

ମଧୁବାବୁ ଯେନସନ ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ (DP) D

୦୪								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

- ୧. ଦରଖାସ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ଯେନସନର ପ୍ରକାର : ଭିନ୍ନକ୍ଷମ ଭଭା
- ୨. ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ :-
- ୩. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ :- ଖାର୍ତ୍ତି ନଂ :-
- ୪. ତତ୍ପରିଚ୍ଛେଦନ କାଳ / ଜନକାଳ / ସାଧାରଣ ବର୍ଷ / ସଂଖ୍ୟାନୁଧ୍ୟାନ ବର୍ଷ ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ :-
- ୫. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କର ନାମ :-
- ୬. ଠିକଣା :-
- ୭. ବି.ପି.ଏଲ୍. ନଂ. :-
- ୮. ଦରଖାସ୍ତ ଦାଖଲ ଦିନ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ :-
 ଭୋଟର ତାଲିକା ମସିହା ଭାଗ ନଂ. କ୍ରମିକ ନଂ. ବୟସ
- ୯. ବିକଳାଙ୍ଗ ଭଭା ପାଇଁ ଆବେଦନ କ୍ଷେତ୍ରରେ କି ପ୍ରକାର ବିକଳାଙ୍ଗତା :- ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅନ୍ଧ / ଶାରୀରିକ ବିକଳାଙ୍ଗତା / ମାନସିକ ଅନୁଗ୍ରହର ସେରିନାଲ ପାଲସି / ବିକଳାଙ୍ଗ କୁଷ୍ଠରୋଗୀ ।
- ୧୦. ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ ସତ୍ୟନିଷ୍ଠ ଭାବେ ଘୋଷଣା କରିଛି ଯେ -
 - କ) ମୋର ଭରଣ ଭୋଷଣ ପାଇଁ କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆୟର ପତ୍ତା ନାହିଁ ଏବଂ ମୋର ପରିବାରର ସର୍ବମୋଟ ଆୟ ଟ. ୨୪,୦୦୦/-ରୁ କମ୍ ଅଟେ ।
 - ଖ) ମୁଁ କୌଣସି ଚୈତ୍ତବ୍ୟର ଅପରାଧରେ ଦଣ୍ଡିତ ହୋଇନାହିଁ ।
 - ଗ) ମୁଁ ଓଡ଼ିଶାରେ ଜଣେ ଅଧିକାରୀ ଓ ଦୀର୍ଘ ୨୦ ବର୍ଷ ଧରି ଓଡ଼ିଶାରେ ବାସ କରି ଆସୁଅଛି ।
 - ଘ) ମୋର ନାମ / ମୋର ସମ୍ପର୍କୀୟ ତାଙ୍କ ନାମ ବି.ପି.ଏଲ୍. ତାଲିକାଭୁକ୍ତ ହୋଇଅଛି / ହୋଇନାହିଁ ।
 - ଙ) ମୁଁ ଘୋଷଣା କରିଅଛି ଯେ ଏହି ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଉପରୋକ୍ତ କୌଣସି ତଥ୍ୟ କୌଣସି ସମୟରେ ଅସତ୍ୟ ପ୍ରମାଣିତ ହେଲେ ମୋର ଯେନସନ ରଦ୍ଦ କରାଯିବ ଏବଂ ସହିତ ଆଇନ୍ ଅନୁଯାୟୀ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରିବ ।

ସଂଲଗ୍ନ ଗୁଡ଼ିକର ତାଲିକା :- ୧. ଜିଲ୍ଲା ମେଡ଼ିକାଲ ବୋର୍ଡ ପ୍ରଦତ୍ତ ବିକଳାଙ୍ଗ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ।
 ୨. କୁଷ୍ଠରୋଗ ସମ୍ପର୍କୀୟ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ।

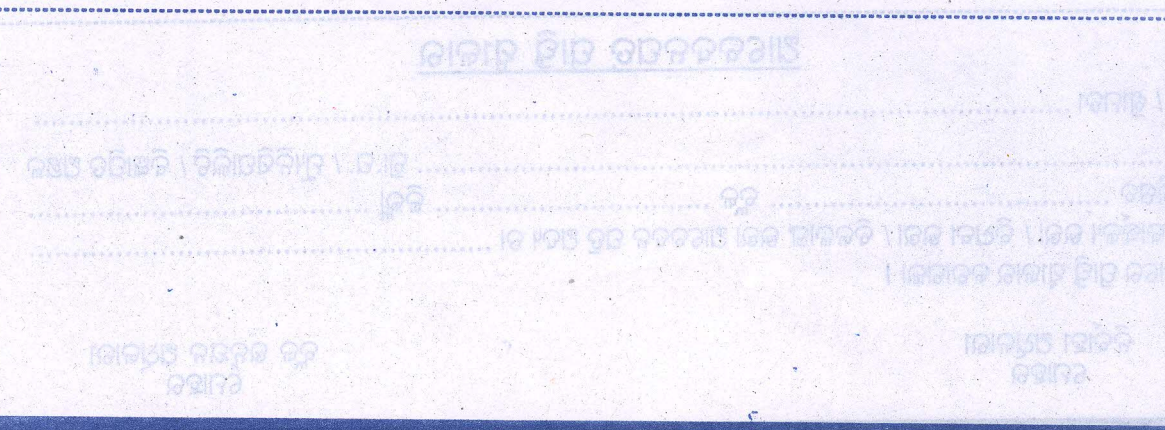
ସ୍ଥାନ :-
 ତାରିଖ :- ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଚିପଚିହ୍ନ

