, କି ଶବ୍ଦ ସହାର ନିମନ୍ତେ ସରକାରଙ୍କ ହରିଷ୍ଟଦ୍ର 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 ନୁହନ୍ତି ।
୩. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଠାରୁ ପରିତୋଷିକ ଗ୍ରହଣ କରିନାହାନ୍ତି ।
୪. ଯେ, ଆମ ପରିବାରର ସର୍ବମୋଟ ଜମିଜମାର ପରିମାଣ ୫ ଏକରରୁ ଅଧିକ ନୁହେଁ ।
୫. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଆତ୍ମକରଦାତା ନୁହନ୍ତି ।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର :

ମଞ୍ଜୁର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

(ଡ୍ୱାର୍ତ ମେମ୍ବର / ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ ଅଧ୍ୟକ୍ଷା)

ମୋହର ସହ