

ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ, ଜୁନାଗଡ଼

ବିଷୟ : ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନାରେ ଆର୍ଥିକ ସାହାଯ୍ୟ ମଞ୍ଜୁର ସମ୍ବନ୍ଧେ ।  
ମହାଶୟ,

ନିବେଦନ ସହକାରେ ଲେଖି ଜଣାଇବାର କାରଣ ଏମନ୍ତ କି ଯେ ମୋର \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ଜୁନାଗଡ଼ ପ୍ରାନ୍ତ ନଂ. \_\_\_\_\_

ପତା, କ ଗତ ତା- \_\_\_\_\_ ରିଖ ରେ ମୃତ୍ୟୁ ହେଲା ।

ଏଣୁ ଅନୁରୋଧ କରେକି ଆପଣଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରୁ ତାଙ୍କ ଶବ ସଂସ୍କାର ପାଇଁ ହରିଶ୍ଚନ୍ଦ୍ର ସହାୟତା ଯୋଜନାରେ ଆର୍ଥିକ ସାହାଯ୍ୟ ମଞ୍ଜୁର କରାଯାଇପାରିଲେ ମୁଁ ଆପଣଙ୍କ ନିକଟରେ ଚିରୋପକୃତ ହେବି ।

ଇତି  
ଆପଣଙ୍କ ବିଶ୍ୱସ୍ତ

ତା-

ଜୁନାଗଡ଼

Annexure-“A”

**Declaration for Harischandra Sahayata**

I Sri/Smt/Kumari ..... S/o, D/o, W/o,  
H/o- ..... of village .....  
PO ..... PS ..... Dist-  
..... want to avail Harischandra Sahayata for cremation of my  
..... (Relationship with the deceased) Late  
..... who died on dt-..... do hereby declare:-

1. That, no member of our family owns a four –wheeler or two-wheeler mechanized vehicle.
2. That, no member of family is a Government Servant.
3. That, no member of our family is in receipt of honorarium from government.
4. That, Our family has no joint ROR of more than 5.00 acres.
5. That, no member of our family is an Income –Tax Assessee.

**Signature of the Recipient**

**Mob-No.** \_\_\_\_\_

**Counter Signature**

**Chairperson,  
NAC.,Junagarh**