

ପ୍ରାୟତଃ

କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ,
ପୌରପାଳିକା ପାଠଶାଳାମୁକ୍ତି,

ବିଷୟ:- ସୁରକ୍ଷା ବନ୍ଧୁ ଯୋଜନାକୁ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ।
ମୁଦ୍ରାକରଣ

ସମ୍ମାନୀତ ଲେଖି ନିମ୍ନଲିଖିତ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ କରୁଅଛୁ ।
ବନ୍ଧୁ ଯୋଜନାକୁ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ କରୁଅଛୁ ।

- ୧. ମୁଖ୍ୟବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ :-
- ୨. ମୁଖ୍ୟବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଠିକଣା :-
- ୩. ପିତାଙ୍କ ନାମ :-
- ୪. ବୟସ / ଲିଙ୍ଗ :- /
- ୫. ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା :-
- ୬. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ :-
- ୭. ମୁଖ୍ୟବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହିତ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପର୍କ :-
- ୮. ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଭୋଗ ପରିଚୟ ପତ୍ରର ଅଧିକାର ନକଲ :-

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଚିପଚିପ୍ପ

ANNEXURE – "A"

Declaration for Harischandra Sahayata

I Sri/Smt/Kumari..... of Ward No.....,S/o,D/o,H.o

.....Street
Paralakhemundi, Dist.Gajapati want to avail Harischandra Sahayata for cremation of my.....
(relationship with the deceased), Late..... who died
on dated..... do hereby declare :-

1. That, no member of our family owns a four-wheeler or two-wheeler mechanized vehicle.
2. That, no member of our family is a government Servant.
3. That, no member of our family is in receipt of honorarium from Government.
4. That, our family has no joint ROR of more than 5.00 Acres.
5. That, no member of our family, is an Income-Tax Assessee. "

Signature of the Receiptent.

Mobile No.....

COUNTER SIGNATURE.

Sarpanch/ Chairperson/Mayor.