

# ମଧୁବାବୁ ପେଟ୍‌ସବ୍ ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ପର୍ମ

(Form MBPY - I)

୧. ଦରଖାସ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ପେଟ୍‌ସବ୍‌ର ପ୍ରକାର :- ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟ ଭରା/ବିଧବା ଭରା/ବିକଳାଙ୍ଗ ଭରା
୨. ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ମୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ :-
୩. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କର ନାମ :-
୪. ତପସିଲଭୁକ୍ତ ଜାତି / ଜନଜାତି / ସାଧାରଣ ବର୍ଗ / ସଂଖ୍ୟାନ୍ତ୍ୟନ ବର୍ଗ
୫. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କର ନାମ :-
୬. ଠିକଣା :-
୭. ଦରଖାସ୍ତ ଦାଖଲ ଦିନ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ :-
୮. ବିକଳାଙ୍ଗ ଭରା ପାଇଁ ଆବେଦନ କ୍ଷେତ୍ରରେ କି ପ୍ରକାର ବିକଳାଙ୍ଗତା :- ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅନ୍ଧ/ଶାରୀରିକ ବିକଳାଙ୍ଗ/ମାନସିକ ଅନଗ୍ରସର/ସେରିବ୍ରାଲ ପାଲସି / ବିକଳାଙ୍ଗ କୁଷ୍ଠରୋଗୀ ।
୯. ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ ..... ସତ୍ୟନିଷ୍ଠ ଭାବେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ -
  - (କ) ମୋର ଭରଣ ପୋଷଣ ପାଇଁ କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆୟର ପଛା ନାହିଁ ଏବଂ ମୋର ପରିବାରର ସର୍ବମୋଟ ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଟ.୧୨,୦୦୦/- ରୁ କମ୍ ଅଟେ ।
  - (ଖ) ମୁଁ କୌଣସି ଫୌଜଦାରୀ ଅପରାଧରେ ଦଣ୍ଡିତ ହୋଇନାହିଁ ।
  - (ଗ) ମୁଁ ଓଡ଼ିଶାର ଜଣେ ଅଧିବାସୀ ଏବଂ ଦୀର୍ଘ ୨୦ ବର୍ଷ ଧରି ଓଡ଼ିଶାରେ ବାସ କରିଆସୁଅଛି ।
  - (ଘ) ମୋର ନାମ ବି.ପି.ଏଲ ତାଲିକା ଭୁକ୍ତ ହୋଇଅଛି / ହୋଇନାହିଁ ।
  - (ଙ) ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ଏହି ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଉପରୋକ୍ତ କୌଣସି ତଥ୍ୟ କୌଣସି ସମୟରେ ଅସତ୍ୟ ପ୍ରମାଣିତ ହେଲେ ମୋର ପେଟ୍‌ସବ୍ ରଦ୍ଦ କରାଯିବା ସହିତ ଆଇନ୍ ଅନୁଯାୟୀ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରିବ ।

ସ୍ଥାନ :- ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଚିପଟିକ୍  
ତାରିଖ :-

ସଂଲଗ୍ନ କରୁଥିବାର ତାରିଖ :-

୧. ଜିଲ୍ଲା ମେଡ଼ିକାଲ ବୋର୍ଡ ପ୍ରଦତ୍ତ ବିକଳାଙ୍ଗ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।
୨. କୁଷ୍ଠ ରୋଗ ସମ୍ପର୍କୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

୧୦. ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର :-

(ଏହି ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର କୌଣସି ପାର୍ଲିଆମେଣ୍ଟ ସଦସ୍ୟ, ବିଧାନସଭା ସଦସ୍ୟ, ମୁନିସିପାଲିଟି କମ୍ୟା ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ କିମ୍ବା ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତିର ଚେୟାରମ୍ୟାନ ଅଥବା ଜଣେ ସରକାରୀ ଗେଜେଟେଡ୍ ଅଫିସରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ସହ ଦାଖଲ କରାଯାଇପାରେ । )

ମୁଁ.....ଶ୍ରୀ/ସ୍ୱର୍ଗତ ...../ଙ୍କ  
ପୁଅ/ସ୍ତ୍ରୀ ଆବେଦନକାରୀ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ .....ଙ୍କୁ ଭଲଭାବେ  
ବିଗତ .....ବର୍ଷ ଧରି ଜାଣେ । ମୁଁ ଯେତେ ଦୂର ଜାଣେ, ଆବେଦନକାରୀ  
ଦେଇଥିବା ତଥ୍ୟ ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ ।

ସେ ତାଙ୍କ ଶରୀରରେ ଥିବା ନିମ୍ନ ପ୍ରଦତ୍ତ ଚିହ୍ନ ଦ୍ୱାରା ଚିହ୍ନିତ ।

(୧) .....

(୨) .....

(୩) .....

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଟିହୁ ।

ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପ୍ରଦାନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ।

ତାରିଖ

ପୁରା ଠିକଣା

ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ - ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ସହ ଉକ୍ତ ଆବେଦନ ପତ୍ର ସଂପୃକ୍ତ ବ୍ଲକ୍ ଉଚ୍ଚୟନ ଅଧିକାରୀ ନିକଟକୁ ପଠାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ / ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ରିପୋର୍ଟ -

ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ତଥ୍ୟ ଗୁଡ଼ିକର ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରିବାପରେ 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 / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦର ତାଲିକାରେ ରହିଅଛି ।

(ଗ) ଉକ୍ତ ଅଧିକାରୀ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବର୍ତ୍ତମାନ ବୟସ ..... ବର୍ଷ ଅଟେ ।

(୨) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଭରଣପୋଷଣ ନିମନ୍ତେ ତାଙ୍କର କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆୟର ପତ୍ତା ନାହିଁ କିମ୍ବା ତାଙ୍କୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ନିମନ୍ତେ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ନାହାନ୍ତି ।

(୩) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ନାମ ବି.ପି.ଏଲ୍ ତାଲିକାରେ ଅଛି / ନାହିଁ ।

(୪) ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିବରଣୀ ଠିକ୍ / ନିମ୍ନୋକ୍ତ ପ୍ରକାରେ ଭୁଲ ଅଟେ । ଏଣୁ ସୁପାରିଶ କରାଯାଇପାରେ / କରାଯାଇନପାରେ ।

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

ଏଚ୍.ଏ.ସି / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି:

ମୋହର

ସଂପ୍ରଦାରଣ ଅଧିକାରୀ

ବୁକ :

ମୋହର

ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର :-

(କେବଳ ବି.ପି.ଏଲ୍ ତାଲିକା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇନଥିବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ)

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଟ.୧୨,୦୦୦/- ରୁ କମ୍ / ଅଧିକ ଅଟେ ।

ରେଭିନ୍ୟୁ ଇନିସ୍ପେକ୍ଟର

ମୋହର

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

ବୁକ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ

ମୋହର

ମୁଁ ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ଯାଞ୍ଚ କରିଛି ଏବଂ ମୋ ମତରେ ଆବେଦନକାରୀ ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟଭରା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଉପଯୁକ୍ତ/ଅନୁପଯୁକ୍ତ ଅଟନ୍ତି । ଆବେଦନପତ୍ର ନାମାଞ୍ଜୁର କାରଣ (ଏହି କାରଣ ଗୁଡ଼ିକ ବୁକ ଅର୍ଡରରେ ରହୁଥିବା ରେଜିଷ୍ଟର MBPY-II ଏବଂ ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ ଅର୍ଡରରେ ରହୁଥିବା ରେଜିଷ୍ଟର MBPY-III ର ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ମଧ୍ୟ ପଞ୍ଜିକୃତ ହେବ ) :-

(୧)

(୨)

(୩)

ନାମାଞ୍ଜୁର କାରଣ : ତାରିଖ : ମୋହର : ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ

**ଆବେଦନପତ୍ର ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର**

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ .....  
 ସା ..... ଗ୍ରା.ପ. / ମୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ  
 ପରିଷଦ..... ବୁକ  
 .....ଜିଲ୍ଲା .....ଙ୍କ ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟ  
 ଭରା/ବିଧବା ଭରା/ ବିକଳାଙ୍ଗ ଭରା ଆବେଦନପତ୍ର ଅନ୍ୱୟ ତା .....ରିଖରେ ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର କରାଗଲା ।

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ  
 ମୋହର

ବୁକ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ  
 ମୋହର