

ସାମାଜିକ ସମାନ୍ତରା ନିର୍ଦ୍ଦେଶ (ଜାତୀୟ ସାମାଜିକ ସହାୟତା ଯୋଜନା)

ସାମାଜିକ ସମାନ୍ତରା ଅବଧି - ୧ ଏପ୍ରିଲ, ୨୦୨୧ ରୁ ୩୧ ମାର୍ଚ୍ଚ, ୨୦୨୨

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ:

ବ୍ଲକ :

ଜିଲ୍ଲା: ଯାଜପୁର

ସାମାଜିକ ସମାନ୍ତରା ଆରମ୍ଭ ତାରିଖ :	ଶେଷ ତାରିଖ:	ଗ୍ରାମ ସଭା ତାରିଖ:
ସରପଞ୍ଚଙ୍କ ନାମ :	ପଞ୍ଚାୟତ କାର୍ଯ୍ୟନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ :	ଭରା ବ୍ୟବହାର କରିଥିବା ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ :
ଗ୍ରାମ ସମ୍ବଳ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ ଓ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର : ୧)	୨)	୩)

SI No (କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା)	Name of the Scheme (ଯୋଜନାର ନାମ)	Issue Category (ନିର୍ଦ୍ଦେଶ)	Issue Sub Category (ନିର୍ଦ୍ଦେଶର ଉପ ବିଭାଗ)	Issue Description (ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ବିବରଣୀ)		Scheme Mandate/Provision (ଯୋଜନାର ଆଇନଗତ ବ୍ୟବସ୍ଥା) ୩	Identified FM amount (ଚିହ୍ନିତ ହୋଇଥିବା ଅର୍ଥରାଶି) ୪	Supporting Evidence (ପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରମାଣ)	Responsible person (ଦାୟୀ ଅଧିକାରୀ)	Gram Sabha Decision (ଗ୍ରାମ ସଭା ନିଷ୍ପତ୍ତି)
				Findings Details (ଅନୁସନ୍ଧାନର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ)	Beneficiaries Details - Name/Father/Husband/ Village/ Pension Code (ପ୍ରକୃତ ବିସ୍ତୃତ ବିବରଣୀ) ୫					

ଗ୍ରାମ ସମ୍ବଳ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଗ୍ରାମ ସମ୍ବଳ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ଗ୍ରାମ ସମ୍ବଳ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର