

ସଂକଳନାୟକ,

ମାନନୀୟା ମେୟର ମହୋଦୟା,

ବ୍ରହ୍ମପୁର ମହାନଗର ନିଗମ, (ବ୍ରହ୍ମପୁର), ଗଞ୍ଜାମ ।

ବିଷୟ : ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନାରେ ସାହାଯ୍ୟ ରାଶି ମଂଜୁର ସକାଶେ ଅନୁରୋଧ ।

ମନାବରା,

ସାଧର ପ୍ରଶ୍ନାମ । ମୁଁ ..... ପିତା/ସ୍ତ୍ରୀ .....

ଉପସ୍ଥାପନା, ଖୁର୍ଦ୍ଧା ନଂ ..... ସାହି ନିବାସୀ ଲେଖି ଜଣାଇବାର କାରଣ ଏହି କି ଯେ, ମୃତ୍ୟୁ

ବରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଜଣକ ହେଲେ, ମୋର ପିତା/ସ୍ତ୍ରୀ..... କି ତା..... ରିଖ ତିନ

ଘରେ ..... ସାହି, ..... ମେଡ଼ିକାଲରେ ପରଲୋକ

ଗମନ କଲେ । ମୁଁ ଜଣେ ଅତ୍ୟନ୍ତ ଗରିବ ଶ୍ରେଣୀର ଲୋକ । ତେଣୁ ବରି ସରକାରଙ୍କ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନାରେ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ପାଇଁ ମୁଁ ଯୋଗ୍ୟ ଅଟେ ।

ଏଣୁ ବିନୀତ ଅନୁରୋଧ ସରକାରଙ୍କ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନାର ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ବା ସାହାଯ୍ୟ ଯୋଗାଇ ଦେଲେ ମୁଁ ଓ ମୋର ପରିବାର ଲୋକେ ତିନ

ଉପକୃତ ହେବୁ ।

ସଂଲଗ୍ନ କରାଯିବ ।

(୧) ଭୋଟ ପରିଚୟ ପତ୍ରର ନକଲ

(୨) BPL/Ration Card Xerox/ Old Age/ Disability Pansion Card

(୩) ମୋବାଇଲ ନଂ .....

ଲିଖିତ  
ଆପଣଙ୍କ ବିଶ୍ୱାସ

ମାନନୀୟା ମେୟର ମହୋଦୟା,

ମୁଁ ..... ଖୁର୍ଦ୍ଧା ନଂ ..... କର୍ପୋରେଟର ଜଣାଇବାର କାରଣ ଏହି କି ଯେ, ଉପର

ଲିଖିତ ଆବେଦନ କାରାକର ପିତା/ସ୍ତ୍ରୀ..... ତା ..... ରିଖରେ ମୃତ୍ୟୁ ବରଣ କରିଛନ୍ତି ।

ଆବେଦନକାରୀ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ରାଶି ପାଇବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଅଟନ୍ତି । ଏଣୁ ସହାୟତା ରାଶି ମଂଜୁର ସକାଶେ ବିହିତ ପଦକ୍ଷେପ ନେବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ।

ଲିଖିତ

କର୍ପୋରେଟର, ଖୁର୍ଦ୍ଧା ନଂ .....  
ବ୍ରହ୍ମପୁର ମହାନଗର ନିଗମ

ଚିକିତ୍ସ ଅସୁଲକାରୀ ଖୁର୍ଦ୍ଧା ନଂ .....

ସରକାରୀ ତଦନ୍ତ କରି ରିପୋର୍ଟ ପେଶ କରନ୍ତୁ ।

ମେୟର

ମେୟର ମହାଶୟା,

ଅତ୍ୟ ଚା ..... ରିଖ..... ଯଦା ସମୟରେ ମେୟର ମହାଶୟାଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ଚିକିତ୍ସ ଅସୁଲକାରୀ

ଶ୍ରୀ ..... , ରାଜସ୍ୱ ବିଭାଗ ଖୁର୍ଦ୍ଧା ନଂ ..... କ୍ଷେତ୍ର ପରିଦର୍ଶନ କରି ସ୍ଥାନୀୟ ବାସିନ୍ଦା ଓ ମହାନଗର ନିଗମର

କର୍ପୋରେଟରଙ୍କ ଉପସ୍ଥିତିରେ ମତାମତ ଗ୍ରହଣ କଲି ଓ ନିମ୍ନ ଲିଖିତ ଘଟଣା ପ୍ରକାରେ ବିଷୟରେ ଜାଣିବାକୁ ପାଇଲି ।

(୧) ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ..... ପିତା/ସ୍ତ୍ରୀ..... ତା..... ରିଖରେ

ମୃତ୍ୟୁ ବରଣ କରିଛନ୍ତି ।

(୨) ଉକ୍ତ ପରିବାର BPL/APL/PLO କାର୍ଡ/ରାସନ କାର୍ଡର ଅଧିକାରୀ ଅଟନ୍ତି ।

(୩) ଉକ୍ତ ପରିବାରର ସଦସ୍ୟ ସଂଖ୍ୟା..... ଅଟେ ।

(୪) ଉକ୍ତ ପରିବାର ଅତ୍ୟନ୍ତ ଗରିବ ଶ୍ରେଣୀର ଅଟନ୍ତି । ସେ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ / ଅଯୋଗ୍ୟ ଅଟନ୍ତି । ତଦନ୍ତ ଅନୁଯାୟୀ

ଉକ୍ତ ହିରାଧିକାରୀ ..... ପିତା/ସ୍ତ୍ରୀ..... କର ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ ।

ସା -

ଚିକିତ୍ସ ଅସୁଲକାରୀ ଖୁର୍ଦ୍ଧା ନଂ .....

ସାକ୍ଷୀ- (୧)

(୨)

ଟ. ୩୦୦୦/-କା (ତିନିହଜାର) ମଂଜୁର କରାଗଲା ।

ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ଘୋଷଣାପତ୍ର

ମୁଁ, ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ / କୁମାରୀ \_\_\_\_\_ ପିତା/ ସ୍ୱାମୀ

\_\_\_\_\_ ପ୍ରାନ୍ତ / ଅଞ୍ଚଳ \_\_\_\_\_ ପୋଷ୍ଟ \_\_\_\_\_

ଆମ \_\_\_\_\_ ଜିଲ୍ଲା \_\_\_\_\_ ମୋର \_\_\_\_\_ (ଧୂଳିଆ/

ସହ ସମ୍ପର୍କ \_\_\_\_\_), ସ୍ୱର୍ଗତ୍ୟ \_\_\_\_\_ ଯିଏ ଜି. ଡା

\_\_\_\_\_ ରିଜରେ ପରିଲୋଚନା ହୋଇଛି, କି ଶ୍ରୀ ସତ୍ୟାଗ୍ରହ ନିମନ୍ତେ

ସରକାରଙ୍କ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ପାଠକ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ।

ଏଥିସହ ମୁଁ ନିମ୍ନରେ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି :-

- ୧. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କର ରାଜିବନିଆ / ଦୁଇ ବନିଆ ଯନ୍ତ୍ର ଚାଳିତ ଗାଡ଼ି ନାହିଁ ।
- ୨. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ନୁହେଁ ।
- ୩. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଠାରୁ ଚାରିବୋକ୍ଷିକ (honorarium) ଗ୍ରହଣ କରୁନାହାନ୍ତି ।
- ୪. ଯେ, ଆମ ପରିବାରର ସର୍ବମୋଟ ଜମିରମାତ୍ର ପରିମାଣ ୫ ଏକରରୁ ଅଧିକ ନୁହେଁ ।
- ୫. ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଆୟକରଦାତା ନୁହେଁ ।

ତା : \_\_\_\_\_ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର  
 ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର: \_\_\_\_\_

ମଞ୍ଜୁର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର  
 (ପରପତ୍ର ଉପସ୍ଥ / ଅଧିକାରୀ / ମେୟର)