

"ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା" ସହାୟତା ରାଶି ମଞ୍ଜୁର ଫର୍ମ
(ସଞ୍ଚାୟତ / ପୌରାଞ୍ଚଳର ମଞ୍ଜୁର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ)

କ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବିବରଣୀ :-

୧ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ :-

୨ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା :- ଗ୍ରାମ _____ ପୋଷ ଅଫିସ :- _____

ପଞ୍ଚାୟତ / ପୌରାଞ୍ଚଳ _____

ବ୍ଲକ / ସହର _____ ଥାନା _____

ଜିଲ୍ଲା _____

୩. ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ _____ ସ୍ଥାନ _____

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

(କୌଣସି ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର କିମ୍ବା ତଦନ୍ତ ର ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ)

ଗ) ସହାୟତା ରାଶି ମଞ୍ଜୁର :-

ମୋ ବିଚାରରେ ଉପରୋକ୍ତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ଗରିବଙ୍କ ପରିବାର ଅଟନ୍ତି, ତାଙ୍କୁ ମୃତକଙ୍କ ଶବ୍ଦ ସହାୟତା ପାଇଁ "ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନା" ରେ _____ ଟଙ୍କା ମାତ୍ରରେ ସହାୟତା ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

ସରପଞ୍ଚ / ପୌରାଞ୍ଚଳ ଅଧ୍ୟକ୍ଷ / ଅଧ୍ୟକ୍ଷା ମେୟର

ଘ) ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର

୧. ଉପରୋକ୍ତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଶବ୍ଦ ସହାୟତା ପାଇଁ ଅବ୍ୟତୀତ _____ ରିଖରେ ମୃତ ସହାୟତା ଯୋଜନା ରୁ _____ ଟଙ୍କା ପାଇ ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର କଲି ।

ସ୍ୱା:

୨। ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ :-

୩. ମୃତ୍ୟୁବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ :-

ଚ) ସାକ୍ଷ୍ୟ

ଆମ୍ଭ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଅବ୍ୟତୀତ _____ ରିଖରେ _____ ଟଙ୍କା ସହାୟତା ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

୧. ନାମ _____ ସ୍ୱାକ୍ଷର _____

୨. ନାମ _____ ସ୍ୱାକ୍ଷର _____

ଅଫିସ ବ୍ୟବହାର ନିମନ୍ତେ

_____ ଟଙ୍କା ର ବ୍ୟୟ ମଞ୍ଜୁର କରାଗଲା ।

ମଞ୍ଜୁର ଅଧିକାରୀ