

అభయహస్తం పథకము క్రింద సంఘ సభ్యుల నమోదు కై దరఖాస్తు

1. మున్సిపాలిటీ పేరు: -----
2. వార్డు నంబరు: -----
3. స్లమ్ పేరు: -----
4. స్వయం సహాయక సంఘం పేరు: -----
5. సంఘం కోడ్: -----
6. సంఘ సభ్యురాలి మొదటి పేరు: ----- చివరి పేరు: -----
7. సభ్యురాలి తండ్రి మొదటి పేరు: ----- సభ్యురాలి తండ్రి చివరి పేరు: -----
8. కులము: ----- ఉపకులము: -----
9. మీరు అభయహస్తం పథకము లో చేరడానికి సమ్మతమేనా?

అవును	కాదు
-------	------
10. మీ వయస్సు: ----- (తెల్లరేపన్ కార్డ్ ప్రకారము)
11. రేషన్ కార్డ్ నంబరు: -----
12. రేషన్ కార్డ్ జారీ అయిన తేదీ: -----
13. నామిని పేరు: ----- సంఘ సభ్యురాలి తో సంబంధము: -----
14. నామిని వయస్సు: -----
15. నామిని వయస్సు 18 సం. కన్నా తక్కువ ఉన్నచో గార్డియన్ పేరు: -----

సభ్యురాలి సంతకము

వేట్ టీమ్ సంతకము