

పంచాయితి కార్యదర్శికి

జాతీయ గ్రామీణ ఉపాధి హామీ పథకం - ఆంధ్రప్రదేశ్ నమోదు మరియు కుటుంబ ఉపాధి కార్డు కొరకు దరఖాస్తు



పాత జాబ్కార్డలో ఉన్న సభ్యులు

కొత్త జాబ్కార్డు కోరే కుటుంబ కేటగిరి : ఒంటరి మహిళ / ఒంటరి పురుషుడు / ఉమ్మడి కుటుంబంలోని పాతదంపతులు / కొత్త దంపతులు / వయోజన వికలాంగులు / హెచ్ఐవి/ఎయిడ్స్ బాధితులు

గ్రామ పంచాయితి:						తేది:			
మండలము:————————————————————————————————————						దరఖాస్తు సంఖ్య:			
జిల్లా:						ఐరిస్ రేషన్ కార్డు సంఖ్య:			
అయా	్య / అమ్మా								
	నేను,							తల్లి / తండ్రి	/ భర
కుటుం	ంబ వివరములు								
కుటుంబ పెద్ద పేరు									
కులము : వెన						యకబడిన తరగతులు / షె. ఉ. / షె. తె. / మైనారిటీలు/ఇతరులు			
భూమి కల్గిపున్నచో ఎకరాలలో :					:				
ఇందిరా ఆవాస్ యోజన పథకం క్రింద లబ్దిదారుడు : అ					: అవును /	వును / కాదు / అవును అయితే ఎకరాలలో:			
ప్రభుత్వంచే పంపిణీ చేయబడిన అసైన్డ్ భూమి లబ్దిదారుడు : అవును / కాదు / అవును అయితే ఎకరాలలో:									
గ్రామీణ ఉపాధి హామీ పథకములో ఈ క్రింద తెల్పిన నా కుటుంబ సభ్యుల(18 సంగ వయస్సు పైబడిన)కు ఉపాధి కావలసినవారిగా నమోదు చేయమని నేను కోరుతున్నాను.									
క్ర. సం.	పేరు	ప) /	వయస్సు దరఖాస్తు	జాబ్కార్దు ఉందా?	ఉంటే పాత జాబ్కార్డు నెం.	తల్లి / తండ్రి / భర్త పేరు	కుటుంబ పెద్దతో	పొదుపు సంఘం (యస్. హెచ్.జి)	వికలాంగులు (కాదు /
		423	తేదీనాటికి	ಶೆದಾ?	(చివరి 6 అంకెలు)	45 88	ω	సభ్యులా! అయినచో సంఘం పేరు	అవును)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			2						
వికలా	ంగులు అయితేపెన్నను వస్తుంద	p?	అవును 🗌	లేదు 🗌	అవను అయ	ుతే పెన.ను ID			
				, –				24	
దయచేసి ఈ కార్యక్రమంలో నమోదు చేసి, కుటుంబ ఉపాధి హామీకార్ను ఇప్పించవలెను.						దరఖాస్తుదారుని సంతకం / వేలిముద్ర చిరునామా:			
పరిశీలించడమైనది									
పంచాయితి సెక్రటరి సంతకము						ఇంటి నెం:			
పేరు:						వీధి పేరు:			
తేది: (పైన ఉదహరించిన వివరాలతో సాదా తెల్ల కాగితముపైన కూడా (వాసి ఇవ్వవచ్చును)						(గామము			
(200 0	ಆದಿಎಂ೦೦ಬಿನ ವಿವರ್ಲಲತ್ ನಾದ್ ತೆಲ್ಲ	יאיפ ק	అముపైన కూ	ాదా (వాసి జ	ఇవ్వవచ్చును)				