

**Government of Odisha**  
**Department of Women & Child Development**

-----  
No. 18778 /WCD, Date:25.8.2024

**From**

**Smt. Shubha Sarma, IAS**  
Principal Secretary to Govt.

**To**

**All District Collectors/ Municipal Commissioners**

**Sub:** Printing of forms for 'SUBHADRA'

**Madam/Sir,**

In inviting a reference to the subject cited above, I am to say that, the State Government has launched SUBHADRA, a path-breaking scheme for empowerment and welfare of women of Odisha. Further, you were communicated the indicative implementation strategy and one of its important components was to print adequate number of forms which would allow eligible women to apply for availing benefit under SUBHADRA.

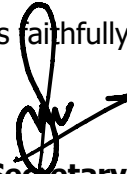
2. These forms are to be distributed at multiple locations as per your district/corporation micro plan. The approved design of the form is enclosed for your reference. (Annexure I). The nodal officer of your district/ corporation for SUBHADRA may be instructed to obtain the high-resolution form from Director, ICDS & Social Welfare.

3. Further, it may be ensured that the following specifications are adhered to for the printing of the application form in Odia.

**Specifications**

- Printing: Multicolour (front and back)
- Paper Size: 8.3 inch x 11.7 inch
- Paper quality: White maplitho
- Paper thickness: 90 gsm

Yours faithfully,



**Principal Secretary to Govt.**



ଶ୍ରୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି  
ମାନ୍ୟବର ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ



ଶ୍ରୀ ମୋହନ ଚରଣ ମାଝୀ  
ମାନ୍ୟବର ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀ

# ସୁଭଦ୍ରା

## ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ଆବେଦନ ପତ୍ର

(ଏହି ଫର୍ମ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ମାଗଣାରେ ଉପଲବ୍ଧ)



### ଭାଗ କ: ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ

୧. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ (ଆଧାର ଅନୁଯାୟୀ):

୨. ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା:

୩. ସ୍ତ୍ରୀ/ପିତାଙ୍କ ନାମ (ଆଧାର ଅନୁଯାୟୀ):

୪. ଜନ୍ମ ତାରିଖ (ଦିନ/ମାସ/ବର୍ଷ):

୫. ବର୍ଗ (✓ ଚିହ୍ନ ମାରନ୍ତୁ):  
ସାଧାରଣ  ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି  ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି  ୬. ଶାରୀରିକ ଭିନ୍ନତା: ହଁ  ନାଁ

୭. ଆଧାର ସଂଯୁକ୍ତ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର:

୮. ବିକଳ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର:

୯. ଜିଲ୍ଲା: \_\_\_\_\_

୧୦. ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ ନିମନ୍ତେ କ. ଗ୍ରାମ: \_\_\_\_\_ ଖ. ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ: \_\_\_\_\_ ଗ. ବ୍ଲକ: \_\_\_\_\_

୧୧. ସହରାଞ୍ଚଳ ନିମନ୍ତେ କ. ଖାର୍ଚ୍ଚ ନଂ: \_\_\_\_\_ ଖ. Urban Local Body: \_\_\_\_\_ ଗ. ସହର/ନଗର: \_\_\_\_\_

୧୨. ଆଧାର-ସମ୍ପର୍କିତ ସମ୍ପଦ ଖାତା ଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_



ଶ୍ରୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି  
ମାନ୍ୟବର ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ



ଶ୍ରୀ ମୋହନ ଚରଣ ମାଟ୍ଟୀ  
ମାନ୍ୟବର ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀ

# ସୁଭଦ୍ରା

## ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା ଟୋଲ ଫ୍ରୀ ହେଲ୍ପଲାଇନ ନଂ: ୧୪୭୭୮

### ଭାଗ ୫: ଘୋଷଣାମାମା

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ପୂର୍ବ ପୃଷ୍ଠାରେ ଉଲ୍ଲିଖିତ ତଥ୍ୟ ମୋର ଜ୍ଞାନ ଅନୁଯାୟୀ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ମୁଁ ଜ୍ଞାତ ଯେ ଏଥିରୁ କୌଣସି ମିଥ୍ୟା ପ୍ରମାଣିତ ହେଲେ ଏହି ଆବେଦନକୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରାଯାଇପାରେ ଏବଂ ଆଇନଗତ କଠୋର କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରେ । ଦୟାକରି ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ସ୍ଥାନରେ (✓)ଚିହ୍ନ ମାରନ୍ତୁ ।

