

আবেদনপত্র

কোভিড-১৯ এ মৃত্যুজনিত ক্ষতিপূরণ এর জন্য

প্রতি,

জেলা বিপর্যয় মোকাবিলা ব্যবস্থাপক কর্তৃপক্ষ

----- জেলা/ কলকাতা পৌরনিগম

আমি মৃতের নিকট আত্মীয় হিসাবে কোভিড-১৯ জনিত মৃত্যুর জন্য ৫০০০০ টাকা ক্ষতিপূরণের আবেদন করছি। মৃতের বিস্তারিত তথ্য নিচে দেওয়া হল।

১	মৃতের নাম	
২	ঠিকানা (মৃত্যুর পূর্বে)	
৩	মৃত্যুর তারিখ	
৪	মৃত্যুকালীন বয়স	
৫	লিঙ্গ	
৬	ক) মৃত্যুর সংশাপত্র নং খ) প্রদানের তারিখ গ) প্রদানকারী আধিকারিক	
৭	নিকট আত্মীয়ের নাম :- (যিনি ক্ষতিপূরণ গ্রহণ করবেন)	
৮	নিকট আত্মীয়ের ঠিকানা	
৯	মৃতের সঙ্গে সম্পর্ক	
১০	ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং (ক্ষতিপূরণ সরাসরি গ্রহীতাকে দেবার জন্য)	
১১	ব্যাঙ্ক-এর নাম	
১২	শাখা	
১৩	আই.এফ.এস.সি. কোড	

ঘোষণাপত্র

আমি মৃতের নিকট আত্মীয় এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরি উল্লিখিত ও প্রদত্ত তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য। আমি এই মর্মে আজ ঘোষণা করছি যে আমি মৃতের একজন যোগ্য নিকট আত্মীয় এবং আমি অন্য সকল নিকট আত্মীয়ের অনুমতি সাপেক্ষে উপরিউক্ত ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে ক্ষতিপূরণের অর্থ প্রদান করার অনুরোধ করছি।

তারিখ :-

নিকট আত্মীয়ের স্বাক্ষর

এই মর্মে সংশাপত্র দেওয়া যাচ্ছে যে উপরের ঘোষণাপত্রটির স্বাক্ষরকারী উপরিউক্ত মৃত ব্যক্তির একজন যোগ্য নিকট আত্মীয় এবং আমি কোভিড-১৯ মৃত্যুজনিত প্রদেয় অর্থ উপরিউক্ত ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টে প্রদান করার সুপারিশ করছি।

পঞ্চময়েত প্রধান / পৌরনিগমের বরো চেয়ারম্যান/
পৌরনিগম / পৌরসভার পৌরপিতা বা পৌরমাতার স্বাক্ষর