

सैन्य सेवा के दौरान शहीद/मृत हुए राज्य निवासी सैनिकों के निकटतम आश्रितों को तथा सेवा के दौरान अपंगता के कारण विरमित किये गये सैनिकों को एकीकृत निधि से क्रमशः ₹ 2,00,000/- (दो लाख रुपये) मात्र तथा ₹ 1,00,000/- (एक लाख रुपये) मात्र आर्थिक सहायता उपलब्ध कराने हेतु आवेदन पत्र।

(कृपया घटना के छः मास के अन्दर जमा करें)

भाग - "क"

(शहीद/मृत/दिव्यांग का विवरण)

हाल का पासपोर्ट  
फोटो चिपकाए

1. न० ..... रैंक ..... नाम ..... अलंकरण .....
2. अभिलेख कार्यालय/रेजिमेंट/कोर .....
3. ऑपरेशन का नाम .....
4. शहीद/मृत/दिव्यांग (मृत्यु/शहीद/दिव्यांगता का अधिकृत प्रमाण पत्र संलग्न करें) .....
5. दिव्यांगता का प्रतिशत .....
6. घटना की तिथि .....
7. दिव्यांगता के कारण सेवा मुक्ति की तिथि .....
8. निकटतम आश्रित का नाम एवं पता :-  
आश्रित का नाम ..... संबंध (संबंधित प्रमाण पत्र संलग्न करें)  
ग्राम ..... पोस्ट ..... थाना .....  
जिला ..... राज्य ..... पिन .....  
मोबाईल सं० .....

#### घोषणा

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण सही है।

दिनांक :

भूतपूर्व सैनिक/आवेदिका का हस्ताक्षर एवं नाम

नाम : .....

**नोट :** आवेदन प्रपत्र के साथ निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न करें :-

- |  |  |
|--|--|
| 1. डिस्चार्ज बुक की छायाप्रति              | 2. पेंशन अदायगी आदेश (PPO) की छायाप्रति  |
| 3. आधार कार्ड की छायाप्रति                 | 4. जि०सै०क०का० द्वारा जारी पहचान पत्र  |
| 5. बैंक पास बुक के पहले पन्ने की छायाप्रति | 6. मृत्यु प्रमाण पत्र की छायाप्रति/दिव्यांगता प्रमाण पत्र की छायाप्रति/पार्ट II आर्डर की छायाप्रति |
| 7. पेन कार्ड की छायाप्रति                  |  |

खण्ड - "ख"

(जिला सैनिक कल्याण कार्यालय के व्यवहार हेतु)

कल्याण व्यवस्थापक का जाँच प्रतिवेदन

9. आवेदक/आवेदिका का विवरण जाँचा गया तथा सही पाया गया/सही नहीं पाया गया है। इस आवेदक को ₹ ..... मात्र (रूपये ..... मात्र) की एक मुश्त आर्थिक सहायता भुगतान हेतु अनुशंसा/अनुशंसा की जाती है। इनका नाम कार्यालय पंजी के क्रमांक ..... दर्ज है।

दिनांक :

(कल्याण व्यवस्थापक का नाम एवं हस्ताक्षर)

(जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी की अनुशंसा)

10. कल्याण व्यवस्थापक श्री ..... के जाँच प्रतिवेदन एवं साक्ष्य अभिलेखों के आधार पर आवेदक को ₹ ..... /- (रूपये.....मात्र) एक मुश्त भुगतान करने की अनुशंसा/अनुशंसा की जाती है।

दिनांक :

जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी, .....

खण्ड - "ग"

सैनिक कल्याण निदेशालय

11. आवेदक द्वारा प्रस्तुत आवेदन, संलग्न दस्तावेजों, अन्य साक्ष्य अभिलेखों तथा जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी के अनुशंसा के आधार पर ₹ .....(रूपये ..... मात्र) आर्थिक सहायता देने की अनुशंसा/अनुशंसा की जाती है।

दिनांक :

सहायक निदेशक  
सैनिक कल्याण निदेशालय  
झारखण्ड, राँची

12. आवेदक के आवेदन, संलग्न दस्तावेजों तथा जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी और सहायक निदेशक के अनुशंसा उपरांत आवेदक को ₹ .....(रूपये ..... मात्र) आर्थिक सहायता भुगतान को स्वीकृत/अस्वीकृत किया जाता है।

दिनांक :

निदेशक  
सैनिक कल्याण निदेशालय  
झारखण्ड, राँची