

प्रपत्र-1

कबीर अन्त्येष्टि अनुदान योजना हेतु अनुदान दावा प्रपत्र (दो प्रतियों में पंचायत कार्यालय में मुखिया को अनुदान हेतु भेजें)

प्रेषक,

.....
.....
.....

महाशय,

श्रीमती / श्री जो कि श्री
के पुत्र / पुत्री / पत्नी हैं, जिनका वर्तमान पता, ग्राम..... पंचायत.....
थानापोस्ट जिला की
मृत्यु हो गयी है।

मृत्यु की तिथि..... एवं स्थान..... है।

आपका विश्वासभाजन

दावाकर्ता का नाम पिता का नाम
ग्राम पंचायत
जिला मृत व्यक्ति से आवेदक का संबंध

दावा स्वीकृत / अस्वीकृत

मुखिया / पंचायत सचिव

प्रपत्र - 3

बिहार सरकार
समाज कल्याण विभाग

**कबीर अन्त्येष्टि अनुदान योजना
(अभिश्चव प्रपत्र)**

प्रखण्ड / नगर निकाय का नाम -

जिला का नाम -

पंचायत / वार्ड का नाम -

मृतक का नाम	मृतक का वर्तमान पता	मृत्यु की तिथि	बी०पी०एल० सूची में क्रमांक	मृतक की कोटि (सामान्य / पि०व० / अ०पि०व० / अनु० जाति / अनु० जनजाति)	अनुदान प्राप्त करने वाले आश्रित का नाम	अनुदान प्राप्त करने वाले आश्रित का मृतक के साथ संबंध	लाभार्थी द्वारा प्राप्त अनुदान राशि	लाभार्थी का हस्ताक्षर / अगूठे का निशान	अभ्युक्ति
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

(हस्ताक्षर एवं मुहर)
पंचायत सचिव / नगर निकाय के कर्मी

(हस्ताक्षर एवं मुहर)
मुखिया / वार्ड पार्षद