



ରାଜ୍ୟ ଖାଦ୍ୟ ସୁରକ୍ଷା ଯୋଜନା

ରେସନ କାର୍ଡ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର

ଖାଦ୍ୟ ଯୋଗାଣ ଓ ଖାତଡ଼ି କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ
ଓଡ଼ିଶା ସରକାର

ପରିଚାରକ କେନ୍ଦ୍ର କୋଡ୍ ଓ
ପର୍ଯ୍ୟାୟ ନମ୍ବର:

(ରେସନ କାର୍ଡ ପରିଚାଳନା କେନ୍ଦ୍ର ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

ଆପଣ ପୂର୍ଣ୍ଣ ରେସନ କାର୍ଡ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିଛନ୍ତି କି ? ହରି ହଁ,
କିମ୍ବା ନାହିଁ : _____

ଆବାସିକ ଠିକଣା
(ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଠିକଣା ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

କିଲ୍ଲା:	_____	ବ୍ଲକ୍/ପୌରାଞ୍ଚଳ (ସହର):	_____
ଗ୍ରା:ପ:-ପାର୍ଟ୍ ନମ୍ବର:	_____	ଗ୍ରାମ/ଅଞ୍ଚଳ:	_____
ପୁର ନମ୍ବର/ପର ନମ୍ବର (ପୌରାଞ୍ଚଳ ପାଇଁ):	_____	ପିନ୍ କୋଡ୍:	_____

ପରିଚାର ସତ୍ୟତାଙ୍କ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ

କ୍ର.ସଂ.	ପୁର୍ଣ୍ଣନାମ	ଲିଙ୍ଗ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ସମ୍ଭବ	ଆଧାର ନମ୍ବର	ଆଧାର ପଞ୍ଜିକରଣ ନମ୍ବର	ଭୋଗ୍ୟ ପରିଚୟ ପତ୍ର ନମ୍ବର	ପିତାଙ୍କ ନାମ	ପା କିମ୍ବା ଖାମାକ ନାମ

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିବରଣୀ

ସ୍ଥୁଲତ ମୂଲ୍ୟ ବୋତଲ ର ନାମ:	_____
ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଯୋଗ ହେବା ମାତ୍ରକ:	_____
ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର:	_____
ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର:	_____

ପୂର୍ବ ଦ୍ୱାରା ଯୋଗ୍ୟ କରୁଥିଲେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପିଆଇସ୍ଥିରା
ଉପଭୋଗ ବିବରଣୀ ସତ୍ୟ ଯୋଗ ହେବା ଓ ବାକି ରେସନ ମାତ୍ରକ
ଆଧାରରେ ସତ୍ୟ ଅଟେ

ନିରୀକ୍ଷଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା

ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଦ୍ୱାରା