

कोविड-19 से मृत्यु होने पर अहेतुक सहायता प्रदान करने हेतु आवेदन-पत्र

- 1- मृतक का नाम-
- 2- मृतक के पिता का नाम-
- 3- मृतक का पूर्ण पता-
- 4- आर0टी0 पी0सी0आर0 / एन्टीजन / सी0टी0 स्कैन का दिनांक जिससे कोविड-19 प्रमाणित हुआ-(छायाप्रति संलग्न करें)
- 5- मृत्यु का दिनांक-(मृत्यु प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न करें)
- 6- आधार कार्ड नम्बर-(आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें)
- 7- मृतक के आश्रित का नाम-
- 8- आश्रित का मृतक से सम्बन्ध-
- 9- आश्रित का बैंक खाता संख्या-(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)
बैंक / शाखा का नाम (आई0एफ0एस0 कोड सहित)
- 10- आश्रित का मोबाईल नम्बर-
- 11- आश्रित की ई-मेल आई0डी0-

मृतक के
आश्रित की
पासपोर्ट
साईज की
फोटो घस्पा

घोषणा

मैंघोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी तथ्य मेरी जानकारी में सही हैं। कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है। यदि कोई तथ्य जाँच में असत्य पाया जाता है तो अहेतुक सहायता की धनराशि न दिये जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

संलग्नक:-

हस्ताक्षर

- 1- मृतक के आश्रित का नाम
- 2- दिनांक
- 3- पता