

**ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ସହାୟତା ଦାବୀ ନିମନ୍ତେ
ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ**

ମୁ/ଆମ୍ଭେ ନିମ୍ନ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ ସ୍ୱାଭାବିକ / ଦୁର୍ଦ୍ଦିଗଣା ଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ ବରଣ କରିଥିବା ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ

..... ସା/ପିତା..... ଗ୍ରାମ/ସହର.....

ଜିଲ୍ଲା..... ଲୋକ ଆଶ୍ରିତ ଅଛୁ । ଏଣୁ ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ଦାରିଦ୍ର୍ୟ ସାମାଜିକ ସେବା ନିମ୍ନରେ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କୁ ଯୋଗାଇ ଦିଆଯାଉଥିବା ସୁବିଧା ଅନୁଯାୟୀ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ଦରଖାସ୍ତ କରୁଛୁ । ଏଥି ସହିତ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

(କ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ :-

୧.	ନାମ :	.....	୧
୨.	ପିତା/ସାମାଜିକ ନାମ :	.....	୧
୩.	ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା :	..... ..... .....	୩
୪.	ବୟସ :	..... ବର୍ଷ	୪

୫. ଧର୍ମା :

(ଖ) ମୃତ୍ୟୁ ସଂପର୍କରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ :-

୧.	ମୃତ୍ୟୁର ତାରିଖ :	.....
୨.	ସ୍ୱାଭାବିକ / ଦୁର୍ଦ୍ଦିଗଣା ଜନିତ :	.....
୩.	(କ) ଦୁର୍ଦ୍ଦିଗଣା ଜନିତ ହୋଇଥିଲେ ଦୁର୍ଦ୍ଦିଗଣାର କାରଣ :-	..... .....

(ଖ) ଦୁର୍ଦ୍ଦିଗଣାର ସ୍ଥାନ ଓ ତାରିଖ : ସ୍ଥାନ..... ତାରିଖ.....

୪. ସ୍ୱାଭାବିକ ମୃତ୍ୟୁ ଘଟିଥିଲେ ତାହାର କାରଣ

୫. ମୃତ୍ୟୁ ଘଟିଥିବା ସ୍ଥାନ: ଗ୍ରାମ/ସହର/ଥାନା,
ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ /ପୌରାଞ୍ଚଳ/ନଗରପାଳିକାର ନାମ.....

୬. ଦୁର୍ଦ୍ଦିଗଣା ଘଟିଥିବା ସ୍ଥାନ: ଗ୍ରାମ/ସହର/ଥାନା,
ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ /ପୌରାଞ୍ଚଳ/ନଗରପାଳିକାର ନାମ.....

୭. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଚିକିତ୍ସା କରିଥିବା ଚିକିତ୍ସକଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଡାକ୍ତରଖାନାର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକଣା :

୮. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ଶବ ବ୍ୟବହେଦ ହୋଇଥିଲା କି ?

ହଁ	ନାହିଁ
----	-------

(ଗ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ଆଗ୍ରତ ମାନଙ୍କର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ

କ୍ର. ନଂ	ନାମ	ବୟସ	ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହିତ ସଂପର୍କ
୧.			
୨.			
୩.			
୪.			

(ଘ) ଅନ୍ୟକିଛି କ୍ଷତି ପୂରଣ ପାଇବାର ଥିଲେ ତାର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ :-

ମୁଁ / ଆମ୍ଭେମାନେ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛୁ ଯେ ଆମ୍ଭେ ମାନେ ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ମାନଦଣ୍ଡ ଅନୁଯାୟୀ ଦାରିଦ୍ର ସୀମାରେଖା ତଳେ ଥିବା ପରିବାର ଅଟୁଥିବା ଅଟୁ ।

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର / ଚିପଟିହୁ

୧.
 ୨.
 ୩.
 ୪.

(ଘ) ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର..... ଗ୍ରାମ/ସହର ଏବଂ
 ବ୍ଲକ/ପୌରାଞ୍ଚଳ/ନଗରପାଳିକା ଅନ୍ତର୍ଗତ..... ଜିଲ୍ଲାରେ ସ୍ୱାଭାବିକ/ଦୁର୍ଘଟଣା ଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ
 ହୋଇଥିଲା ।

(ଙ) ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରି ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ ସମ୍ପର୍କରେ ମୁଁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ସନ୍ତୁଷ୍ଟ
 ହୋଇଅଛି ।

- (୧)
- (୨)
- (୩)

(ତଥ୍ୟ ଯୋଗାଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା ଲିପିବଦ୍ଧ କରାଯିବ)

(ଚ) ସାହାଯ୍ୟ ପାଇଁ ଦାବୀ କରାଯାଉଥିବା ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ସମସ୍ତ ବିଷୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

(ଛ) ଚହସିଲଦାର/ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତିର ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ସରପଞ୍ଚ/ଅଧ୍ୟକ୍ଷ ନଗରପାଳିକା/ପୌରାଞ୍ଚଳଙ୍କ
 ଠାରୁ ମୃତ୍ୟୁ ସମ୍ପର୍କରେ ପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଏଥି ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଗଲା ।
 (ଯେଉଁ କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୃତ୍ୟୁ ସମ୍ପର୍କରେ ଦ୍ୱାରକଙ୍କ ଠାରୁ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ପାସ ହୋଇନଥିବ ସେହି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଉପରୋକ୍ତ ସତ୍ୟପାଠ କରାଯିବ)

(ଜ) ସମସ୍ତ ପରୀକ୍ଷା ପରେ ମୁଁ ସନ୍ତୁଷ୍ଟ ଯେ -

୧-ଦାବୀଦାର ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ନିୟମାନୁଯାୟୀ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇବାକୁ ହକଦାର ନୁହଁନ୍ତି ।

୨-ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ନିୟମାନୁଯାୟୀ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାବୀଦାର ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପରିବାରର
 ମୁଖ୍ୟ ଅଟନ୍ତି ଏବଂ ସେ ଆବଶ୍ୟକ ସହାୟତା ନିମ୍ନମତେ ପାଇବାକୁ ହକଦାର ଅଟନ୍ତି ।

୧. ଦାବୀଦାରଙ୍କ ନାମ ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହିତ ସଂପର୍କ ପ୍ରାପ୍ୟ ଅର୍ଥର ପରିମାଣ

୨.

ଅନୁସନ୍ଧାନକାରୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
 ଓ ପଦବୀ.

ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ :

.....ଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଯୋଜନାର ନିୟମାନୁଯାୟୀ ଯୋଗ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ସାହାଯ୍ୟ
 ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ ।

ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ :

ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର