

FORM FOR SEEKING SERVICE Punjab Mandi Board/Market Committee

ਪੰਜਾਬ ਮੈਂਡੀ ਬੋਰਡ/ਮਾਰਕੀਟ ਕਮਿਟੀ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਲਈ ਫਾਰਮ

Service asked for: Providing Financial Aid (Exgratia) to Cultivators for any injury or death during farming operations.
Stipulated time (3 Months from application)

ਸੇਵਾ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਕਿਸਾਨ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦਾ ਜ਼ਖਮ ਜਾਂ ਮੌਤ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਕਿਸਾਨ ਨੂੰ ਮਾਲੀ ਮਦਦ (ਅੰਕਗ੍ਰਹੀਆ) ਦੇਣ।
(3 ਮਹੀਨੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ)

1	Date of Application / ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	
2	Name of the applicant/ ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ	
3	Father's/Husband's name: ਪਿਤਾ/ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ	
4	Address: ਪੱਕਾ ਪਤਾ	Village: ਪਿੰਡ/ਮਹਿੰਡ Teh: ਤਹਿਸੀਲ Phone/Mobile No: ਫੋਨ/ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ. E-mail ID: ਈ ਮੇਲ, ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ। Aadhaar Card No: ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰ, ਜੇਕਰ ਹੋਵੇ।
5	(Service Related Field) ਸੇਵਾ ਨਿਸ਼ਾ ਖੇਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ।	
6	(Service Related Field) ਸੇਵਾ ਨਿਸ਼ਾ ਖੇਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ।	
7	(Service Related Field) ਸੇਵਾ ਨਿਸ਼ਾ ਖੇਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ।	
8	Documents to be attached (Service Specific Document): ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਚਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	a Two passport size photographs with specified application form ਓ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਮਾਣ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦੋ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਫੋਟੋ b Medical Certificate issued by M B B S Doctor ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਮ.ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ c Self Declaration Certificate as Govt. Instructions ਸਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ d Proof of permanent address ਪੱਕੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ e Identity proof of Farmers/ Laborers which is to be attested by (Sarpanch/ Principal Councilor) ਸਰਪੰਚ/ ਮਿਊਨਿਸਪਲ ਕਾਉਂਸਲਰ ਦੁਆਰਾ ਸਬੰਧਤ ਕਿਸਾਨ/ ਮਜ਼ਦੂਰੀ ਤਾਈਦ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਬੂਤ f Legal heir Certificate (in case of death) ਵਾਰਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਮੌਤ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ) g Inquiry Report of S D M Regarding reasons of accident ਸਬੰਧਤ ਐਸ.ਡੀ.ਐਮ. ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਘਟਨਾ ਸਬੰਧੀ ਕੀਤੀ ਪੜਤਾਲ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਕਾਪੀ h Death Certificate issued by Registrar (Birth & Death) ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜੋ ਕਿ ਰਜਿਸਟਰਾਰ (ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ) ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।
9	Signature of the applicant: ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	

(FOR OFFICE USE) (ਦਫਤਰੀ ਵਰਤ ਲਈ)

1	Acknowledgement Receipt No: ਪਹੁੰਚ ਗੀਦ ਨੰ.	2	Date: ਮਿਤੀ
3	Date by which service to be provided: ਨਿਸ਼ਾ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਸੇਵਾ ਮਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈ ਜਾਣੀ ਹੈ।	4	Case/Litigation charges: ਜੇ ਕੋਈ ਦੀਮਾ/ਮੁਕੱਦਮੇ ਲਈ ਹੋਰ ਕੋਈ ਲਾਗਤ, ਜੇ ਕਰੇ ਹੋਵੇ
5	Name of Designated officer: ਸਬੰਧਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ	6	Designation: ਅਹੁਦਾ
7	Location: ਸਥਾਨ	8	Signature of D/O/Responsible Officer: ਸਬੰਧਤ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

(ACKNOWLEDGEMENT SHEET) (ਪਹੁੰਚ ਗੀਦ)

1	Acknowledgement Receipt No: ਪਹੁੰਚ ਗੀਦ ਨੰ.	4	Date: ਮਿਤੀ
3	Date by which service to be provided: ਨਿਸ਼ਾ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਸੇਵਾ ਮਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈ ਜਾਣੀ ਹੈ।	5	Case/Litigation charges: ਜੇ ਕੋਈ ਦੀਮਾ/ਮੁਕੱਦਮੇ ਲਈ ਹੋਰ ਕੋਈ ਲਾਗਤ, ਜੇ ਕਰੇ ਹੋਵੇ
5	Service asked for: ਸੇਵਾ ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੇਵਾ		
6	Documents attached: ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	a Two passport size photographs with specified application form ਓ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਮਾਣ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦੋ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਈਜ਼ ਫੋਟੋ b Medical Certificate issued by M B B S Doctor ਐਮ.ਬੀ.ਬੀ.ਐਮ.ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਮੈਡੀਕਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ c Self Declaration Certificate as Govt. Instructions ਸਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ d Proof of permanent address ਪੱਕੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ e Identity proof of Farmers/ Laborers which is to be attested by (Sarpanch/ Principal Councilor) ਸਰਪੰਚ/ ਮਿਊਨਿਸਪਲ ਕਾਉਂਸਲਰ ਦੁਆਰਾ ਸਬੰਧਤ ਕਿਸਾਨ/ ਮਜ਼ਦੂਰੀ ਤਾਈਦ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਬੂਤ f Legal heir Certificate (in case of death) ਵਾਰਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਮੌਤ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ) g Inquiry Report of S D M Regarding reasons of accident ਸਬੰਧਤ ਐਸ.ਡੀ.ਐਮ. ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਘਟਨਾ ਸਬੰਧੀ ਕੀਤੀ ਪੜਤਾਲ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਕਾਪੀ h Death Certificate issued by Registrar (Birth & Death) ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜੋ ਕਿ ਰਜਿਸਟਰਾਰ (ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ) ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ।	
7	Name of Designated officer: ਸਬੰਧਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ		
8	Location: ਸਥਾਨ		