

ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନା ଜରିଆରେ ସହାୟତା ରାଶି ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ପର୍ଯ୍ୟ

ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ,ବାଙ୍କୀ

୧. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ -

୨. ପିତା / ସ୍ଵାମୀଙ୍କ ନାମ -

୩. ବୟସ -

୧୯୭୮ ନଂ -

୪. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା - ସା-

ପୋ/ଥା-

ଖାଡ଼ ନଂ -

ଜିଲ୍ଲା -

୫. ଜାତି - ତପସିଲଭୁକ୍ତ ଜାତି, ତପସିଲଭୁକ୍ତ ଜନଜାତି, ସାଧାରଣ ବର୍ଗ, ପଛୁଆ ବର୍ଗ,

୬. ମୃତକଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ -

୭. ମୃତ ହୋଇଥିବା ତାରିଖ -

୮. ମୃତକଙ୍କ ନାମ -

୯. ପିତା / ସ୍ଵାମୀଙ୍କ ନାମ-

୧୦. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା - ସା-

ପୋ/ଥା-

ଖାଡ଼ ନଂ -

ଜିଲ୍ଲା -

୧୧. ବୟସ -

୧୨. ଯଦି ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ଥାଏ ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଦରଖାସ୍ତ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରିବେ ।

୧୩. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତି B.P.L / AAY / ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟ ଭତ୍ତା ଭୋଗୀ / ପଛୁଆ ଆର୍ଥିକ ଅନଗ୍ରସର ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ଓ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ପ୍ରଦାନ କରିବେ ।

୧୪. କେଉଁଠାରେ ମୃତ୍ୟୁବରଣ କରି ଅଛନ୍ତି -

୧୫. ସ୍ଥାନୀୟ ଶ୍ଵଶାନରେ ଦାହ କରାଗଲା / ସ୍ଵର୍ଗଦ୍ଵାର ନିଆଗଲା ।

୧୬ ସ୍ଥାନୀୟ ପରିଷଦ ସଭ୍ୟଙ୍କ ମତବ୍ୟ ପ୍ରଦାନ ଓ ଦସ୍ତଖତ -

୧୭. ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଆର୍ଥିକ ଅନୁଦାନ ଟ \_\_\_\_\_ ମଞ୍ଜୁର କରାଗଲା ।

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ନଗରପାଳଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ତଦନ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର