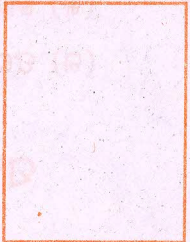


# ଇନ୍ଦିରା ଗାନ୍ଧି ଜାତୀୟ ବିକଳାଙ୍ଗ ଭତ୍ତା ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ (IGNDP)

୦୪							
----	--	--	--	--	--	--	--



- ଦରଖାସ୍ତ ନଂ..... / ତାରିଖ.....
୧. ଦରଖାସ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ଭତ୍ତାର ପ୍ରକାର : ଭିନ୍ନସମ ଭତ୍ତା
  ୨. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ : .....
  ୩. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ : .....
  ୪. ପୁରା ଠିକଣା : ଗ୍ରାମ / ଓଡ଼ିଆ ..... ଗ୍ରା.ପ. / ସହର .....
  ୫. ଦରଖାସ୍ତ ଦାଖଲ ଦିନ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ : .....
  - ଭୋଗର ତାଲିକା ମସିହା : ..... ଭାଗ ନଂ: ..... କୁମ୍ଭିକ ନଂ: ..... ବୟସ : .....
  ୬. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ବି.ପି.ଏଲ୍. ତାଲିକାର କୁମ୍ଭିକ ସଂଖ୍ୟା : .....
  - ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବି.ପି.ଏଲ୍.ଧାରୀ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ : .....
  ୭. ତପସିଲଭୁକ୍ତ ଜାତି / ଜନଜାତି / ସାଧାରଣ : .....
  ୮. ଭିନ୍ନସମ ଭତ୍ତା ଆବେଦନ କ୍ଷେତ୍ରରେ କି ପ୍ରକାର ବିକଳାଙ୍ଗ : ଅଧ / ଶାରୀରିକ ଭିନ୍ନସମ / ମୂଳ-ବଧୂର / ମାନସିକ ଅନଗ୍ରସର / ସେରିବ୍ରାଲ ପଲିସି / ଭିନ୍ନସମ କୁଷ୍ଠରୋଗୀ (କ୍ଷମତାପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଠାରୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଦାଖଲ କରିବେ)
  ୯. କେତେ ପ୍ରତିଶତ ଭିନ୍ନସମ : .....
  ୧୦. କେଉଁ ବ୍ୟାଙ୍କ / ପୋଷ୍ଟ ଅଫିସ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଭତ୍ତା ନେବା ପାଇଁ ଇଚ୍ଛୁକ : .....
  ୯. ଘୋଷଣାନାମା :
    - (କ) ମୁଁ ରାଜ୍ୟ ସରକାର / କେନ୍ଦ୍ର ସରକାର / କୌଣସି ସାହାଯ୍ୟ ପ୍ରାପ୍ତ ଅନୁଷ୍ଠାନ ତରଫରୁ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ମାସିକ / ବାର୍ଷିକ ସାହାଯ୍ୟ ପାଇନାହିଁ ।
    - (ଖ) ମୁଁ ଓଡ଼ିଶାର ଜଣେ ଅଧିବାସୀ ଅଟେ / ଏବଂ ଉପରୋକ୍ତ ଠିକଣାରେ ଦୀର୍ଘ ..... ବର୍ଷ ଧରି ବାସ କରି ଆସୁଅଛି ।
    - (ଗ) ମୁଁ ଜଣେ ଅସହାୟ ଶାରୀରିକ ମାନସିକ ଅକ୍ଷମ ବ୍ୟକ୍ତି ଅଟେ ।
    - (ଘ) ମୁଁ କୌଣସି ପ୍ରକାର ଯୌଜଦ୍ୱାରା ଅପରାଧରେ ଦଣ୍ଡିତ ନୁହେଁ ।
    - (ଙ) ମୋର / ପରିବାରର ନାମ ବି.ପି.ଏଲ୍. .... ମସିହା ତାଲିକାଭୁକ୍ତ ହୋଇଅଛି । ବି.ପି.ଏଲ୍. ତାଲିକାରେ ମୋର / ପରିବାରର ନାମ କୁମ୍ଭିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ରେ ଅଛି ।

ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ । କୌଣସି ତଥ୍ୟ କୌଣସି ସମୟରେ ଅସତ୍ୟ ପ୍ରମାଣିତ ହେଲେ ମୋର ଭତ୍ତା ରଦ୍ଦ କରାଯିବା ସହିତ ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ଦଣ୍ଡିତ କରାଯିବ ।

ସ୍ଥାନ -  
ତାରିଖ -  
ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

## ଆବେଦନ ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର

ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ ..... ପିତା / ସ୍ୱାମୀ .....

ସା ..... ଗ୍ରା.ପ. / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ .....

କୁଳ ..... ଜିଲ୍ଲା ..... କ ଭତ୍ତା ଦରଖାସ୍ତ

ଅନ୍ୟ ତ..... ରିଖ ସମୟ ..... ଟା ବେଳେ ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର କରାଗଲା ଏବଂ ଏହାର କୁ.ନଂ. .... ଅଟେ ।

ଦରଖାସ୍ତ ଗ୍ରହଣକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଏବଂ ମୋହର



ସଂଲଗ୍ନ ଗୁଡ଼ିକର ତାଲିକା : ପାଠକର ଗୁଣ ଲାଭ କରି ସାତାନ୍ତ ଶିକ୍ଷା ପ୍ରଦାନ

- (କ) ଜିଲ୍ଲା ମେଡିକାଲ ବୋର୍ଡ ପ୍ରଦତ୍ତ ଭିନ୍ନ ଉନ୍ନତ ପ୍ରମାଣପତ୍ର (ଖ) ବି.ପି.ଏଲ୍. କାର୍ଡର ପ୍ରମାଣପତ୍ର ।
- (ଗ) ପଚୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର / ଭୋଟର ତାଲିକା ।

### ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ / ନିର୍ବାହ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ରିପୋର୍ଟ

- (୧) ମୋର ଅନୁସନ୍ଧାନ ଅନୁଯାୟୀ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ ..... ଅଟେ ।  
ଭୋଟର ତାଲିକା ମସିହା : ..... ଭାଗ ନଂ : ..... କ୍ରମିକ ନଂ : ..... ବୟସ : .....
- (୨) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବି.ପି.ଏଲ୍. ନଂ ..... ମସିହା ..... ଅଟେ ।
- (୪) ଆବେଦନକାରୀ ଜାତୀୟ ଗାଣୀ ଜାତୀୟ ଭିନ୍ନ ଉନ୍ନତ ଭାବ ପାଇବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଅଟନ୍ତି ।

ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ / ନିର୍ବାହ ଅଧିକାରୀ  
ମୋହର

ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ସତ୍ୟ ଅଟେ / ସତ୍ୟ ନୁହେଁ, ଅତଏବ ସୁପାରିଶ କରାଗଲା / କରାଗଲା ନାହିଁ ।

ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନତ ଅଧିକାରୀ / ନିର୍ବାହ ଅଧିକାରୀ  
ମୋହର

ମୁଁ ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ଯାଞ୍ଚ କରିଛି ଏବଂ ମୋ ମତରେ ଆବେଦନକାରୀ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନତ ବିଧିରେ ଭାଗ ପାଇବା ପାଇଁ ଉପଯୁକ୍ତ / ଅନୁପଯୁକ୍ତ ଅଟନ୍ତି ।

ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ  
ମୋହର

ପାଠକର ଗୁଣ ଲାଭ କରି ସାତାନ୍ତ ଶିକ୍ଷା ପ୍ରଦାନ