



## ROURKELA MUNICIPAL CORPORATION

### **Enquiry Report of Harishchandra Sahayata Yojana**



Date of Death:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Time:\_\_\_\_\_ Place of Death:\_\_\_\_\_

Name of the Deceased Person:\_\_\_\_\_ Gender:\_\_\_\_\_

Father's / Husband's Name of the Deceased:\_\_\_\_\_

Age of Deceased at the time of the Death:\_\_\_\_\_ Religion:\_\_\_\_\_ Cast:\_\_\_\_\_

Address of Deceased: \_\_\_\_\_ Ward No. \_\_\_\_\_

PO:\_\_\_\_\_ PS:\_\_\_\_\_ District:\_\_\_\_\_

#### **Copy Attached**

☐ Aadhaar Card of Deceased/ ☐ Photo of the deceased (At the time of death)

☐ Aadhaar Card of Applicant / ☐ Bank Pass Book/ ☐ NFSA Card/ ☐ Any Other Benefit received from Govt.

#### **Details of Family member of Deceased:**

Sl No.	Name of the Member	Age	Relation with Deceased	Qualification	Income	Remarks

As per enquiry made by me it is found that, the above family/ beneficiary is ☐ eligible/ ☐ not eligible to get Harish Chandra Sahayata Fund. It is ☐ recommended/ ☐ not recommended for sanctioned the fund.

This is for favour of your kind information and necessary action

Signature of Applicants

Signature of Witness

Signature of the Verifying Officer with Designation

#### **Sanction Order**

Amount of Rs.\_\_\_\_\_ (Rupees\_\_\_\_\_ ) only is hereby sanctioned.

Deputy Commissioner  
Rourkela Municipal Corporation

Municipal Commissioner  
Rourkela Municipal Corporation

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ

ପୌର ଆୟୁକ୍ତ

ରାଉରକେଲା ମହାନଗର ନିଗମ

ରାଉରକେଲା

**ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ଯୋଜନାରେ ସହାୟତା ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର**

ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ ଶ୍ରୀମତୀ/ କୁମାରୀ: \_\_\_\_\_

ପିତା/ ସ୍ବାମୀ: \_\_\_\_\_ ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

ପୋଷ୍ଟ \_\_\_\_\_ ଥାନା \_\_\_\_\_ ଖାର୍ତ୍ତ ନ. \_\_\_\_\_ ଜିଲ୍ଲା: ସୁନ୍ଦରଗଡ଼,

ମୋର \_\_\_\_\_ (ମୃତକଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ), ସ୍ବର୍ଗତ \_\_\_\_\_

ଯିଏ କି ତା. \_\_\_\_\_ ରିଖରେ ପରଲୋକଗତ ହୋଇଛନ୍ତି , ତାଙ୍କର ଶବ ସକ୍ରୀର ନିମନ୍ତେ ସରକାରଙ୍କ  
ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ରାଶି ପାଇବା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଅଛି ।

ତାରିଖ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର

ମୃତକ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ \_\_\_\_\_

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର. \_\_\_\_\_

ଦସ୍ତାବେଜ ସଂଲଗ୍ନ କରିଛି

☐ ମୃତକଙ୍କ ଆଧାର କାର୍ଡର ନକଲ

☐ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଖାତାର ନକଲ

☐ ମୃତକଙ୍କ ଫଟୋ (ମୃତ ସମୟର)

☐ ରାସନ କାର୍ଡ

☐ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଆଧାର କାର୍ଡର ନକଲ

☐ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ କିଛି ସହାୟତା ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ବାରା ପାଇଥିବା ଦସ୍ତାବେଜ

ଏଥିସହ ମୁଁ ନିମ୍ନମତେ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି:

- ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କର ଚାରି ଚକିଆ/ ଦୁଇ ଚକିଆ ଯନ୍ତ୍ର ଚଳିତ ଗାଡି ନାହିଁ ।
- ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ନୁହନ୍ତି ।
- ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଠାରୁ ପାରିତୋଷିକ (Honorarium) ଗ୍ରହଣ କରୁ ନାହାନ୍ତି ।
- ଯେ, ଆମ ପରିବାରର ସର୍ବମୋଟ ଜମିଜମାର ପରିମାଣ ୫ ଏକରରୁ ଅଧିକ ନୁହେଁ ।
- ଯେ, ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଆୟକର ଦାତା ନୁହନ୍ତି ।

ତାରିଖ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର

ସାକ୍ଷ୍ୟଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_

ସାକ୍ଷ୍ୟଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର. \_\_\_\_\_