

**ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ସହାୟତା ଦାତା ନିମିତ୍ତ  
ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ**

ମୁ/ଆମେ ନିମ୍ନ ସାକ୍ଷରକାରୀ ସାଭାବିକ / ଦୂର୍ଘଟଣା ଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ ବରଣ କରିଥିବା ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ .....  
..... ସା/ପିତା .....

ଜିଲ୍ଲା ..... ଜର ଆଶ୍ରିତ ଅଛୁ । ଏଣୁ ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ଦାରିତ୍ୟ ସାମାଚେଖା  
ନିମ୍ନରେ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କୁ ଯୋଗାଇ ଦିଆଯାଉଥିବା ସୁରିଧି ଅନୁଯାୟୀ ସହାୟତା ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ କରୁଛୁ । ଏଥୁ ସହିତ ମୃତ  
ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସମ୍ମର୍ତ୍ତବିବରଣୀ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

**(କ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସମ୍ମର୍ତ୍ତବିବରଣୀ :-**

୧. ନାମ : .....  
୨. ପିତା/ସ୍ୱାମୀ ଜର ନାମ : .....  
୩. ସମ୍ମର୍ତ୍ତବିକଣା : .....  
୪. ବସ୍ତ୍ର : ..... ବର୍ଣ୍ଣ .....  
୫. ଧନ୍ୟ : .....

**(ଖ) ମୃତ୍ୟୁ ସଂପର୍କରେ ସମ୍ମର୍ତ୍ତବିବରଣୀ :-**

୧. ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ : .....  
୨. ସାଭାବିକ / ଦୂର୍ଘଟଣା ଜନିତ : .....  
୩. (କ) ଦୂର୍ଘଟଣା ଜନିତ ହେତୁଥିଲେ  
ଦୂର୍ଘଟଣାର କାରଣ : .....

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

୪. ସାଭାବିକ ମୃତ୍ୟୁ ଘଟିଥିଲେ ତାହାର କାରଣ .....  
.....

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

୬. ଦୂର୍ଘଟଣା ଘଟିଥିବା ସ୍ଥାନ ଗ୍ରାମ/ସହର/ଆନା,  
ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ / ପୌରାଞ୍ଚଳ / ନଗରପାଳିକାର ନାମ .....

৩. মৃত ব্যক্তিকে চিকিৎসা করিথুবা চিকিৎসকের নাম  
এবং সম্পৃষ্ট ঢাক্তরশানার সম্পূর্ণ ঠিকণা : .....

৪. মৃত ব্যক্তিকের শরীর ব্যবহৃত হোলথুলা কি ?  হাঁ  নহি

(গ) মৃত ব্যক্তিকের আশ্রিত মানজনক সম্পূর্ণ বিবরণ।

ক্র. নং	নাম	বয়স	মৃত ব্যক্তিকের সহিত সম্পর্ক
১.			
২.			
৩.			
৪.			

(ঘ) অন্যকিছি ক্ষতি পূরণ পাইবার থলে তার  
সম্পূর্ণ বিবরণ।:-

মুঁ / আমেরানে এতদ্বারা ঘোষণা করুঞ্জু যে আমের মানে ভারত সরকারকে দ্বারা নির্ণয়িত মানবিষ্ণু  
অনুযায়ী দারিদ্র্য সমারোহ কলে থবা পরিবার অভিজ্ঞত আছে।

নথি

নথি

: মৃত ব্যক্তির নথি (১)

সরকারিকারিক স্বাক্ষর / চিপচিহ্ন

১. \_\_\_\_\_  
২. \_\_\_\_\_  
৩. \_\_\_\_\_

৪. \_\_\_\_\_  
৫. \_\_\_\_\_

**ଜୀବୀ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ସହାୟତା ଦିମନ୍ତେ**  
**ଅନୁସନ୍ଧାନର ବିବରଣୀ**

୧. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ରନାମ :

୨. ଠିକଣା (ଗ୍ରାମ /ସହର/ବୁଲ୍କ /ନଗର ପାଲିକା/  
ପୌରାଞ୍ଚଳ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ର ନାମ )

୩. ଦୂଘ୍ରଚଣା ଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ ହୋଇଥିଲେ ଦୂଘ୍ରଚଣାର  
ସ୍ଥାନ ଓ ତାରିଖ :

ସ୍ଥାନ .....

ତାରିଖ .....

୪. ମୃତ୍ୟୁର ସ୍ଥାନ (ଗ୍ରାମ /ସହର/ବୁଲ୍କ /ନଗର ପାଲିକା/  
ପୌରାଞ୍ଚଳ ଏବଂ ଜିଲ୍ଲା ର ନାମ)

୫. ମୃତ୍ୟୁର ସମୟ ଓ ତାରିଖ

ସମୟ .....

ତାରିଖ .....

