

ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ସହାୟତା ଦାବୀ ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

ମୁଁ/ଆମେ ନମ୍ନ ସାକ୍ଷରକାଣ୍ଡ ସ୍ୱାକ୍ଷରକ/ଦୁର୍ବଚ୍ଛିଣା ଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ ବରଣ କରିଥିବା ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ _____

ଗ୍ରାମ/ସହର _____ ଜିଲ୍ଲା _____ କର

ଆଶ୍ରିତ ଅଛି । ଏଣୁ ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ଦାରିଦ୍ର ସୀମାରେଖା ନିମ୍ନରେ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କୁ ଯୋଗାଇ ଦିଆଯାଉଥିବା ସୁବିଧା ଅନୁଯାୟୀ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ କରୁଅଛି । ଏଥି ସହିତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

(କ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ—

୧। ନାମ _____

୨। ପିତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କର ନାମ _____

୩। ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା _____

୪। ବସ୍ତ୍ର _____

୫। ଧରା _____

୬। ବି ପି ଏଲ ନଂ _____

(ଖ) ମୃତ୍ୟୁ ସଂପର୍କରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ—

୧। ମୃତ୍ୟୁର ତାରିଖ _____

୨। ସ୍ୱାକ୍ଷରକ/ଦୁର୍ବଚ୍ଛିଣା ଜନିତ _____

୩। କ) ଦୁର୍ବଚ୍ଛିଣା ଜନିତ ହୋଇଥିଲେ ଦୁର୍ବଚ୍ଛିଣାର କାରଣ _____

ଖ) ଦୁର୍ବଚ୍ଛିଣାର ପ୍ରାୟ ଓ ତାରିଖ _____

୪। ସ୍ୱାକ୍ଷରକ ମୃତ୍ୟୁ ବଢ଼ିଥିଲେ ତାହାର କାରଣ _____

୫। ମୃତ୍ୟୁ ବଢ଼ିଥିବା ସ୍ଥାନ—ଗ୍ରାମ/ସହର, ଥାନା, ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ/ପୌରପଞ୍ଚାୟତ/

ନଗରପାଳିକାର ନାମ _____

୬। ଦୁର୍ବଚ୍ଛିଣା ବଢ଼ିଥିବା ସ୍ଥାନ—ଗ୍ରାମ/ସହର, ଥାନା, ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ/ପୌରପଞ୍ଚାୟତ/

ନଗର ପାଳିକାର ନାମ _____

ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ଅନୁସନ୍ଧାନର ବିବରଣୀ

୧। ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ନାମ _____

୨। ଠିକଣା _____
(ଗ୍ରାମ/ପଡ଼ର, ବ୍ଲକ୍/ନଗରପାଳିକା/ପୌରପଞ୍ଚାୟତ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲାର ନାମ)

୩। ଦୁର୍ଘଟଣା ଜନିତ ମୃତ୍ୟୁହୋଇଥିଲେ ଦୁର୍ଘଟଣାର ସ୍ଥାନ ଓ ତାରିଖ _____

୪। ମୃତ୍ୟୁର ସ୍ଥାନ _____
(ଗ୍ରାମ/ପଡ଼ର, ଥାନା, ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ/ନଗରପାଳିକା/ପୌରପଞ୍ଚାୟତ, ଜିଲ୍ଲା)

୫। ମୃତ୍ୟୁର ସମୟ ଓ ତାରିଖ _____

୬। ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ _____

୭। ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପରିବାର ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଯୋଜନାରେ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇବାକୁ ହେବାର ହୋଇଥିଲେ ତାହାର ବିବରଣୀ—

୮। ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ କିଛି ପୁରସ୍କାର/ସହାୟତା ପାଇଥିଲେ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇଥିବା ନିମ୍ନ ପାଇକାରୁ ଥିବା ଅର୍ଥର ପରିମାଣ _____

୯। ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପରିବାରରେ ଥିବା ଆଶ୍ରିତମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ, ଠିକଣା ଏବଂ ପ୍ରାପ୍ୟର ପରିମାଣ—

କୃଷ୍ଣାୟ ସହ ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ ସଂପର୍କରେ ଡାକ୍ତରୀ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଏବଂ ଶବ୍ଦ ବ୍ୟବହାର ସଂପର୍କରେ ବିବରଣୀ ଥାଏ ତେବେ ତାହା ଏଥି ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯିବ ।