- ମୁଁ ଓଡ଼ିଶାର ବାସିନ୍ଦା ଅଟେ ।
- ୧ ଜୁଲାଇ ୨୦୨୪ ସୁଦ୍ଧା ମୋର ବୟସ ୨୧ ବର୍ଷ କିମ୍ବା ତା'ଠାରୁ ଅଧିକ ଏବଂ ୬୦ ବର୍ଷରୁ କମ୍ ଅଟେ ।
- ମୁଁ କୌଣସି ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଯୋଜନା ଅଧୀନରେ ମାସିକ ୧,୫୦୦ ଟଙ୍କା ଅଥବା ତଦୁର୍ଦ୍ଧ କିମ୍ବା ବାର୍ଷିକ ୧୮,୦୦୦ ଟଙ୍କା ଅଥବା ତଦୁର୍ଦ୍ଧ ଆର୍ଥିକ ସହାୟତା ରାଶି ପାଉନାହିଁ ।
- ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରରେ କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ବର୍ତ୍ତମାନର କିମ୍ବା ପୂର୍ବତନ ସାଂସଦ (ଏମ୍.ପି) କିମ୍ବା ବିଧାନ ସଭା ସଦସ୍ୟ (ଏମ୍.ଏଲ୍.ଏ) ନୁହଁନ୍ତି ।
- ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଆୟକର ଦାତା ନୁହଁନ୍ତି ।
- ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ କୌଣସି ସହରାଞ୍ଚଳ ସ୍ଥାନୀୟ ସଂସ୍ଥା କିମ୍ବା ପଞ୍ଚାୟତ୍ରାଜ ଅନୁଷ୍ଠାନରେ ଜଣେ ନିର୍ବାଚିତ ଜନପ୍ରତିନିଧି ନୁହଁନ୍ତି ( ୱାର୍ଡ ମେମ୍ବର/ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ବ୍ୟତୀତ) ।
- ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଭାରତ ସରକାର କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ କୌଣସି ଅଣ୍ଡରଟେକିଂ ଅଥବା ବୋର୍ଡ ଅଥବା ସ୍ଥାନୀୟ ସଂସ୍ଥା ଅଥବା ବିଭାଗରେ ନିୟୁତ କିମ୍ବା ସ୍ଥାୟୀ କିମ୍ବା ରୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ କର୍ମଚାରୀ ଭାବରେ ନିଯୁକ୍ତ ନୁହଁନ୍ତି ଅଥବା ଅବସର ପରେ ପେନସନ ପାଇ ନାହାଁନ୍ତି ।
- ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟ ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ କୌଣସି ସରକାରୀ ବିଭାଗ ଅଥବା ଉଦ୍ୟୋଗ ଅଥବା ବୋର୍ଡ ଅଥବା ସଂଗଠନ ଅଥବା ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଜଣେ ନିର୍ବାଚିତ / ମନୋନୀତ / ନିଯୁକ୍ତ ପ୍ରତିନିଧି ନୁହଁନ୍ତି ।
- ମୋର କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କର ୫ ଏକରରୁ ଅଧିକ ଜଳସେଚିତ କିମ୍ବା ୧୦ଏକରରୁ ଅଧିକ ଅଣ ଜଳସେଚିତ ଜମି ନାହିଁ ।
- ମୋର କିମ୍ବା ମୋ ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କର ୪ ଚକିଆ ମୋଟର ଯାନ ନାହିଁ (ଟ୍ରାକ୍ଟର, ମିନି ଟ୍ରକ୍ ଏବଂ ଛୋଟ ବାଣିଜ୍ୟିକ ଯାନ ଏବଂ ଅନ୍ୟ ସମାନ ହାଲୁକା ମାଲବାହୀ ଯାନ ବ୍ୟତୀତ) ।
- ମୋ ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ ୨.୫୦ ଲକ୍ଷ ଟଙ୍କା (କେବଳ ଦୁଇ ଲକ୍ଷ ୫୦ ହଜାର ଟଙ୍କା) ରୁ କମ୍ ।

### ଭାଗ ୬: ଏତଦ୍ୱ୍ୟତୀତ ମୁଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପାଇଁ ସମ୍ମତି ଜଣାଉଛି

୧. ମୋର ପ୍ରମାଣିକରଣ ମାନ୍ୟତା ପାଇବା ପାଇଁ UIDAI ରୁ ମୋର ଆଧାର ନମ୍ବର ଏବଂ ଜନସଂଖ୍ୟା ବିବରଣୀ ହାସଲ ନିମନ୍ତେ ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କୁ ଅନୁମତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି । ଏହି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ନିଜକୁ ପ୍ରମାଣିକରଣ କରିବାରେ ମୋର କୌଣସି ଆପତ୍ତି ନାହିଁ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ଜ୍ଞାତ ଯେ ଏହି ସୂଚନା କେବଳ ଉପରୋକ୍ତ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ ।
୨. ମୋର ଅତିରିକ୍ତ ATM-cum-Debit Card ଜାରି କରିବା ପାଇଁ ମୋର ଆଧାର-ସମ୍ପର୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ରକ୍ଷଣାବେକ୍ଷଣ କରୁଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କକୁ ପରାମର୍ଶ ଦେବା ପାଇଁ ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କୁ ଅଧିକାର ଦେଉଛି ।
୩. ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କଠାରୁ DBT ପ୍ରାପ୍ତ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ମୋର ଆଧାର-ସମ୍ପର୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ NPCI Mapper ସହିତ ସଂଯୋଗ କରିବାକୁ ମୋର ସମ୍ମତି ଦେଉଅଛି ।
୪. ମୁଁ ଏହା ମଧ୍ୟ ସହମତ ଯେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାର ସୁଭଦ୍ରା ପାଇଁ ମୋର ପରିଚୟ ପ୍ରତିଷ୍ଠା ଏବଂ ପ୍ରମାଣିତ କରିବା ନିମନ୍ତେ ମୋ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟାର ବ୍ୟବହାର କରିପାରିବେ ।
୫. ମୁଁ ସୁଭଦ୍ରା ଅଧୀନରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ନିୟମ ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀରେ ସହମତ ।



ଶ୍ରୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି  
ମାନ୍ୟବର ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ



ଶ୍ରୀମୁକୁତ ମୋହନ ଚରଣ ମାଝୀ  
ମାନ୍ୟବର ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀ

# ସୁଭଦ୍ରା

## ମହିଳା ଓ ଶିଶୁ ବିକାଶ ବିଭାଗ, ଓଡ଼ିଶା

### ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର



ସୁଭଦ୍ରା ଅଧୀନରେ ଆପଣଙ୍କ ଆବେଦନ ସଫଳତାର ସହ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି

୧. ଆବେଦନ ପତ୍ର ନଂ:

୨. ଆବେଦନ ତାରିଖ (ଦିନ/ମାସ/ବର୍ଷ):

୩. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ (ଆଧାର ଅନୁଯାୟୀ):

୪. ଆଧାର ନଂ:

ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ:

୧. ଏହି ରସିଦ୍ କମ୍ପ୍ୟୁଟର ଜେନେରେଟେଡ ଅଟେ ଏବଂ ଏଥିରେ ଦସ୍ତଖତର ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ ।

୨. ଏହି ଆବେଦନ ଦାଖଲ ହେବା ପରେ, ସୁଭଦ୍ରା ଅଧୀନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହାକୁ ବିଧିବଦ୍ଧ ଭାବେ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବ ଏବଂ ସମସ୍ତ ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ ହେବା ପରିସ୍ଥିତି ରେ ହିଁ ସୁଭଦ୍ରା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ବିବେଚିତ ହେବ ।

୩. ଯଦି ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ, ଆବେଦନକୁ ଅନୁମୋଦନ ମିଳିବା ପରେ ହିଁ ଏହି ରାଶି ଆଧାର-ସକ୍ଷମ ଏବଂ ଡିବିଟି-ସକ୍ଷମ ଏକକ-ଧାରକ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ।