



## ଆଶୀର୍ବାଦ ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ଆବେଦନ ଫର୍ମ

ଜିଲ୍ଲା ଶିଶୁ ସୁରକ୍ଷା ଯୁନିଟ୍, ଖୋର୍ଦ୍ଧା, ଫୋନ୍: ୦୬୭୪୫ - ୨୯୭୦୭୫

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ସରକାର



୧. ହିତାଧିକାରୀ(ଶିଶୁ)ର ନାମ-----

୨. ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଜନ୍ମ ତାରିଖ (ସ୍କୁଲ ସାର୍ଟିଫିକେଟ / ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଅନୁଯାୟୀ):-----

୩. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା: \_\_\_\_\_

୪. ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା:

ଗ୍ରାମ \_\_\_\_\_ ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ/ପୌରାଞ୍ଚଳ/ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ: \_\_\_\_\_

ବୁକ୍ \_\_\_\_\_ ଥାନା \_\_\_\_\_ ଫୋନ୍ \_\_\_\_\_

୫. ହିତାଧିକାରୀ କେଉଁ ବର୍ଗରେ ସହାୟତା ପାଇବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ?

ପିତୃମାତୃହୀନ ଶିଶୁ

ରୋଜଗାରକ୍ଷମ ପିତାଙ୍କୁ ହରେଇ ଥିବା ଶିଶୁ

ରୋଜଗାରକ୍ଷମ ମାତାଙ୍କୁ ହରେଇ ଥିବା ଶିଶୁ

ହିତାଧିକାରୀ ଶିଶୁ ଯଦି ଅନୁଷ୍ଠାନରେ ରହୁଛନ୍ତି କି ?

୬. ପିତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ \_\_\_\_\_ ମାତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ \_\_\_\_\_

୭. ହିତାଧିକାରୀ ଏବେ କାହା ପାଖରେ ରହୁଛନ୍ତି

ନାମ-----ସମ୍ପର୍କ-----ବୟସ-----

ଠିକଣା-----, ଫୋନ୍ ନମ୍ବର-----

୮. ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ଅଛି କି ? ଯଦି "ହଁ", ତେବେ

ଖାତାଧାରୀଙ୍କ ନାମ-----, ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର-----

ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ:-----, IFSC Code-----

୯. ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ଯଦି ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତା ନାହିଁ, ତେବେ

ଖାତାଧାରୀଙ୍କ ନାମ-----, ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର-----

ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ:-----, IFSC Code-----

୧୦. ଆବେଦନ ପତ୍ର ସହ ଦାଖଲ କରିଥିବା ନଥିପତ୍ରର ନକଲ:

ବୟସ ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ଜନ୍ମ ପ୍ରମାଣପତ୍ର)/ସ୍କୁଲ ସାର୍ଟିଫିକେଟ

ଫଟୋ(୧ ଗୋଟି)

ପିତା/ମାତା /ଉଭୟଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର

ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ପ୍ରଥମ ଫର୍ମର ନକଲ

ହିତାଧିକାରୀ ଏବଂ ଅବିଭାବକଙ୍କ ଆଧାର କାର୍ଡ

୧୧. ହିତାଧିକାରୀ ସରକାରଙ୍କର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଜନକଲ୍ୟାଣ ଯୋଜନା ଆବଶ୍ୟକ କରୁଥିଲେ କିମ୍ବା ଯୋଗ୍ୟ  
ଥାଇ ଯୋଜନାରୁ ବଞ୍ଚିତ ଥିଲେ, ତାକୁ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ :

---

---

---

**ସତ୍ୟପାଠ:**

ମୁଁ ସତ୍ୟପାଠ କରୁଛି କି ମୋ ଦ୍ଵାରା ଦିଆ ଯାଇଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ତଥ୍ୟବଳୀ ମୋ ଜ୍ଞାତସାରିରେ ସଠିକ  
ଅଟେ ।

ତାରିଖ----- ହିତାଧିକାରୀ/ଆବେଦନକାରୀ/ଅବିଭାବକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ /ଚିପ ଚିହ୍ନ

---

**Official use only**

ସମସ୍ତ ଅସଲି ତଥ୍ୟ କୁ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଅଛି ।

ଦରଖାସ୍ତ ସଂଗ୍ରହକାରୀଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର ଏବଂ ମୋହର

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୋହର

## Check List of Documents for ASHIRBAD Yojana

1.Birth Certificate of the Child

2.Death Certificate of the Deceased Person

3.Adhar Card of the Child

4. Adhar of the Parents

5. Bank Account Details of Parents/Child

6.School Certify Copy of the Child

7. Passport Photo 2 copies of the Child

8. Voter Id Card of the Remaining Parent