୬. ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ :

୭. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପରିବାର ଅନ୍ୟ କୌଣସି  
ଯୋଜନାରେ ସାହାୟ୍ୟ ପାଇବାକୁ ହଜଦାର  
ହୋଇଥିଲେ ତାହାର ବିବରଣୀ :

୮. ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ  
କ୍ଷତିପୂରଣ/ସାହାୟ୍ୟ ପାଇଥିଲେ ସାହାୟ୍ୟ  
ପାଇଥିବା କିମ୍ବା ପାଇବାକୁ ଥିବା ଅର୍ଥର  
ପରିମାଣ

୯. ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପରିବାରରେ ଥିବା ଆଶ୍ରିତ  
ମାନଙ୍କର ବିବରଣୀ, ଠିକଣା ଏବଂ ପ୍ରାପ୍ୟର  
ପରିମାଣ

ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ ସମ୍ପର୍କରେ ଡାକ୍ତରୀ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଏବଂ ଶବ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସମ୍ପର୍କରେ ବିବରଣୀ ଥାଏ ତେବେ ତାହା  
ଏଥୁ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯିବ ।

ମୁଁ ପରିଚିତ କରି କହୁଅଛି ଯେ—

(କ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ଉପର ଲିଖିତ ଗ୍ରାମ / ସହରରବାସିଦା ଥିଲେ ।

(ଖ) ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପରିବାର ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦରିତ ମାନଦଣ୍ଡ ଅନୁସାରୀ ଦାରିଦ୍ର ସୀମାରେଣୀ ତଳେ ଅଛନ୍ତି ।

(ଗ) ଉପୋରକ୍ତ ମୃତବ୍ୟକ୍ତି ..... ଗ୍ରାମ / ସହର ଏବଂ .....

ବୁଲ୍କ / ପୌରାଞ୍ଚଳ / ନଗରପାଲିକା ଅନ୍ତର୍ଗତ  
ଦୂଘ୍ରଚଣାର ସମ୍ବୂଧ୍ନ ହୋଇଥିଲେ ।

ଜିଲ୍ଲାରେ .....

(୪) ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର .....  
ବୁକ୍/ପୋରାଞ୍ଜଳ/ ନଗରପାଳିକା ଅନ୍ତର୍ଗତ  
ହୋଇଥିଲା ।

ଗ୍ରାମ/ସହର ଏବଂ .....  
ଜିଲ୍ଲାରେ ସାରବିକ/ଦୂର୍ଧର୍ଷା ଜନିତ ମୃତ୍ୟୁ

(୫) ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କ ଠାରୁ ଅନୁସରଣ କରି ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ ସମ୍ପର୍କରେ ମୁଁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ସହୃଦୟ  
ହୋଇଥିଛି ।

(୬) .....

(୭) .....

(୮) .....

(ତଥ୍ୟ ଯୋଗାରଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କର ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା ଲିପିବକ୍ଷ କରାଯିବ)

(୯) ସାହାଯ୍ୟ ପାଇଁ ଦାବୀ କରାଯାଉଥିବା ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ସମସ୍ତ ବିଷୟ ସତ୍ୟ ଥାଏ ।

(୧୦) ..... ତହସିଲଦାର/ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତିର ଅଧ୍ୟେ/ସରପଥ୍/ଅଧ୍ୟେ ନଗରପାଳିକା/ପୋରାଞ୍ଜଳଙ୍କ  
ଠାରୁ ମୃତ୍ୟୁ ସମ୍ପର୍କରେ ପ୍ରାସ୍ତୁତ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଏଥୁ ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଗଲା ।  
(ପେରେ ଶେଷରେ ମୃତ୍ୟୁ ସମ୍ପର୍କରେ ଦାବୀରେ ଠାରୁ ପମାଣ ପତ୍ର ପାପ ହୋଇନଥିବ ଯେହି ଶେଷରେ ଉପୋର୍କୁ ପର୍ଯ୍ୟାପ୍ତ କରାଯିବ )

(୧୧) ସମସ୍ତ ପରାମାର୍ପଣ ମୁଁ ସହୃଦୟ ଯେ -

୧-ଦାବୀଦାର ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ନିୟମାନ୍ତ୍ରୟୀୟ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇବାକୁ ହକ୍କଦାର ନୁହଁଛି ।

୨-ଜାତୀୟ ପରିବାର ମଙ୍ଗଳ ଯୋଜନା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ନିୟମାନ୍ତ୍ରୟୀୟ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାବୀଦାର ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପରିବାରର  
ମୁଖ୍ୟ ଥାଏ ଏବଂ ସେ ଆବଶ୍ୟକ ସାହାଯ୍ୟ ନିମ୍ନମାତ୍ରେ ପାଇବାକୁ ହକ୍କଦାର ଥାଏ ।

ଦାବୀଦାରଙ୍କ ନାମ

ମୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହିତ ସଂପର୍କ

ସାଧ୍ୟ ଅର୍ଥର ପରିମାଣ

୧.

୨.

ଅନୁସରଣକାରୀ/ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସାଧାରଣ  
ଓ ପଦବୀ

ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ :

.....ମୃତ୍ୟୁରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଯୋଜନାର ନିୟମାନ୍ତ୍ରୟୀୟ ଯୋଗ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସାହାଯ୍ୟ  
ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉ ।

ସ୍ଥାନ :

ତାରିଖ :

ଜିଲ୍ଲା/ପାରିଷ ସାଧାରଣ