







ସୁଭଦ୍ରା

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ଆବେଦନ ପତ୍ର



(ଏହି ଫର୍ମ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ମାଗଣାରେ ଉପଲବ୍ଧ)

ଭାଗ କ: ଆବେଦନକାର	ୀଙ୍କ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ			
୧. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ (ଆଧାର ଅନୁଯାୟୀ):				
୨. ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା:				
୩. ସ୍ୱାମୀ/ ପିତାଙ୍କ ନାମ (ଆଧାର ଅନୁଯାୟୀ):				
୪. ଜନ୍ମ ତାରିଖ (ଦିନ/ମାସ/ବର୍ଷ):				
୫. ବର୍ଗ (✔ ଚିହ୍ନ ମାରନ୍ତୁ):	ସାଧାରଣ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜା	ତି ୬ .ଶାରୀରିକ ଭିନ୍ନକ୍ଷମ: ହିଁ ନାଁ		
୭. ଆଧାର ସଂଯୁକ୍ତ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:				
୮. ବିକଳ୍ପ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର:				
୯. ଜିଲ୍ଲା:				
୧୦. ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ ନିମନ୍ତେ କ. ଗ୍ରାମ:	ଖ. ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ:	ଗ. ବ୍ଲକ:		
୧୧. ସହରାଞ୍ଚଳ ନିମନ୍ତେ କ. ୱାର୍ଡ ନଂ:	ଖ. Urban Local Body:	ଗ. ସହର/ନଗର:		
୧୨. ଆଧାର-ସକ୍ଷମ ସଞ୍ଚୟ ଖାତା ଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ :				









ଶ୍ରୀ ମୋହନ ଚରଣ ମାଝ ମାନ୍ୟବର ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀ



ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା

ଟୋଲ ଫ୍ରୀ ହେଲ୍ସଲାଇନ ନଂ: ୧୪୬୭୮

ମାନ୍ୟବ	na ପ୍ରଧାନମ	ନ୍ତ୍ରୀ	

	al.	COL			
ଭାଗ	ଗ:	PM	18161	l'm'	۱۲II

ı	one of cardenary
e	ମୁଁ ଏତଦଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ପୂର୍ବ ପୃଷ୍ଠାରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ତଥ୍ୟ ମୋର ଜ୍ଞାନ ଅନୁଯାୟୀ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ମୁଁ ଜ୍ଞାତ ଯେ ଏଥିରୁ କୌଣସି ମିଥ୍ୟା ପ୍ରମାଣିତ ହେଲେ ଏହି ଆବେଦନକୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରାଯାଇପାରେ ଏବଂ ଆଇନଗତ କଠୋର କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରେ । ଦୟାକରି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ସ୍ଥାନରେ ❤େ)ଚିହ୍ନ ମାରନ୍ତୁ।
	୍ର ମୁଁ ଓଡ଼ିଶାର ବାସିନ୍ଦା ଅଟେ ।
	୍ର ୧ ଜୁଲାଇ ୨୦୨୪ ସୁଦ୍ଧା ମୋର ବୟସ ୨୧ ବର୍ଷ କିମ୍ବା ତା'ଠାରୁ ଅଧିକ ଏବଂ ୬୦ ବର୍ଷରୁ କମ୍ ଅଟେ ।
	📆 ମୁଁ କୌଣସି ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଯୋଜନା ଅଧୀନରେ ମାସିକ ୧,୫୦୦ ଟଙ୍କା ଅଥବା ତଦୁର୍ଦ୍ଧ କିମ୍ବା ବାର୍ଷିକ ୧୮,୦୦୦ ଟଙ୍କା ଅଥବା ତଦୁର୍ଦ୍ଧ
	ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ରାଶି ପାଉନାହିଁ ।
	ୁ ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରରେ କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ବର୍ତ୍ତମାନର କିମ୍ବା ପୂର୍ବତନ ସାଂସଦ (ଏମ୍.ପି) କିମ୍ବା ବିଧାନ ସଭା ସଦସ୍ୟ (ଏମ.ଏଲ.ଏ) ନୁହଁନ୍ତି ।
	ୁ ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଆୟକର ଦାତା ନୁହଁନ୍ତି ।
	📆 ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ କୌଣସି ସହରାଞ୍ଚଳ ସ୍ଥାନୀୟ ସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ପଞ୍ଚାୟତିରାଜ ଅନୁଷ୍ଠାନରେ ଜଣେ ନିର୍ବାଚିତ ଜନପ୍ରତିନିଧି ନୁହଁନ୍ତି
	(ୱାର୍ଡ ମେମ୍ବର/ କାଉନସିଲର ବ୍ୟତୀତ)
	୍ରୁ ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଭାରତ ସରକାର କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ କୌଣସି ଅଣ୍ଡରଟେକିଂ ଅଥବା ବୋର୍ଡ ଅଥବା ସ୍ଥାନୀୟ ସଂସ୍ଥା
	ଅଥବା ବିଭାଗରେ ନିୟମିତ କିମ୍ବା ସ୍ଥାୟୀ କିମ୍ବା ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ କର୍ମଚାରୀ ଭାବରେ ନିଯୁକ୍ତ ନୁହଁନ୍ତି ଅଥବା ଅବସର ପରେ ପେନସନ ପାଉ ନାହାଁନ୍ତି ।
	📆 ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ କୌଣସି ସରକାରୀ ବିଭାଗ ଅଥବା ଉଦ୍ୟୋଗ ଅଥବା ବୋର୍ଡ ଅଥବା ସଂଗଠନ ଅଥବା
	ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଜଣେ ନିର୍ବାଚିତ / ମନୋନୀତ / ନିଯୁକ୍ତ ପ୍ରତିନିଧି ନୁହଁନ୍ତି ।
	୍ରମାର କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କର ୫ ଏକରରୁ ଅଧିକ ଜଳସେଚିତ କିମ୍ବା ୧୦ଏକରରୁ ଅଧିକ ଅଣ ଜଳସେଚିତ ଜମି ନାହିଁ ।
	🔃 ମୋର କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କର ୪ ଚକିଆ ମୋଟର ଯାନ ନାହିଁ (ଟ୍ରାକ୍ଟର, ମିନି ଟ୍ରକ୍ ଏବଂ ଛୋଟ ବାଣିଜ୍ୟିକ ଯାନ ଏବଂ ଅନ୍ୟ
	ସମାନ ହାଲୁକା ମାଲବାହୀ ଯାନ ବ୍ୟତୀତ)।
	ମୋ ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ ୨.୫୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା (କେବଳ ଦୁଇ ଲକ୍ଷ ୫୦ ହଜାର ଟଙ୍କା) ରୁ କମ୍।

ଭାଗ ଗ: ଏତଦବ୍ୟତୀତ ମୁଁ ନିମ୍ମଲିଖିତ ପାଇଁ ସମ୍ମତି ଜଣାଉଛି

- ୧. ମୋର ପ୍ରମାଣିକରଣ ମାନ୍ୟତା ପାଇବା ପାଇଁ UIDAI ରୁ ମୋର ଆଧାର ନମ୍ବର ଏବଂ ଜନସଂଖ୍ୟା ବିବରଣୀ ହାସଲ ନିମନ୍ତେ ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କୁ ଅନୁମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି । ଏହି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ନିଜକୁ ପ୍ରମାଣିକରଣ କରିବାରେ ମୋର କୌଣସି ଆପତ୍ତି ନାହିଁ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ଜ୍ଞାତ ଯେ ଏହି ସୂଚନା କେବଳ ଉପରୋକ୍ତ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ ।
- ୨. ମୋର ଅତିରିକ୍ତ ATM-cum-Debit Card ଜାରି କରିବା ପାଇଁ ମୋର ଆଧାର-ସକ୍ଷମ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ପରାମର୍ଶ ଦେବା ପାଇଁ ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛି ।
- ୩. ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କଠାରୁ DBT ପ୍ରାପ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ମୋର ଆଧାର-ସକ୍ଷମ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ NPCI Mapper ସହିତ ସଂଯୋଗ କରିବାକୁ ମୋର ସମ୍ମତି ଦେଉଅଛି ।
- ୪. ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ସହମତ ଯେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାର ସୁଭଦ୍ରା ପାଇଁ ମୋର ପରିଚୟ ପ୍ରତିଷ୍ଠା ଏବଂ ପ୍ରମାଣିତ କରିବା ନିମନ୍ତେ ମୋ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟାର ବ୍ୟବହାର କରିପାରିବେ ।
- ୫. ମୁଁ ସୁଭଦ୍ରା ଅଧୀନରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ନିୟମ ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀରେ ସହମତ ।

NUCCOCOLOMO OCALO.	016	301	L.
	6216	JKY	•
210441141100141 4 3010.	 010	(0	









ସୁଭଦ୍ରା

ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା



ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର

ସୁଭଦ୍ରା ଅଧୀନରେ ଆପଣଙ୍କ ଆବେଦନ ସଫଳତାର ସହ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି					
୧.ଆବେଦନ ପତ୍ର ନଂ:	୨.ଆବେଦନ ତାରିଖ (ଦିନ/ମ	ୀାସ/ବର୍ଷ):			
୩ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ (ଆଧାର ଅନୁଯାୟୀ):	୪. ଆଧାର ନଂ:				
ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ: ୧. ଏହି ରସିଦ କମ୍ପ୍ୟୁଟର ଜେନେରେଟେଡ ଅଟେ ଏବଂ ଏଥିରେ ଦସ୍ତୁଖତର ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ । ୨. ଏହି ଆବେଦନ ଦାଖଲ ହେବା ପରେ, ସୁଭଦ୍ରା ଅଧୀନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହାକୁ ବିଧିବଦ୍ଧ ଭାବେ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବ ଏବଂ ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ ହେବା ପରିସ୍ଥିତି ରେ ହିଁ ସୁଭଦ୍ରା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ହେବ। ୩. ଯଦି ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ, ଆବେଦନକୁ ଅନୁମୋଦନ ମିଳିବା ପରେ ହିଁ ଏହି ରାଶି ଆଧାର-ସକ୍ଷମ ଏବଂ ଡିବିଟି-ସକ୍ଷମ ଏକକ-ଧାରକ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ।					