

COURT OF THE TAHASILDAR, KALAHANDI,
BHAWANIPATNA

R.M.C. NO. _____

INCOME CERTIFICATE

This is to certify that Sri /Smt. _____

S/O, D/O, W/O _____ Village /Town _____

Tahasil, Kalahandi in the District of Kalahandi in the State of Orissa has annual
income of Rs. _____ (Rupees _____) only

From theof the specified below .

SOURCES	ANNUAL INCOME
Agricultural Land	Rs.
Salaries	Rs.
Any other sources (to be specified)	
Immovable property	Rs.

02. This certificate does not take in the sources of income (if any) accruable
from source other than immovable properties.

This certificate is being granted only for the purpose of _____

Signature of the applicant

Signature of the Officer
(Designation with seal of the Officer)

ORDER SHEET

(See Paragraph-207(I) of the Orissa Record Manual 1964)

Order Sheet dated from _____ to _____
 date _____ Tahasil _____ P.S. _____
 Village _____ No _____ District. _____
 Sub-Division _____ No _____ of 20 _____ of Order Sheet.

Nature of case _____

ORDER SL. NO. AND DATE	ORDER OF OFFICER AND SIGNATURE	DETAIL OF ACTION TAKEN AS PER ORDER WITH DATE
	<p><u>Nature of case Income Certificate</u></p> <p>One _____ S/O,D/O,W/O _____ of village _____ P.S. _____ has applied for issue of Income certificate sent the petition to R.I. _____ for enquiry and report.</p> <p style="text-align: right;">Dictated Tahasildar, Kalahandi</p> <p>Perused the report of R.I. _____ he/She has reported that the applicant's father/Mother annual income is Rs. _____ (Rupees _____ Only) approximately from the source of _____.</p> <p>Nazir has collected user fee Rs. 30/- (Thirty only) on proper receipt vide M.R. No. _____ Date _____</p> <p>Issue of Income certificate in favour of the applicant accordingly, Hence the case is closed.</p> <p style="text-align: right;">Dictated Tahasildar, Kalahandi</p>	<p>Nazir to collect user fee Rs. 30/- (Thirty only) on proper receipt vide M.R. No. _____</p> <p>Date _____</p>

ରାଜସ୍ୱ ନିରୀକ୍ଷକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ କଳାହାଣ୍ଡି

ଆୟ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର (INCOME CERTIFICATE) ଦରଖାସ୍ତ ତଦତ୍ତ ବିବରଣୀ

ପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା..... ତାରିଖ.....

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ : ଶ୍ରୀମାନ ଚନ୍ଦ୍ରଶିଳଦାର, କଳାହାଣ୍ଡି

ସୂଚନା ଆପଣଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ପରିପତ୍ର ସଂଖ୍ୟା.....ତା.....

ମହାଶୟ,

ସ୍ୱତ୍ୱଲିପି ଖତିୟାନ ଯାଞ୍ଚ ଏବଂ ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ଦରଖାସ୍ତ ଅନୁଯାୟୀ

ଛାନ୍ଦୀୟ ତଦତ୍ତରୁ ନିମ୍ନମତେ ତଦତ୍ତ ବିବରଣୀ ଦରଖାସ୍ତ କରୁଅଛି ।

୧. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ନାମ -

୨. ପିତା / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ -

୩. ଠିକଣା -

ମୌଜା.....ଥାନା.....ଜିଲ୍ଲା କଳାହାଣ୍ଡି

୪. ଛାନ୍ଦୀ ବାସିନ୍ଦା କିମ୍ବା ଅଛାନ୍ଦୀ ବାସିନ୍ଦା -

୫. ସ୍ୱତ୍ୱଲିପି ଖତିୟାନ ବିବରଣୀ -

ମୌଜା.....ଖାତା ସଂଖ୍ୟା.....ରକଦା.....

ଖାତାଦାରଙ୍କ ନାମ -

ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ -

୬. ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ଭାଗ ପାଇଥିବା ଜମିର ପରିମାଣ

(ଯଦି ଏକାନ୍ତବର୍ତ୍ତୀ ପରିବାର ହୋଇନଥିବ)

୭. ଜଳସେଚିତ କିମ୍ବା ଅଣ ଜଳସେଚିତ

୮. ଫସଲର ବିବରଣୀ -

୯. ପରିବାରର ବାର୍ଷିକ ଆୟ

(କ) ଚାଷ ଜମିରୁ ଟ.

(ଖ) ସରକାରୀ ଚାକିରୀରୁ ଟ.

(ଗ) ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଉତ୍ସରୁ ଟ.

(ଉତ୍ସ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ).....

ମୋଟ ଟ.

()

୧୦. ଦରଖାସ୍ତକାରୀ ଚଳିତ ବର୍ଷର ରାଜସ୍ୱ ଦେୟ ରସିଦ ସଂଖ୍ୟା.....ତା.....

ରେ ଟ.....ପଇଠ କରିଅଛନ୍ତି ।

୧୧. ମତ୍ତବ୍ୟ - (ସାଟିଫିକେଟ ଦିଆଯିବ କି ନାହିଁ) ?

ଆଦେଶ୍ୟୁଯାୟୀ ଆପଣଙ୍କ ବଗତି ନିମନ୍ତେ ଜଣାଇଲି