



## తెలంగాణ దళిత బంధు - II

### లబ్ధిదారుని మరియు కుటుంబ వివరముల సేకరణ



అసెంబ్లీ నియోజక వర్గం :		జిల్లా:			
మండలము/ మునిసిపాలిటీ :					లబ్ధిదారుని ప్రస్తుత ఫోటో
గ్రామ పంచాయతీ /వార్డు నం. :					
చిరునామా:					
<div style="text-align: center;">❖ లబ్ధిదారుని వివరాలు</div>					
ఆహార బద్రత కార్డు సంఖ్య:				ఆదార్ కార్డు సంఖ్య:	
లబ్ధిదారుని పేరు : (ఆదార్ కార్డు ప్రకారం)					
తండ్రి /భర్త పేరు					
లింగము :	పురుషుడు <input type="checkbox"/>	స్త్రీ <input type="checkbox"/>	ఇతరలు <input type="checkbox"/>	పుట్టిన తేదీ :	వయస్సు :
వివాహస్థితి:	వివాహితులు <input type="checkbox"/>	ఆవివాహితులు: <input type="checkbox"/>	కుటుంబ సభ్యుల సంఖ్య :		
ప్రాథమిక ఫోన్ నంబరు				ద్వితీయ ఫోన్ నంబరు	
కులధృవీకరణ పత్రము నం. (మీ సేవ పత్రం ప్రకారం) :					
కులము :		ఉప కులము :			
ఆదాయ ధృవీకరణ పత్రము నం. (మీ సేవ పత్రం ప్రకారం) :					
సంవత్సర ఆదాయము:					
అంగవైకల్యం (వికలాంగులు)	అవును <input type="checkbox"/>	కాదు <input type="checkbox"/>	అంగవైకల్యం రకము (VH/OH/HH):		శాతం :
విద్యార్హతలు :		సాంకేతిక విద్యార్హతలు :			
వృత్తి :		వృత్తి అనుభవం (సం.) :			
❖ భూమి యొక్క వివరములు					
స్వంత గృహము :	ఉంది <input type="checkbox"/>	లేదు <input type="checkbox"/>	స్వంత ఇంటి స్థలము:	ఉంది <input type="checkbox"/>	లేదు <input type="checkbox"/>
వ్యవసాయ భూమి :	ఉంది <input type="checkbox"/>	లేదు <input type="checkbox"/>	పట్టా పాస్ బుక్ నం.		
❖ లబ్ధిదారుడు ఎంచుకొనే పథకం వివరములు					
1)					
2)					
3)					

గమనిక :- లబ్ధిదారులు సంబంధిత దృవీకరణ పత్రాలు జిరాక్స్ కాపీలు ఈ ఫారం తో జాతపరుచవలెను. లబ్ధిదారుని సంతకం

1. పాస్ పోర్ట్ సైజ్ ఫోటో , 2. ఆదార్ కార్డు, 3. రేషన్ కార్డు / నివాస ధృవీకరణ పత్రం, 4. కుల దృవీకరణ పత్రం మరియు
5. వికలాంగుల పత్రాలు మొదలగునవి.

లబ్ధిదారుని ఆధార్ నెంబర్ : .....

### కుటుంబ సభ్యుల వివరములు

కుటుంబ సభ్యుని పేరు				తండ్రి / భర్త పేరు			
ఆధార్ కార్డు సంఖ్య:				సంబంధం			
లింగము :	పురుషుడు	<input type="checkbox"/>	స్త్రీ	<input type="checkbox"/>	ఇతరలు	<input type="checkbox"/>	పుట్టిన తేదీ :
వివాహస్థితి:	వివాహితులు	<input type="checkbox"/>	ఆవివాహితులు:	<input type="checkbox"/>	ఫోన్ నంబరు		
అంగవైకల్యం (వికలాంగులు)	అవును	<input type="checkbox"/>	కాదు	<input type="checkbox"/>	అంగవైకల్యం రకము (VH/OH/HH):		శాతం :
విద్యార్హతలు :				సాంకేతిక విద్యార్హతలు :			
వృత్తి :				వృత్తి అనుభవం (సం.) :			
❖ భూమి యొక్క వివరములు							
వ్యవసాయ భూమి :	ఉంది	<input type="checkbox"/>	లేదు	<input type="checkbox"/>	పట్టా పాస్ బుక్ నం.		విస్తీర్ణం:ఎ. గుం.

### కుటుంబ సభ్యుల వివరములు

కుటుంబ సభ్యుని పేరు				తండ్రి / భర్త పేరు			
ఆధార్ కార్డు సంఖ్య:				సంబంధం			
లింగము :	పురుషుడు	<input type="checkbox"/>	స్త్రీ	<input type="checkbox"/>	ఇతరలు	<input type="checkbox"/>	పుట్టిన తేదీ :
వివాహస్థితి:	వివాహితులు	<input type="checkbox"/>	ఆవివాహితులు:	<input type="checkbox"/>	ఫోన్ నంబరు		
అంగవైకల్యం (వికలాంగులు)	అవును	<input type="checkbox"/>	కాదు	<input type="checkbox"/>	అంగవైకల్యం రకము (VH/OH/HH):		శాతం :
విద్యార్హతలు :				సాంకేతిక విద్యార్హతలు :			
వృత్తి :				వృత్తి అనుభవం (సం.) :			
❖ భూమి యొక్క వివరములు							
వ్యవసాయ భూమి :	ఉంది	<input type="checkbox"/>	లేదు	<input type="checkbox"/>	పట్టా పాస్ బుక్ నం.		విస్తీర్ణం:ఎ. గుం.

### కుటుంబ సభ్యుల వివరములు

కుటుంబ సభ్యుని పేరు				తండ్రి / భర్త పేరు			
ఆధార్ కార్డు సంఖ్య:				సంబంధం			
లింగము :	పురుషుడు	<input type="checkbox"/>	స్త్రీ	<input type="checkbox"/>	ఇతరలు	<input type="checkbox"/>	పుట్టిన తేదీ :
వివాహస్థితి:	వివాహితులు	<input type="checkbox"/>	ఆవివాహితులు:	<input type="checkbox"/>	ఫోన్ నంబరు		
అంగవైకల్యం (వికలాంగులు)	అవును	<input type="checkbox"/>	కాదు	<input type="checkbox"/>	అంగవైకల్యం రకము (VH/OH/HH):		శాతం :
విద్యార్హతలు :				సాంకేతిక విద్యార్హతలు :			
వృత్తి :				వృత్తి అనుభవం (సం.) :			
❖ భూమి యొక్క వివరములు							
వ్యవసాయ భూమి :	ఉంది	<input type="checkbox"/>	లేదు	<input type="checkbox"/>	పట్టా పాస్ బుక్ నం.		విస్తీర్ణం:ఎ. గుం.

ధృవీకరణ అధికారి సంతకం

పేరు:

హోదా :

లబ్ధిదారుని సంతకం