

Government of Orissa
Women and Child Development Department

No.I-SD-50 / 2007-200 / SWCD; Date 18.4.2008

RESOLUTION

The State Government after careful consideration have been pleased to make the following amendments to the Rule 6(a)(v),6(a)(vi), 6(b),8,9(b),9(d),12,15 and the Application Form (MBPY-I) of the Madhu Babu Pension Yojana Rules,2008 issued vide Women and Child Development Department Resolution No.I-SD-50/2007-11/SWCD dated the 4th January 2008 .

AMENDMENT

- 1.1. For the existing Rule 6(a)(v) the following shall be substituted-
or, a widow of HIV positive person(irrespective of age and income criteria mentioned under Rule 6 (b). **(WP-AIDS)**.
- 1.2. For the existing Rule 6(a)(vi) the following shall be substituted-
or, a HIV positive person identified by the Orissa State AIDS Control Society (irrespective of age and income criteria as under Rule-6(b)). **(DP-AIDS)**
- 1.3. For the existing Rule 6(b) the following shall be substituted,
has family income from all sources not exceeding Rs.12,000/- (Rupees twelve thousand) per annum. or, included in the BPL List.
- 1.4. To the existing Rule 8, the following shall be added-
(g) Pension due to HIV positive persons will be remitted by the BDO concerned in shape of Account Payee Cheques by post to the pensioner at his / her residential address every month.
- 1.5. To the existing Rule 9(b) the following shall be added-
“No application is required to be made for the DP-AIDS”.
- 1.6. From the list of documents mentioned under Rule 9(b), the documents at (i), (ii), (iii) and (vi) shall be deleted.
- 1.7. To the existing Rule 9(d) the following shall be added.
“In the cases where the applicants are not in the BPL list, the Extension Officer shall collect information from the Revenue Inspector concerned on the body of the application itself regarding annual family income of the applicant before forwarding it to the BDO.”

1.8. To the existing Rule-12, the following shall be added-

Procedure for selection and disbursement of Madhu Babu pension in respect of DP-AIDS and WP-AIDS.

(i) As per the existing procedure of identification of HIV patients, the Block level ICT Centres will send the names of the HIV positive patients to the “ Orissa State AIDS Control Society(OSACS)” .OSACS will send the list of the patients with detail address and copies of the certificates of the Medical Officers to the concerned Collectors of the district.

(ii) The district **Collector** on receipt of such intimation from the OSACS, **will sanction** Madhu Babu Pension as a measure of social security and send copy of the sanction order to the concerned Block Development Officer, Medical Officer of ICTC concerned, OSACS and also to the person concerned.

(iii) After sanction of benefits, funds may be placed by the Collector with the BDO who will send the amount in shape of **account payee cheque** in the name of the concerned HIV positive person **to his / her residential address**.

(iv) As regards the widows of the HIV positive cases, OSACS will send the names of persons who have died because of AIDS to the Collectors. Collectors will first check up at their level if the widows of the HIV positive deceased person is also HIV positive, in such cases, Collector will sanction DP-AIDS category of Madhu Babu Pension for the widow of the HIV case.

(v) Further, in case she is not HIV positive herself, then local enquiry should be done through the BDO and widow pension should be sanctioned for such cases on **priority** as per the regular procedure for sanction of Madhu Babu Pension i.e. the Sub-Collector will be the sanctioning authority for the widow pension for widows of the HIV positive cases. Disbursement of pension to such beneficiaries will also be done as per the regular procedure of disbursement of Madhu Babu Pension.

1.9. To the existing Rule 15, the following shall be added-

“No photo Identity Card is necessary for the DP-AIDS category.

1.10. The application Form for “Madhu Babu Pension”(MBPY-I) has been revised for simplicity of the applicants .

ORDER: Ordered that the Resolution be published in the Orissa Gazette.

By order of Governor



(Dr. Mona Sharma, IAS)

Commissioner-cum-Secretary to Govt.

Memo No. 201

/ SWCD; Date 18.4.2008

Copy forwarded to the P.S. to Hon'ble Chief Minister / P.S. to Hon'ble Minister, W & C.D. / Sr. P.S. to Chief Secretary / Sr. P.S. to D.C. cum Addl. Chief Secretary for kind information of Hon'ble Chief Minister/ Hon'ble Minister, W & C.D. / Chief Secretary / D.C. cum Addl. Chief Secretary.



Commissioner-cum-Secretary to Govt.

Memo No. 202

/ SWCD; Date 18.4.2008

Copy forwarded to all Departments of Government / All Heads of Departments / All R.D.C.s / All Collectors / All DSWOs / All Sub-collectors (2-copies) / All BDOs (2 copies) / All Tahasildars / All Executive Officers of Municipalities and NACs for information and necessary action.



Commissioner-cum-Secretary to Govt.

Memo No. 203

/ SWCD; Date 18.4.2008

Copy forwarded to the Director, Printing, Stationary and Publication, Orissa ,Cuttack for information and necessary action. He is requested to please publish today the Amendments to the MBPY Rules in the next issue of Orissa Gazette and supply 3,000 copies of the Gazette to this Department for circulation.



Commissioner-cum-Secretary to Govt.

ମଧୁବାବୁ ପେନ୍ସନ୍ ପାଇଁ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମ
(Form MBPY - I)

୧. ଦରଖାସ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ପେନ୍ସନ୍ର ପ୍ରକାର :- ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟ ଭତ୍ତା/ବିଧବା ଭତ୍ତା/ବିକଳାଙ୍ଗ ଭତ୍ତା
୨. ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ମୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ :-
୩. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କର ନାମ :-
୪. ତତ୍ପରିଲଭୁକ୍ତ ଜାତି / ଜନଜାତି / ସାଧାରଣ ବର୍ଗ / ସଂଖ୍ୟାନୁଧ୍ୟନ ବର୍ଗ
୫. ପିତା / ସ୍ବାମୀଙ୍କର ନାମ :-
୬. ଠିକଣା :-
୭. ଦରଖାସ୍ତ ଦାଖଲ ଦିନ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ :-
୮. ବିକଳାଙ୍ଗ ଭତ୍ତା ପାଇଁ ଆବେଦନ କ୍ଷେତ୍ରରେ କି ପ୍ରକାର ବିକଳାଙ୍ଗତା :- ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅନ୍ଧ/ଶାରୀରିକ ବିକଳାଙ୍ଗ/ମାନସିକ ଅନଗ୍ରସର/ସେରିବ୍ରାଲ ପାଲ୍ସି / ବିକଳାଙ୍ଗ କୁଷ୍ଠରୋଗୀ ।
୯. ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ ସତ୍ୟନିଷ୍ଠ ଭାବେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ -
- (କ) ମୋର ଭରଣ ପୋଷଣ ପାଇଁ କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆୟର ପଛା ନାହିଁ ଏବଂ ମୋର ପରିବାରର ସର୍ବମୋଟ ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଟ.୧୨,୦୦୦/- ରୁ କମ୍ ଅଟେ ।
- (ଖ) ମୁଁ କୌଣସି ଫୌଜଦାରୀ ଅପରାଧରେ ଦଣ୍ଡିତ ହୋଇନାହିଁ ।
- (ଗ) ମୁଁ ଓଡ଼ିଶାର ଜଣେ ଅଧିବାସୀ ଏବଂ ଦୀର୍ଘ ୨୦ ବର୍ଷ ଧରି ଓଡ଼ିଶାରେ ବାସ କରିଆସୁଅଛି ।
- (ଘ) ମୋର ନାମ ବି.ପି.ଏଲ ତାଲିକା ଭୁକ୍ତ ହୋଇଅଛି / ହୋଇନାହିଁ ।
- (ଙ) ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ଏହି ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଉପରୋକ୍ତ କୌଣସି ତଥ୍ୟ କୌଣସି ସମୟରେ ଅସତ୍ୟ ପ୍ରମାଣିତ ହେଲେ ମୋର ପେନ୍ସନ୍ ରଦ୍ଦ କରାଯିବା ସହିତ ଆଇନ୍ ଅନୁଯାୟୀ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରିବ ।

ସ୍ଥାନ :-

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର / ଚିପଟିହୁ

ତାରିଖ :-

ସଂଲଗ୍ନ ଗୁଡ଼ିକର ତାଲିକା :-

୧. ଜିଲ୍ଲା ମେଡ଼ିକାଲ ବୋର୍ଡ ପ୍ରଦତ୍ତ ବିକଳାଙ୍ଗ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

୨. କୁଷ୍ଠ ରୋଗ ସମ୍ପର୍କୀୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ।

୧୦. ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର :-

(ଏହି ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର କୌଣସି ପାର୍ଲିଆମେଣ୍ଟ ସଦସ୍ୟ, ବିଧାନସଭା ସଦସ୍ୟ, ମୁନିସିପାଲିଟି କମ୍ୟା ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦ କିମ୍ବା ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତିର ଚେୟାରମ୍ୟାନ ଅଥବା ଜଣେ ସରକାରୀ ଗେଜେଟେଡ୍ ଅଫିସରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ସହ ଦାଖଲ କରାଯାଇପାରେ ।)

ମୁଁ.....ଶ୍ରୀ/ସ୍ୱର୍ଗତ/ଙ୍କ
ପୁଅ/ସ୍ତ୍ରୀ ଆବେଦନକାରୀ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀଙ୍କୁ ଭଲଭାବେ
ବିଗତବର୍ଷ ଧରି ଜାଣେ । ମୁଁ ଯେତେ ଦୂର ଜାଣେ, ଆବେଦନକାରୀ
ଦେଇଥିବା ତଥ୍ୟ ନିର୍ଭୁଲ ଅଟେ ।

ସେ ତାଙ୍କ ଶରୀରରେ ଥିବା ନିମ୍ନ ପ୍ରଦତ୍ତ ଚିହ୍ନ ଦ୍ୱାରା ଚିହ୍ନିତ ।

(୧)

(୨)

(୩)

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଚିହ୍ନ ।

ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପ୍ରଦାନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ।

ତାରିଖ

ପୁରା ଠିକଣା

ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ - ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ସହ ଉକ୍ତ ଆବେଦନ ପତ୍ର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ରୁଲ୍ ଉଲ୍ଲେଖ ଅଧିକାରୀ ନିକଟକୁ ପଠାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ / ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ରିପୋର୍ଟ -

ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ତଥ୍ୟ ଗୁଡ଼ିକର ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରିବାପରେ ମୁଁ ସତ୍ୟନିଷ୍ଠ ଭାବେ ଏଠାରେ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ -

(୧) (କ) ମୋର ଅନୁସନ୍ଧାନ ଅନୁଯାୟୀ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବୟସ ଠିକ୍ ନୁହେଁ / ଠିକ୍ ଅଟେ ।

(ଖ) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ, ଭୋଟର ତାଲିକା, ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ ପରିଷଦର ତାଲିକାରେ ରହିଅଛି ।

(ଗ) ତଦନୁଯାୟୀ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ବର୍ତ୍ତମାନ ବୟସ ବର୍ଷ ଅଟେ ।

(୨) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଭରଣପୋଷଣ ନିମନ୍ତେ ତାଙ୍କର କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆୟର ପଛା ନାହିଁ କିମ୍ବା ତାଙ୍କୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ନିମନ୍ତେ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ନାହାନ୍ତି ।

(୩) ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ନାମ ବି.ପି.ଏଲ୍ ତାଲିକାରେ ଅଛି / ନାହିଁ ।

(୪) ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିବରଣୀ ଠିକ୍ / ନିମ୍ନୋକ୍ତ ପ୍ରକାରେ ଭୁଲ ଅଟେ । ଏଣୁ ସୁପାରିଶ କରାଯାଇପାରେ / କରାଯାଇନପାରେ ।

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ

ଏନ୍.ଏ.ସି / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି:

ମୋହର

ସଂପ୍ରସାରଣ ଅଧିକାରୀ

ବୁକ୍ :

ମୋହର

ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର :-

(କେବଳ ବି.ପି.ଏଲ୍ ତାଲିକା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ହୋଇନଥିବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ)

ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ ଟ.୧୨,୦୦୦/- ରୁ କମ୍ / ଅଧିକ ଅଟେ ।

ରେଭିନ୍ୟୁ ଇନିସ୍ପେକ୍ଟର

ମୋହର

ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀ ସତ୍ୟ ଅଟେ/ସତ୍ୟ ନୁହେଁ ଅତଏବ ସୁପାରିଶ କରାଗଲା/କରାଗଲା ନାହିଁ ।

ବୁକ୍ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ

ମୋହର

ମୁଁ ଆବେଦନ ପତ୍ରରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ଯାଞ୍ଚ କରିଛି ଏବଂ ମୋ ମତରେ ଆବେଦନକାରୀ ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟଭରା ପାଇବା ନିମନ୍ତେ ଉପଯୁକ୍ତ/ଅନୁପଯୁକ୍ତ ଅଟନ୍ତି । ଆବେଦନପତ୍ର ନାମଞ୍ଜୁର କାରଣ (ଏହି କାରଣ ଗୁଡ଼ିକ ବୁକ୍ ଅଫିସରେ ରହୁଥିବା ରେଜିଷ୍ଟର MBPY-II ଏବଂ ଉପଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କ ଅଫିସରେ ରହୁଥିବା ରେଜିଷ୍ଟର MBPY-III ର ଉପଯୁକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ମଧ୍ୟ ପଞ୍ଜିକୃତ ହେବ) :-

(୧)

(୨)

(୩)

ତାରିଖ

ମୋହର

ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ

ଆବେଦନପତ୍ର ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ

ସା ଗ୍ରା.ପ. / ମୁନିସିପାଲିଟି / ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ

ପରିଷଦ..... ବୁକ୍

.....ଜିଲ୍ଲାଙ୍କ ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟ

ଭରା/ବିଧବା ଭରା/ ବିକଳାଙ୍ଗ ଭରା ଆବେଦନପତ୍ର ଅଦ୍ୟ ତାରିଖରେ ପ୍ରାପ୍ତି ସ୍ୱୀକାର କରାଗଲା ।

ନିର୍ବାହୀ ଅଧିକାରୀ
ମୋହର

ବୁକ୍ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀ
ମୋହର