



ଦରିଦ୍ର ଘରୋଇ ପରିବାରଙ୍କ ପାଇଁ ଅଧିକାର ଘୋଷଣା
(ଅତିରିକ୍ତ KYC ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଏବଂ ଅଣ୍ଟରଟେକିଂ)

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ:											
ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଆଧାର ନଂ:											

ପ୍ରଧାନ ମନ୍ତ୍ରୀ ଉଜ୍ଜ୍ୱଳା ଯୋଜନା ଅଧୀନରେ LPG ସଂଯୋଗ ପାଇବା ପାଇଁ ଉଦ୍ୟମ

ପ୍ରିୟ ଏଲପିଜି ବିତରକ,

ମୁଁ _____ (ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ), ପିତା/ସ୍ୱାମୀ _____ କି
(ପିତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ) ଡିଆ/ପତ୍ନୀ, ବୟସ _____ ବର୍ଷ, ବାସିନ୍ଦା _____
(ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ

ଆବାସିକ ଠିକଣା), ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏବଂ ମୋର ପରିବାର ସଦସ୍ୟମାନେ (ମୋ ପରିବାର ଗଠନ ଅନୁସାରେ) ନିମ୍ନଲିଖିତ ବର୍ତ୍ତନ ମାନଦଣ୍ଡଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରୁ କୌଣସିଟିକୁ ପୂରଣ କରୁନାହୁଁ, ଯାହା PMUY ଅଧୀନରେ LPG ସଂଯୋଗ ପାଇଁ ମୋର ଆବେଦନକୁ ଅଯୋଗ୍ୟ କରିବ।

ବର୍ତ୍ତନ ଯାଞ୍ଚ ତାଲିକା (ବର୍ତ୍ତନ ମାନଦଣ୍ଡ)

କ୍ର. ନଂ	ବର୍ତ୍ତନ ମାନଦଣ୍ଡ	ହଁ/ନା
ବିଭାଗ A: ଆୟ / ନିଯୁକ୍ତି ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ		
1	ଘରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ମାସକୁ 10,000 ଟଙ୍କାରୁ ଅଧିକ ରୋଜଗାର କରୁଥିଲେ।	
2	ପ୍ରୋପେସନାଲ୍ କର ଦେଉଛି	
3	ଆୟକର ଦେଉଥିଲେ।	
4	ଘରର ସଦସ୍ୟ ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ହୋଇଥିଲେ।	
5	ସରକାରଙ୍କ ସହିତ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇଥିବା ଅଣ-କୃଷି ଉଦ୍ୟୋଗ ଥିବା ଘର।	
6	50,000 ଟଙ୍କାରୁ ଅଧିକ କ୍ରେଡିଟ୍ ସୀମା ସହିତ କିମ୍ବା କ୍ରେଡିଟ୍ କାର୍ଡ ଥିଲେ।	
ବିଭାଗ B: ସମ୍ପତ୍ତି / ଧନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ		
7	ଅଯାଦି 2.5 ଏକରରୁ ଅଧିକ ସିତାଲଯୋଗ୍ୟ ଜମି ଥାଏ, ଓ 1ଟି ସିତାଲ ସାମଗ୍ରୀ ରଖି।	
8	ଏକାଧିକ ଫସଲ ରତୁ ପାଇଁ 5 ଏକର କିମ୍ବା ଅଧିକ ଜଳସେଚିତ ଜମିର ମାଲିକ ହୋଇଥିବେ।	
9	ଅତି କମରେ 7.5 ଏକର ଜମିର ମାଲିକ ହୋଇଥିବେ ଏବଂ ତାଙ୍କ ପାଖରେ ଅତି କମରେ ଗୋଟିଏ ଜଳସେଚନ ଉପକରଣ ଥିବ।	
10	30 ବର୍ଷ ମିଟର କାର୍ପେଟ୍ ଅଞ୍ଚଳରୁ ଅଧିକ ଏକ ଘରର ମାଲିକ ହୋଇଥିବେ (ଯେକୌଣସି ସରକାରୀ ଯୋଜନା ମାଧ୍ୟମରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିବା ଘର ବ୍ୟତୀତ)।	
11	ମୋଟର ଚାଳିତ 3/4 ଟକିଆ ଯାନ/ ମାଛ ଧରିବା ଡଙ୍ଗାର ମାଲିକ ହୋଇଥିବେ।	
12	ଯାନ୍ତ୍ରିକ 3/4 ଟକିଆ କୃଷି ଉପକରଣର ମାଲିକ ହୋଇଥିବେ।	

ବିଭାଗ C: ବିଦ୍ୟମାନ LPG ସଂଯୋଗ ସମ୍ପ୍ରଦାନ		
13	ବର୍ତ୍ତମାନର LPG ସଂଯୋଗ ଅଛି	

ମୁଁ ଏହା ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ମୋର ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁସାରେ ସତ୍ୟ ଏବଂ ସଠିକ୍ ଅଟେ। ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଯେ ଯଦି ଉପରୋକ୍ତ କୌଣସି ତଥ୍ୟ ମିଥ୍ୟା/ଭୁଲ୍/ଅସତ୍ୟ ବୋଲି ଜଣାପଡେ, ତେବେ ସମ୍ପୃକ୍ତ ଟେକ ବିପଣନ କମ୍ପାନୀ (OMC) ଗ୍ୟାସ୍ ଯୋଗାଣ ବନ୍ଦ କରିବା/ମୋର ସଂଯୋଗକୁ ବାତିଲ କରିବା/ଉପକରଣ ଜବତ କରିବା/ମୋର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତରିତ ସବସିଡି ରାଶି ପୁନରୁଦ୍ଧାର କରିବା/ଜାଲିଆତି ଦାବି ବିରୁଦ୍ଧରେ ଆଇନଗତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରିବା ପାଇଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଧିକାର ରଖିବ ଏବଂ ଏହିପରି ବନ୍ଦ/ବାତିଲ/ଜବତ/ବାଜ୍ୟାପ୍ତି/ପୁନରୁଦ୍ଧାର/ଆଇନଗତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ପାଇଁ IOCL/BPCL/HPCL ବିରୁଦ୍ଧରେ ମୋର କୌଣସି ଦାବି ରହିବ ନାହିଁ।

ମୁଁ ଏହା ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ବିଷୟ ମୋତେ ପଡ଼ି ଶୁଣାଯାଇଛି ଏବଂ ବିତରକ/ଡାକ୍ତର/ସେମାନଙ୍କର ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବୁଝାଯାଇଛି ଏବଂ ମୁଁ ଏହାକୁ ବୁଝିପାରିଛି।

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ

ନାମ: _____

ଦସ୍ତଖତ: _____

ତାରିଖ: _____

ସ୍ଥାନ: _____

ବିତରକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣପତ୍ର

ମୁଁ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍‌ଗୁଡ଼ିକର ଫଟୋକପି ମୂଳ ସହିତ ମିଳାଇ ଗ୍ରହଣ ଏବଂ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି।

स्वच्छ ईंधन..बेहतर जीवन !

ବିତରକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ମୋହର: