



# ରାଜ୍ୟ ଖାଦ୍ୟ ସୁରକ୍ଷା ଯୋଜନା

ରେସନ କାର୍ଡ ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର

ଖାଦ୍ୟ ଯୋଗାଣ ଓ ଖାଇଟି କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ  
ଓଡ଼ିଶା ସରକାର

ପଞ୍ଜିକରଣ କେନ୍ଦ୍ର କୋଡ୍ ଓ  
ଫର୍ମ ନମ୍ବର:

(ରେସନ କାର୍ଡ ପରିଚାଳନା କେନ୍ଦ୍ର ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

ଆପଣ ପୂର୍ବରୁ ରେସନ କାର୍ଡ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିଛନ୍ତି କି ? ଯଦି ହଁ,  
ଦୟା କରି ଫର୍ମ ନମ୍ବର ଦିଅନ୍ତୁ :

ଆବାସକ ଠିକଣା

(ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ଜିଲ୍ଲା:

ବ୍ଲକ୍/ପୌରାଞ୍ଚଳ (ସହର)

ଗ୍ରାମ/ଓଡ଼ିଆ ନମ୍ବର:

ଗ୍ରାମ/ଅଞ୍ଚଳ:

ପୁର ନମ୍ବର/ଘର ନମ୍ବର (ପୌରାଞ୍ଚଳ ପାଇଁ)

ପିନ୍ କୋଡ୍:

ପରିବାର ସଦସ୍ୟଙ୍କ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ

କ୍ର.ସଂ.	ପୂର୍ଣ୍ଣନାମ	ଲିଙ୍ଗ	ଜନ୍ମ ତାରିଖ	ସମ୍ବନ୍ଧ	ଆଧାର ନମ୍ବର	ଆଧାର ପଞ୍ଜିକରଣ ନମ୍ବର	ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ନମ୍ବର	ପିତାଙ୍କ ନାମ	ସ୍ତ୍ରୀ କିମ୍ବା ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିବରଣୀ

ସୁଲଭ ମୂଲ୍ୟ ଦୋକାନ ର ନାମ:

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଯୋଗ ହେବା ମାନଦଣ୍ଡ:

ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର:

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର:

ମୁଁ ଏତ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା  
ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ, ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଯୋଗ ହେବା ଓ ବାଦ ଦେବା ମାନଦଣ୍ଡ  
ଆଧାରରେ ସତ୍ୟ ଅଟେ

ନିରୀକ୍ଷଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର