

**ଦୂରିଚ୍ଛନ୍ଦ ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ଆବେଦନପତ୍ର**

ପୁଁ, ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ \_\_\_\_\_ ପିତା/ସ୍ତ୍ରୀ:

\_\_\_\_\_ ଗ୍ରାମ/ସହର \_\_\_\_\_ ପୋଷ୍ଟ-ବାଲୁଗା,

ଆନା- ବାଲୁଗା, ଜିଲ୍ଲା-ଖୋର୍ଦ୍ଧା, ମୋର \_\_\_\_\_ (ମୃତକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ). ସମ୍ପର୍କ

\_\_\_\_\_ ଯିଏ କି ତା \_\_\_\_\_ ରିଶରେ

ପରଲୋକଗତ ହୋଇଛନ୍ତି, ତାଙ୍କର ଶବ ସହାର ନିମନ୍ତେ ସରକାରଙ୍କ ଦୂରିଚ୍ଛନ୍ଦ ସହାୟତା ପାଇବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ।

**ଏଥିସହ ମୁଁ ନିମ୍ନରେ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି:-**

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

**ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀଙ୍କ ତଦନ୍ତ ରିପୋର୍ଟ**

ଅନୁସନ୍ଧାନରୁ ଜଣାଗଲା ଯେ, ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟ ସଠିକ/ଭୁଲ ଅଟେ । ଏଣୁ ଦୂରିଚ୍ଛନ୍ଦ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ସୁପାରିଶ କରାଗଲା/କରାଗଲା ନାହିଁ ।

ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀଙ୍କ ସ୍ତାମ୍ଭର

ଉପରୋକ୍ତ ଆବେଦନକାରୀ ଦୂରିଚ୍ଛନ୍ଦ ସହାୟତା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଦୁକଦାର/ଦୁକଦାର ନୁହଁନ୍ତି । ଏଣୁ ସହାୟତା ମଞ୍ଜୁରୀ ନିମନ୍ତେ ସୁପାରିଶ କରାଗଲା/କରାଗଲା ନାହିଁ ।

କାର୍ଯ୍ୟସିଲରଙ୍କ ସ୍ତାମ୍ଭର (ବ୍ଲୋକ୍ ନଂ. \_\_\_\_\_ )

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ \_\_\_\_\_ କ୍ଷେତ୍ରରେ \_\_\_\_\_ ଟଙ୍କା

ଦୂରିଚ୍ଛନ୍ଦ ସହାୟତା ମଞ୍ଜୁର କରାଗଲା ।

ମଞ୍ଜୁର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ତାମ୍ଭର

(ସରପଞ୍ଚ/ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ଅଧ୍ୟକ୍ଷା/ମେୟର)

# “ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା” ରାଶି ମଞ୍ଚର ଫର୍ମ

(ପଞ୍ଚାୟତ/ପୌରାଞ୍ଚଳର ମଞ୍ଚର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)

କ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବିବରଣୀ:- \_\_\_\_\_

୧. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ:- \_\_\_\_\_

୨. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା:-ଗ୍ରାମ:- \_\_\_\_\_ ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍:- \_\_\_\_\_

ପଞ୍ଚାୟତ/ପୌରାଞ୍ଚଳ:- \_\_\_\_\_ ବ୍ଲକ୍/ସହର:- \_\_\_\_\_

ଜିଲ୍ଲା:- \_\_\_\_\_

୩. ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ:- \_\_\_\_\_ ସ୍ଥାନ:- \_\_\_\_\_

ଖ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ(ଆନୁମାନିକ) \_\_\_\_\_ ଟଙ୍କା

ଗ) ସହାୟତା ରାଶି ମଞ୍ଚର:-

ମୋ ବିଚାରରେ ଉପରୋକ୍ତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ଗରିବଙ୍କ ପରିବାର ଅଟନ୍ତି, ତେଣୁ ମୃତକଙ୍କ ଶବ୍ଦ ସହାୟତା ପାଇଁ “ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନା” ରେ \_\_\_\_\_ ଟଙ୍କା ମଞ୍ଚର କରାଯାଇ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

ସରପଞ୍ଚ/ପୌରାଞ୍ଚଳ ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ଅଧ୍ୟକ୍ଷା/ମେୟର

ଘ) ପ୍ରାପ୍ତି ସିକାର

୧. ଉପରୋକ୍ତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଶବ୍ଦ ସହାୟତା ପାଇଁ ଅବ୍ୟ ତା. \_\_\_\_\_ ରିଖରେ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନାରୁ \_\_\_\_\_ ଟଙ୍କା ପାଇ ପ୍ରାପ୍ତି ସିକାର କଲି ।

ସାକ୍ଷର

୨. ପ୍ରାପ୍ତି ସିକାର କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ:- \_\_\_\_\_

୩. ମୃତ୍ୟୁବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ:- \_\_\_\_\_

ଙ) ସାକ୍ଷ୍ୟ:-

ଆମ୍ଭ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଅବ୍ୟ ତା. \_\_\_\_\_ ରିଖରେ \_\_\_\_\_ ଟଙ୍କା ସହାୟତା ରାଶି ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

୧. ନାମ: \_\_\_\_\_ ସାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_

୨. ନାମ: \_\_\_\_\_ ସାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_

ଅଫିସ୍ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ \_\_\_\_\_ ଟଙ୍କା ର ବ୍ୟୟ ମଞ୍ଚର କରାଗଲା ।