

## আবেদনপত্র

-কাভিড-১৯ এ মৃত্যুজনিত ক্ষতিপূরণ এর জন্য

প্রতি ,

-জলা বিপর্যয় -মাকাবিলা ব্যবস্থাপক কর্তৃপক্ষ

----- -জলা/ কলকাতা -পৌরনিগম

আমি মৃতের নিকট আত্মীয় হিসাব -কাভিড-১৯ জনিত মৃত্যুর জন্য ৫০০০০ টাকা ক্ষতিপূরণের আবেদন করছি।  
মৃতের বিস্তারিত তথ্য নিচ-দেওয়া হল।

১	মৃতের নাম	
২	ঠিকানা (মৃত্যুর পূর্ব)	
৩	ক) -কাভিড পজিটিভ টেস্টের তারিখ খ) 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	ক) নিকট আত্মীয়ের ঠিকানা খ) নিকট আত্মীয়ের -মোবাইল নং	
৯	নিকট আত্মীয়ের আধার নং	
১০	মৃতের সঙ্গে সম্পর্ক	
১১	ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং (ক্ষতিপূরণ সরাসরি গ্রহীতা-ক -দবার জন্য)	
১২	ব্যাঙ্ক-এর নাম	
১৩	শাখা	
১৪	আই.এফ.এস.সি. -কাড	

### ঘোষণাপত্র

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

তারিখ :-

নিকট আত্মীয়ের স্বাক্ষর

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

পঞ্চায়েত প্রধান / পৌরনিগমের ব-রা -চয়ারম্যান/  
-পৌরনিগম / -পৌরসভার -পৌরপিতা বা -পৌরমাতার স্বাক্ষর