



ଓଡ଼ିଶା ସରକାର
ଖାଦ୍ୟ ଯୋଗାଣ ଓ ଖାଉଟି କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ
ଗାଷ୍ଟା ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ଫର୍ମ

A. ଗାଷ୍ଟାକାର ବିବରଣୀ

1 ଜିଲ୍ଲା	<input type="text"/>	7 ନାମ	<input type="text"/>	12 ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ	<input type="text"/>
2 ଚହସିଲ	<input type="text"/>	8 ସମ୍ପର୍କ (ପିତା/ସ୍ୱାମୀ)	<input type="text"/>	13 ଶାଖା ନାମ	<input type="text"/>
3 ବ୍ଲକ୍/ସହରାଞ୍ଚଳ	<input type="text"/>	10 ସମ୍ପର୍କୀୟଙ୍କ ନାମ	<input type="text"/>	14 ଜନଖାତା ନମ୍ବର	<input type="text"/>
4 ପଞ୍ଚାୟତ/ୱାର୍ଡ ନଂ	<input type="text"/>	11 ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର	<input type="text"/>	15 IFS Code	<input type="text"/>
5 ଗ୍ରାମ/ପୁଟ ନଂ	<input type="text"/>			16 KMS ବର୍ଗ	<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> 17 ରତ୍ନ <input type="text"/> ଖରିଡ଼ା <input type="text"/> ଭବି <input type="text"/>
6 ପିନ କୋଡ	<input type="text"/>			18 ଆଧାର ନମ୍ବର	<input type="text"/>
19 ଗାଡ଼ି (ଗୋଟିକରେ ଏଡିଏସ୍ ବିଅନ୍ତ)	<input type="checkbox"/>	ଅନୁସୂଚିତ ଗାଡ଼ି <input type="checkbox"/>	ଅନୁସୂଚିତ ଜନଗାଡ଼ି <input type="checkbox"/>	ଅନ୍ୟାନ୍ୟ <input type="checkbox"/>	
20 ଲିଙ୍ଗ (ଗୋଟିକରେ ଏଡିଏସ୍ ବିଅନ୍ତ)	<input type="checkbox"/>	ପୁରୁଷ <input type="checkbox"/>	ମହିଳା <input type="checkbox"/>	ତୃତୀୟ ଲିଙ୍ଗ <input type="checkbox"/>	
21 ମଣ୍ଡିକୁ ଧାନ ଆଣିବାର ସମ୍ଭାବିତ ସମୟ :	<input type="text"/>	ମାସର ନାମ :	<input type="text"/>	22 ଧାନ ବିକ୍ରି କରିବା କେନ୍ଦ୍ରର ନାମ :	<input type="text"/>
ପକ୍ଷକୁ ଚୟନ କରନ୍ତୁ :	<input type="checkbox"/>	ପ୍ରଥମ ପକ୍ଷ	<input type="checkbox"/>	ଦ୍ୱିତୀୟ ପକ୍ଷ	<input type="checkbox"/>
				23 ଲିଫ୍ଟ (Electricity Consumer No.)	<input type="text"/>

B. ଗାଷ୍ଟା ହେଉଥିବା ଜମିର ବିବରଣୀ

କ୍ର. ସଂଖ୍ୟା	ଚହସିଲ	ରେଭିନ୍ୟୁ ସର୍କଲ	ଗ୍ରାମ / ମୌଜା	ଖାତା ନମ୍ବର	ପୁଟ ନମ୍ବର	ଜମି ମାଲିକ (ଖାତାଦାର)ଙ୍କ ନାମ	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ସହ ଗାଷ୍ଟାକ ସମ୍ପର୍କ (ଭ. ସ୍ୱାମୀ, ଶ୍ରୀ, ପୁଅ, ଭାଗଦାଷ୍ଟା ଇତ୍ୟାଦି)	ଭାଗଦାଷ୍ଟା ହୋଇଥିଲେ ସହମତି ପତ୍ର ଆଣିଛନ୍ତି କି ନାହିଁ?	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ନାମ	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ଆଧାର ନମ୍ବର	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର	ଜମି ପରିମାଣ (ଏକରରେ)		ବିସମ	ଜନସେବକର ରାଶି (କେଡାଲ/ଲିଫ୍ଟ)
												ପତା ଅନୁଯାୟୀ	ଗାଷ୍ଟା ହୋଇଥିବା		
1															
2															
3															

ବ.ଫୁ - ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ଜମି ଚୁଲଟା ଖାତାକୁ ଆଣିବା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କ ଖାତାରେ ଅଛି କିମ୍ବା ଖାତାରେ ଅଛି କିମ୍ବା ଆପଣଙ୍କ ଗାଧେଲେ ଆପଣଙ୍କ ଫର୍ମ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ । * ଯଦି ଜଳସେଚନ ଉପ ଲିଫ୍ଟ ହୋଇଥାଏ, ତେବେ energy billର ନକଲ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।

For Office use

Application No.