୧୧. ପ୍ରମାଣପତ୍ର-
 (ଏହି ପ୍ରମାଣପତ୍ର କୌଣସି ପାର୍ଲିଆମେଣ୍ଟ ସଦସ୍ୟ, ବିଧାନସଭା ସଦସ୍ୟ, ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି କିମ୍ବା ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ କିମ୍ବା ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତିର ଚେୟାରମ୍ୟାନ ଅଥବା ସରକାରୀ ଚେକ୍‌କେଟେଡ୍ ଅଫିସରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ସହ ଦାଖଲ କରିଯାଇପାରେ)

ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ସ୍ୱର୍ଗତ /
 ପୁଅ / ସ୍ତ୍ରୀ ଆବେଦନକାରୀ ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ କୁ ଭଲ ଭାବେ
 ବିଗତ ବର୍ଷ ଧରି ଜାଣେ । ମୁଁ ଯେତେ ଦୂର ଜାଣେ, ଆବେଦନକାରୀ ଦେଇଥିବା ତଥ୍ୟ ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ ।
 (୧)
 (୨)
 (୩)
ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପ୍ରଦାନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
ତାରିଖ

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଚିପଚିହ୍ନ ପୁରା ଠିକଣା

ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ : ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ସହ ଉକ୍ତ ଆବେଦନ ପତ୍ର ସଂପୃକ୍ତ ବୁକ୍ସ ଉନ୍ମୁଦନ ଅଧିକାରୀ ନିକଟକୁ ପଠାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।



ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ / ନିର୍ବାହ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ରିପୋର୍ଟ

ଆବେଦନପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ତଥ୍ୟ ଗୁଡ଼ିକର ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରିବା ପରେ ମୁଁ ସତ୍ୟନିଷ୍ଠ ଭାବେ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ-

- (୧) (କ) ମୋର ଅନୁସନ୍ଧାନ ଅନୁଯାୟୀ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ ଠିକ୍ ନୁହେଁ / ଠିକ୍ ଅଟେ ।
- (ଖ) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ, ଭୋଟର ତାଲିକା, ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ମୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦରେ ତାଲିକାରେ ରହିଅଛି । ମସିହା ଭାଗ ନଂ. କ୍ର.ନଂ. ବୟସ.....
- (ଗ) ତଦନୁଯାୟୀ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବର୍ତ୍ତମାନ ବୟସ ବର୍ଷ ଅଟେ ।
- (୨) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଭରଣପୋଷଣ ନିମନ୍ତେ ତାଙ୍କର କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆୟର ପଦ୍ମା ନାହିଁ କିମ୍ବା ତାଙ୍କୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ନିମନ୍ତେ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ନାହାନ୍ତି ।
- (୩) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ ବି.ପି.ଏଲ୍. ତାଲିକାରେ ଅଛି / ନାହିଁ ।
- (୪) ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିବରଣୀ ଠିକ୍ / ନିମ୍ନୋକ୍ତ ପ୍ରକାରେ ଭୁଲ୍ ଅଟେ । ଏଣୁ ସୁପାରିଶ କରାଯାଇପାରେ / କରାଯାଇନପାରେ ।

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
 ଏନ.ଏ.ସି. / ମୁନିସିପାଲିଟି :
 ମୋହର

ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ
 ବୁକ୍ :
 ମୋହର

ପ୍ରମାଣପତ୍ର :-
 ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଟ. ୨୪,୦୦୦/-ରୁ କମ୍ / ଅଧିକ ଅଟେ / ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ / (ବି.ପି.ଏଲ୍. ନଥିବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ)

ଗ୍ରା.ପ. ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
 ରେଜିଷ୍ଟ୍ରି ଜନସଂପର୍କ ମୋହର

ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ସତ୍ୟ ଅଟେ / ସତ୍ୟ ନୁହେଁ ଅତଏବ ସୁପାରିଶ କରାଗଲା / କରାଗଲା ନାହିଁ ।

ମୁଁ ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ଯାଞ୍ଚ କରିଛି ଏବଂ ମୋ ମତରେ ଆବେଦନକାରୀ ଭିନ୍ନକ୍ଷମା ଭଙ୍ଗା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଉପଯୁକ୍ତ / ଅନୁପଯୁକ୍ତ ଅଟନ୍ତି । ଆବେଦନପତ୍ର ନାମାଞ୍ଜୁର କାରଣ (ଏହି କାରଣ ଗୁଡ଼ିକ ବୁକ୍ ଅର୍ପଣରେ ରହୁଥିବା ରେଜିଷ୍ଟର MBPY-II ଏବଂ ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ ଅର୍ପଣରେ ରହୁଥିବା MBPY-IIର ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ମଧ୍ୟ ପଞ୍ଜିକୃତ ହେବ):-

- (୧)
 - (୨)
 - (୩)
- ତାରିଖ ମୋହର ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳ

ଆବେଦନପତ୍ର ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର

ଶ୍ରୀ/ ଶ୍ରୀମତୀ
 ସା ଗ୍ରା.ପ. / ମୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ
 ପରିଷଦ ବୁକ୍ ଜିଲ୍ଲା
 କ ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟ ଭତ୍ତା / ବିଧବା ଭତ୍ତା / ବିକଳାଙ୍ଗ ଭତ୍ତା ଆବେଦନ ପତ୍ର ଅଧ୍ୟା ତା
 ରିଖରେ ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର କରାଗଲା ।

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ମୋହର
 ବୁକ୍ ଉନ୍ମୁଦନ ଅଧିକାରୀ ମୋହର