

# ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନା ଆବେଦନ ଓ ମଞ୍ଜୁରୀ ପ୍ରାପ୍ତ ପତ୍ର

ବର୍ଷ ..... ୨୦୧୭-୧୮

୧. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ - ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/ ବୃନ୍ଦାବତୀ .....
୨. ପିତା/ସ୍ୱାମୀ - ..... ଠିକଣା.....
୩. ବୟସ ..... ବି.ପି.ଏଲ. ନଂ..... ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିର ନାମ..... ପିତା/ସ୍ୱାମୀ.....
୪. ମୃତ୍ୟୁର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନାବରଣା ..... ମୃତ୍ୟୁର ତାରିଖ.....  
ସ୍ଥାନ.....
୫. ଆବେଦନ କାରୀଙ୍କ ମୋବାଇଲ ନଂ .....
୬. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ଆଶ୍ରିତ ମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ

କ୍ର.ନଂ	ନାମ	ବୟସ	ମୃତ୍ୟୁ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସମ୍ପର୍କ
୧	.....		.....
୨	.....		.....
୩	.....		.....
୪	.....		.....

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର ଓ ଚିପଚିହ୍ନ

ତା ..... ଦିନ ..... ଡ୍ୱାର୍ଟ ନଂ..... କ ମୃତ୍ୟୁ ହୋଇଅଛି ।  
ସେ ଅତ୍ୟନ୍ତ ଖରାବ ଶ୍ରେଣୀର ବ୍ୟକ୍ତି ଅଟନ୍ତି ଏବଂ ତାଙ୍କର କୌଣସି ବୁଲ ଚକିଆ/ଚାରି ଚକିଆ ଭାଗ ନାହିଁ ।

ପାରିସ୍ପଦ  
ଡ୍ୱାର୍ଟ ନଂ.....

ନୋଡାଲ ଅଫିସର  
ପାରାଦ୍ୱୀପ ପୌର ପରିଷଦ

ତା ..... ବର୍ଷର ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ..... କର ମୃତ୍ୟୁ ହୋଇଥିବାରୁ, ତାଙ୍କର  
ଶବ ସଜ୍ଜାର ନିମନ୍ତେ / ଅନ୍ତେଷ୍ଟିକ୍ରିୟା ନିମନ୍ତେ ତା.....ଙ୍କା ( ..... )ମାତ୍ର  
ମଞ୍ଜୁର କରାଗଲା ।

ଅଧ୍ୟକ୍ଷ  
ପାରାଦ୍ୱୀପ ପୌର ପରିଷଦ

ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ..... ଅବ୍ୟ ତା ..... ବି..... କା ( ..... )  
)ଙ୍କା କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଚରିଆରେ ସମାଜ କଲ୍ୟାଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ବୁଝି ପାଇଲି ।

ବିଶ୍ୱାସୀ ଆଧିକାରୀ