Annexure-III (B)

APPLICATION FOR BENEFIT UNDER NFBS

Name of Deceased Person : First/Middle/Last Name
Father's/Husband's Name of Deceased Person
Age at the time of Death
Date of Birth/
Category(SC/ST/OBC/Minority/Gen.)
Habitation:
Village
Gram Panchayat: Ward/Locality
Sub District/Block
District
StatePIN
BPL Details
Year:Family ID No
Member ID No
Name of the Applicant
Relationship with the Deceased Person

Signature of the Applicant/Thumb Impression

राष्ट्रीय परिवार सहायता कार्य कम के अन्तर्गत दावे हेतु प्रपत्र

2 परिवार	का नाम श्रीमति / कु0					
3 मृतक	की मृत्यु के समय आयु पंचायत रिक	गर्ड अनुसार	रवर्ष	मास	विन	
4 मृत्यु व अकृतिक	ज कारण कृप्या निशान लगाये आपदा, दुर्घटना से मृत्यु पंचायत/न के परिवार में कमाने वाले व्यक्ति का	nombas				
Ø₩0	नाम	आयु	व्यवसाय	मृतक से सम्बन्ध	कमाने वाले प्रत्येक व्यक्ति की कुल आय	
6			मतर	क की कुल वार्षिक अ	TTY .	
2 प्राथि योगदान जै	परिवार सहयता कार्यक्म मृतक परिवार के लिए प्राथमिक मेक रोजी कमाने वाले सदस्य का सा कि उसका घरेलू कार्य में योगदा परिवार के मुखिया का अवधारण स	निर्धारण व	न वाला हा। करते समय मृतव	क् पत्नि /माता का	धन अर्जन	
	आवेदक का नाम					
				आवेदक के हस्ताक्ष		
माणित कि और पंच	या जाता है कि आवेदक बीoपीoएलo ।यत रिकार्ड अनुसार आयु) परिवार र वर्ष है।	से सम्बन्धित है रि	जसका बी०पी०एल० व	गोड संखया	
				हस्ताक्षर		
				पंचायत सचिव/सह ग्राम पंचायत		
गांत	आवेदक श्री /श्रीमतिडा0डा0डायकम के		पुत्र/प	लि/श्री		
हिप्र० को उ	राष्ट्रीय परिवार सहागता कार्यका ने	F	हसील	जिला	***************************************	
था आवेदन ता है।	राष्ट्रीय परिवार सहायता कार्यकम वे पत्र खण्ड विकास अधिकारी जिला	अन्तगत	10000 / — रूप	ये की राशी स्वीर्कत ने सहायता राशी हेत्	त की जाती है	

हस्ताक्षर प्रधान ग्राम पंचायत