ମୁଁ ପ୍ରତୀକ୍ଷିତ କରି ଆୟୁଅଛି ଯେ—

- କ) ମୃତବ୍ୟକ୍ତି ଉପର ଲିଖିତ ଗ୍ରାମ/ପଡ଼ରରେ ବାସିନ୍ଦା ଥିଲେ ।
- ଖ) ମୃତବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପରିବାର ସରକାରୀ ସେବାରେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ମାନବଣ୍ଡ ଅନୁଭାଗୀ ଭାବେ ବର୍ତ୍ତମାନରେ କିଛି କିଛି କିଛି ।
- ଗ) ଉପସ୍ଥିତ ମୃତବ୍ୟକ୍ତି _____ ଗ୍ରାମ/ପଡ଼ର ଏବଂ _____ ବ୍ଲକ୍/ପୌରପଞ୍ଚାୟତ/ନଗରପାଳିକା ଅନ୍ତର୍ଗତ ଜିଲ୍ଲାରେ _____ ଦୁର୍ଘଟଣାର ସମ୍ପର୍କିତ ହୋଇଥିଲେ ।

୧) ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର _____ ଗ୍ରାମ/ପଞ୍ଚାୟତ ଏବଂ _____ ପୁର / ଗୌରାଞ୍ଚଳ / ନରସିଂହପୁର ଅନ୍ତର୍ଗତ _____ ଜିଲ୍ଲାରେ ସ୍ୱାଭାବିକ/ଦୁର୍ଭିକ୍ଷଣା ଜନ୍ମ ହୋଇଥିଲେ ।

୨) ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଅନୁସନ୍ଧାନକରି ମୃତ୍ୟୁବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ ସଂପର୍କରେ ମୁଁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ସନ୍ତୁଷ୍ଟ ହୋଇଅଛି ।

- ୧—
- ୨—
- ୩—

(ତଥ୍ୟ ଯୋଗାଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା ଲିପିବଦ୍ଧ କରାଯିବ)

୩) ସାହାଯ୍ୟପାଇଁ ତାଙ୍କୁ କରାଯାଇଥିବା ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ସମସ୍ତ ବିଷୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

୪) _____ ଚତୁର୍ଥାକାର/ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତିର ଅଧ୍ୟକ୍ଷ / ସଭାପତି / ଅଧ୍ୟକ୍ଷନରସିଂହପୁର/ଗୌରାଞ୍ଚଳ ମାନଙ୍କଠାରୁ ମୃତ୍ୟୁ ସଂପର୍କରେ ପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଏଥି ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଗଲା ।

(ଯେଉଁ କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୃତ୍ୟୁ ସଂପର୍କରେ ତାଙ୍କୁ ଠାରୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପ୍ରାପ୍ତ ନହୋଇଥିବ ସେହି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଉପରୋକ୍ତ ସତ୍ୟାପନ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ।

୫) ସମସ୍ତ ପକ୍ଷପାତରେ ମୁଁ ସନ୍ତୁଷ୍ଟ ଯେ—

୧ । ତାଙ୍କଦ୍ୱାରା ଜାଣିଥିବା ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ଅନୁସାରେ ନିୟମାବଳୀ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇବାକୁ ହେବାର ସୁଯୋଗ ।

କିମ୍ବା

୨ । ଜାଣିଥିବା ପରିବାରମାନଙ୍କ ଯୋଜନା ଅନୁସାରେ ନିୟମାବଳୀ ନିୟମିତ ଭାବରେ ମୃତ୍ୟୁବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପରିବାରର ମୁଖ୍ୟ ଅଟନ୍ତି ଏବଂ ସେ ଆବଶ୍ୟକ ସହାୟତା ନିୟମିତ ପାଇବାକୁ ହେବାର ଅଟନ୍ତି ।

ଉପକ୍ରମିକ ନାମ

ମୃତ୍ୟୁବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ

ପ୍ରାଣୀ ଅର୍ଥର ସଂଖ୍ୟା

୧-

୨-

ସ୍ଥାନ-

ତାରିଖ-

ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଏବଂ ପଦକ୍ଷେପ

_____ କ ମୃତ୍ୟୁରେ ସଂପୃକ୍ତ ଯୋଜନାର ନିୟମାବଳୀ ଯୋଗ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତି

ସାହାଯ୍ୟ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇ ।

ସ୍ଥାନ-

ତାରିଖ-

Report of Panchayat Executive officerG.P
on NFBS case ofS/o,W/o

1. Name of the Deceased :-....., S/o-,W/o:-.....
2. Address:-Village....., G.P.....,Dist.....
3. Date of Death:-....., Time of Death:-.....
4. Place of Death :-
5. Cause of Death :-
6. Nature of Death :- Natural / Accidental :
7. Age of the Deceased :-.....
8. B.P.L No. Of the Deceased Family :-
9. Primary Bread Earner of the family :- Yes/ No :
10. Remarks :- Feasible / Infeasible for NFBS Assistance
11. Signature of Important person of the village including W.M, / SRP/ PSM/ ZPM

A.

B

C

D

E

F

G

H

I

J

Signature of PEO
with seal and date