

FORM XXXV (ଫର୍ମ - XXXV)

[See Rule 271 (2)] (ନିୟମ-୨୭୧(୨))

Application for Death Benefit

ମୃତ୍ୟୁ ସହାୟତା ନିମନ୍ତେ ଆବେଦନ ପତ୍ର

1. Name and address of the nominee of the Deceased worker :
ମୃତ ଶ୍ରମିକଙ୍କ ମନୋନିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ ଓ ଠିକଣା :
2. Relationship with the deceased worker :
ମୃତ ଶ୍ରମିକଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ :
3. Name and address of the deceased worker :
ମୃତ ହିତାଧିକାରୀ ଶ୍ରମିକଙ୍କ ନାମ ଓ ଠିକଣା :
4. Registration No. of the deceased worker :
ମୃତ ଶ୍ରମିକଙ୍କ ପଞ୍ଜିକରଣ ନମ୍ବର :
(ମୂଳ ପରିଚୟ ପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ)
5. Age & Date of Birth of the deceased Worker :
ମୃତ ଶ୍ରମିକଙ୍କ ଜନ୍ମ ତାରିଖ ଓ ବୟସ :
6. Worker whether married :
ମୃତ ଶ୍ରମିକ ବିବାହିତ କି ? :
7. Nature of Death (give details) :
ମୃତ୍ୟୁ କାରଣର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ସଲଗ୍ନ :
(ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନକଲର ସଲଗ୍ନ)
8. Details of documents submitted :
ଆବେଦନପତ୍ର ସହିତ ପଠାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ କାଗଜପତ୍ରର ବିବରଣୀ :
9. Amount of financial assistance :
ସହାୟତା ରାଶିର ପରିମାଣ :

The above details are true to my knowledge and information.

ଘୋଷଣା

ଏତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା, ମୁଁ, ମୋର ପୂର୍ଣ୍ଣାଙ୍ଗ ଜ୍ଞାନ, ସତ୍ୟନିଷ୍ଠା ଓ ବିଶ୍ୱାସର ର ସହିତ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି ଯେ , ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ତଥ୍ୟ ଲିଖିତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।

Place (ସ୍ଥାନ):

Date(ତାରିଖ):

Signature and Name of Nominee

ମନୋନିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ ଓ ସ୍ୱାକ୍ଷର