

అనుబంధం - ఎ

తెలంగాణ ప్రభుత్వం

ఆసరా పంచన్న పథకం

కోత వ్యర్థాప్య పంచస్ మంజూరి కోసం దరఖాస్తు

జిల్లా

మండలం / మున్సిపాలిటీ

గ్రామ పంచాయతీ / వార్డు నెం.

హాబిటేషన్ / వీధి

1. దరఖాస్తుదారు పూర్తి పేరు
(ఆధార్ ప్రకారం)

2. ఆధార్ నెంబర్

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. తండ్రి / భర్త పేరు

4. చిరునామా

5. పుట్టిన తేదీ

వయస్సు

6. లింగం

7. సామాజిక వర్గం

8. బ్యాంకు ఖాతా నెం.

ఐ.ఎఫ్.ఎన్.సి. కోడ్

బ్యాంక్ బ్రాంచి

మొబైల్

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ఆధార్ కార్డు జిరాక్స్ ప్రతి జతపరచవలెనది

స్వీయ ప్రకటన : పైన తెలిపిన వివరాలు అన్ని నిజమేనని, ఎటువంటి సమాచారం దాచిపెట్టలేదని మరియు తప్పుడు సమాచారం ఇవ్వలేదని ధృవీకరిస్తున్నాను. మరియు పై దరఖాస్తులో ఏదైనా తప్పుడు సమాచారం గుర్తించినచో భవిష్యత్తులో వచ్చే ప్రభుత్వ సహాయం ఆపుటకు మరియు చట్ట ప్రకారం చర్యలు తీసుకొనుటకు అంగీకరిస్తున్నాను.

దరఖాస్తుదారుని సంతకం / వేలిముద్ర