

एनएफबीएस के तहत लाभ हेतु मॉडल आवेदन पत्र

क. मृतक का विवरण

नाम: _____ सुपुत्र _____

लिंग (पुरुष/महिला) : _____ मृत्यु के समय उम्र: _____

पता : _____

ग्राम : _____

ग्राम पंचायत: / वार्ड / स्थान : _____

उप जिला / ब्लॉक : _____

जिला : _____

राज्य : _____ पिन _____

बीपीएल विवरण वर्ष : _____ स्थान: _____ परिवार आईडी सं.: _____

सदस्य आईडी सं. : _____

ख परिवार के सदस्य का विवरण जिसको सहायता दी जाएगी

नाम : _____ सुपुत्र _____

लिंग (पुरुष/महिला) : _____ जन्म तिथि (प्रमाण के साथ) : _____

पता : _____

ग्राम : _____

ग्राम पंचायत : / वार्ड / स्थान : _____

उप जिला/ब्लॉक _____

जिला : _____

राज्य : _____ पिन _____

बीपीएल विवरण

वर्ष: _____ स्थान : : _____ परिवार आईडी सं. : _____

सदस्य आईडी सं. : _____

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

सत्यापन अधिकारी
का प्रति हस्ताक्षर _____

नाम _____

पदनाम _____