Date of Receipt (DDMM/YY)

ଗୋଷ୍ଠୀ - ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଗୋଷ୍ଠୀ କରୁଅଛି ବି, ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ମୋ ଜ୍ଞାତପାରରେ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।
ଯଦି ମୁଁ ଭୁଲ ତଥ୍ୟ ଦେଇଥାଏ, ତାହେଲେ ଆଇନ ଅନୁସାରେ ଦଣ୍ଡିତ ହେବି ।

RI କି ସ୍ୱାକ୍ଷର
ARCS /DRCS କି ସ୍ୱାକ୍ଷର
Executive Engineer (WR) କି ସ୍ୱାକ୍ଷର
ଗାଷ୍ଟାକାର ଚିପ୍ ଚିହ୍ନ ବା ସ୍ୱାକ୍ଷର



ଓଡ଼ିଶା ସରକାର
ଖାଦ୍ୟ ଯୋଗାଣ ଓ ଖାଉଟି କଲ୍ୟାଣ ବିଭାଗ
ଚାଷୀ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ଅତିରିକ୍ତ ଫର୍ମ

୩. ଚାଷ ହେଉଥିବା ଜମିର ବିବରଣୀ (କ୍ରମଶଃ)

Farmer Code :

ଅତିରିକ୍ତ ଫର୍ମ ସଂଖ୍ୟା

କ୍ର. ସଂ. ଖ୍ୟା	ତହସିଲ	ରେଭେନ୍ୟୁ ସବ୍‌ଲ	ଗ୍ରାମ / ମୌଜା	ଖାତା ନମ୍ବର	ସୂତ୍ର ନମ୍ବର	ଜମି ମାଲିକ (ଖାତାଦାର)ଙ୍କ ନାମ	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ସହ ଚାଷୀଙ୍କ ସମ୍ପର୍କ (ଭ. ସ୍ୱାମୀ, ସ୍ତ୍ରୀ, ପୁଅ, ଭାଗଚାଷୀ ଇତ୍ୟାଦି)	ଭାଗଚାଷୀ ହୋଇଥିଲେ ସହମତ୍ତି ପତ୍ର ଆଣିଛନ୍ତି କି ନାହିଁ?	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ନାମ	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ଆଧାର ନମ୍ବର	ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର	ଜମି ପରିମାଣ (ଏକରରେ)		ବିସମ	ଜଳସେଚନ ଉପ (କେନାଲ/ଲିଫ୍ଟ/ବୋରହେଲ*)
												ପତା ଅନୁଯାୟୀ	ଚାଷ ହୋଇଥିବା		

For Office use

Application No.

Aadhaar No.

ଘୋଷଣା - ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି, ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ମୋ ଜ୍ଞାତସ୍ୱାରରେ ସତ୍ୟ ଅଟେ ।
 ଯଦି ମୁଁ ଭୁଲ ତଥ୍ୟ ଦେଇଥାଏ, ତାହେଲେ ଆଇନ ଅନୁସାରେ ଦଣ୍ଡିତ ହେବି ।
 * ଯଦି ଜଳସେଚନ ଉପ ଲିଫ୍ଟ/ବୋରହେଲ ହୋଇଥାଏ, ତେବେ energy billର ନକଲ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ ।
****ଜମି ମାଲିକଙ୍କ ସହ ଚାଷୀଙ୍କ ସମ୍ପର୍କ ସ୍ଥାପନ ପାଇଁ ଜରୁରୀ କାର୍ଯ୍ୟ (ଆଧାର କାର୍ଡ)କୁ ପଞ୍ଜିକରଣ ଫର୍ମ ସହିତ ସଂଘ**

ଚାଷୀଙ୍କର ଚିପ ଚିହ୍ନ ବା ସ୍ୱାକ୍ଷର

Signature of verifying/ inquiring officer