

# ଓ.ଡି.ଆଇ.ପି.ଆଇ

## ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ

୧. ନାମ :  
୨. ବୟସ :  
୩. ପୁରୁଷ / ସ୍ତ୍ରୀ :  
୪. କି ପ୍ରକାର ବିକଳାଙ୍ଗତା :  
୫. ଠିକଣା :

୬. ଜୀବିକାର୍ଜନର ପନ୍ଥା :  
୭. ଆତ୍ମୀୟମାନଙ୍କ ବିବରଣୀ :

- ଆତ୍ମୀୟ  
କ. ପିତା / ମାତା :  
ଖ. ସ୍ୱାମୀ / ସ୍ତ୍ରୀ :  
ଗ. ପୁତ୍ର :  
ଘ. ଭାଇ :

ଜୀବିକାର୍ଜନର ପନ୍ଥା

ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ :

ସ୍ୱାକ୍ଷର ବା ଚିପଚିହ୍ନ

(2)

Note : Contents of the application should be read to a blind if any applicant and a certificate to this effect furnish by a Gazatted Officer.

Date / Place :

Signature of the Gazatted Officer

SEAL.

## 8. CERTIFICATE

I \_\_\_\_\_ B.D.O. / Tahasildar have verified the applicant of Village / Municipality / NAC / Ward and found him / her to be disabled. The contents of the application are found to be correct to the best of my knowledge and belief.

Date :

Place :

Signature of the Tahasildar /  
Executive Officer,  
Berhampur Municipality