

The applicant has to fill the following application form :



DEPARTMENT OF REVENUE AND DISASTER MANAGEMENT

Habishyali Accomodation, Puri

Applicant Details

Applicant's Name(ବରଖାସ୍ତ କାରୀଙ୍କ ନାମ) *

Name Of Father/Husband(ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ) *

Applicants Photo(ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଫଟୋ)(Between 20 Kb to 250 Kb) *

Choose File | No file selected

Mobile Number(ଫୋନ୍/ ମୋବାଇଲ) *

Relative's Mobile Number in case of Emergency(କରୁଣାକାଳିନ ପରସ୍ପତ ସମୟରେ ସମ୍ପର୍କୀୟଙ୍କ ମୋବାଇଲ ଫୋନ୍ ନମ୍ବର) *

Age(ବୟସ) *

Blood Group(ରକ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀ) *

Please Select

E-Mail(ଇ -ମେଲ) *

Present Address (ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା)

State(ରାଜ୍ୟ) *

Please Select

District(ଜିଲ୍ଲା) *

Please Select

Block(ବ୍ଲକ) *

Please Select

Village(ଗାଁ) *

Police Station(ଥାନା) *

PIN(ପିନ୍)

Permanent Address(স্থায়ী ঠিকানা)

Same as Present Address(বর্তমান ঠিকানা ସହିତ ସମାନ) *

Please Select

State(ରାଜ୍ୟ) *

Please Select

District(ଜିଲ୍ଲା) *

Please Select

Block(ବ্লক) *

Please Select

Village(ଗাঁ) *

Police Station(ଥାନା) *

PIN(ପିନ୍)

Medical Status of Applicant

Medical Status of Applicant(স্বাস্থ্য অবস্থা) *

Super senior citizen(ଅତି ବରିଷ୍ଠ ନାଗରିକ (୮୦ କିମ୍ବା ଊର୍ଦ୍ଧ))

Diabetic(ମଧୁମେହ)

High BP(ଉଚ୍ଚ ରକ୍ତଚାପ)

Heart Problem(ହୃଦୟ ସମସ୍ୟା)

Kidney Problem(କିଡନୀ ସମସ୍ୟା)

Cancer(କର୍କଟ)

Other serious illness(ଅନ୍ୟ ବେମାରି)

No disease(କୌଣସି ରୋଗ ନାହିଁ)

Declaration

I hereby declare that I am physically fit enough to stay in the shelter provided by the Government for Puri Hobbyists and the above information given by me is true to the best of my knowledge. Any details given in the above form are false and I shall be fully responsible and shall be considered ineligible. (ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯୁଁ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୁରୀ ହବିଷ୍ୟାଲିଙ୍କ ନିମନ୍ତେ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରାଯାଇଥିବା ଆଶ୍ରୟ ସ୍ଥଳରେ ରହିବା ପାଇଁ ଶାରୀରିକ ସ୍ତରରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସୁସ୍ଥ ଅଟେ ଓ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ଉପରୋକ୍ତ ସୂଚନା ମୋ ଜ୍ଞାତ ମତେ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଉପରୋକ୍ତ ଫର୍ମରେ ଦେଇଥିବା କୌଣସି ବିବରଣୀ ଅସତ୍ୟ ହୋଇଥିଲେ ଏଥିପାଇଁ ମୁଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟୀ ରହିବି ଏବଂ ଅଯୋଗ୍ୟ ବୋଲି ବିବେଚିତ ହେବି ।)

I Agree *