

వై.యస్.ఆర్ పింఛను కానుక సామాజిక తనిఖీ పత్రము (అంగపైకల్య పింఛను)

జిల్లా  మండలం / మున్సిపాలిటీ  గ్రామ పంచాయతి

ఆవాసం  వాలంటీర్ ఐ డి

వాలంటీర్ పేరు  వాలంటీర్ మొబైల్ నెంబర్

1. ఫింఛను గుర్తింపు సంఖ్య :

2. పింఛను ధారుని పేరు :

3. తండ్రి / భర్త పేరు :

4. ఆధార్ నెంబర్ :

తేనిచో నమోదు చేయండి:

5. మొబైల్ నెంబర్ :

**పరిశీలించవలసిన అంశాలు**

1. వయస్సు

A. అవును

B. కాదు

i. వ్యక్తిగత సర్టిఫికేట్స్ ఆధారంగా

iii. వెళ్లి నిర్ధారణ సర్టిఫికేట్స్ ఆధారంగా

v. స్థానికంగా విచారించడం

vii. ఇతరములు

ii. వారి పిల్లల సర్టిఫికేట్స్ ఆధారంగా

iv. వెళ్లి జరిగిన సంవత్సరం ఆధారంగా

vi. మెడికల్ బోర్డు సర్టిఫికేట్ ఆధారంగా

2. మీ కుటుంబ భూమి మొత్తము

మాగాణి

మెట్టు

(కుటుంబానికి 3 ఎకరాల మాగాణి, 10 ఎకరాల మెట్టు లేదా మెట్టు మరీయు మాగాణి కలిపి 10 ఎకరాలకు)

A. అవును

B. కాదు

i. భూమి వివరాలు పింఛనుదారు/కుటుంబ సభ్యులకు సంబంధించినది కాదు

ii. పింఛనుదారు/కుటుంబ సభ్యులకు సంబంధించినది భూమి వివరాలు నమోదు చేయండి

iii. ఇతరములు

3. 4 చక్కల వాహనము

A. అవును

B. కాదు

i. వాహనము వేరొకరికి అమ్మివేయటమైనది.

ii. వాహనము పింఛనుదారు/కుటుంబ సభ్యులకు సంబంధించినది కాదు

iii. ఇతరములు

4. గత 6 నెలలుగా మీ విద్యుత్తు సరాసరి మొత్తము (రూ. లో)

A. అవును

B. కాదు

i. సొంత ఇంటిలో కామన్ మీటర్

iii. మీటర్ పనిచేయుటలేదు

v. ఇతరములు

ii. అద్దె ఇంటిలో కామన్ మీటర్

iv. ఎన్ని యూనిట్లు

5. ప్రభుత్వ/ప్రైవేట్ ఉద్యోగస్తులా?	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>
6. తెల్లరేపన్ కార్డు నెంబర్	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	
B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
i. లీనిచో నమోదు చేయండి <input style="width: 100%;" type="text"/>	ii. ఇతరములు <input style="width: 100%;" type="text"/>
7. పట్టణ ప్రాంతాల్లో మీకు వున్న నివాస భవన వివరాలు	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	
B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
i. నివాస భవన వివరాలు నమోదు చేయండి <input style="width: 100%;" type="text"/>	
ii. పింఛనుదారులు /కుటుంబానికి సభ్యులకు సంబంధించినది కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
iii. వేరొకరికి అమ్మివేయటమైనది. <input style="width: 100%;" type="text"/>	
iii. ఇతరములు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
8. కుటుంబ ఆదాయం గ్రామీణ ప్రాంతాలలో నెలకు రూ 10,000/-, పట్టణ ప్రాంతాలలో 12,000/-	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	
B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
i. నెలసరి ఆదాయ వివరాలు రూ .లలో నమోదు చేయండి <input style="width: 100%;" type="text"/>	
ii. ఇతరములు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
9. కుటుంబానికి ఒక ఫింఛను	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	
B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
i. ఫింఛను వివరాలు నమోదు చేయండి <input style="width: 100%;" type="text"/>	
ii. ఇతరములు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
10. కుటుంబ సభ్యులు ఎవరైనా ఆదాయ పన్ను చెల్లిస్తున్నారు	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>
11. ఇతర ఫింఛను పొందుతున్నారా? (మిలటరీ ,స్వాతంత్ర్య సమరయోధులు ,పట్టణ ఈ పి.యఫ్ )	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	
i. వివరాలు నమోదు చేయండి <input style="width: 100%;" type="text"/>	
B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
i. ఇతరములు <input style="width: 100%;" type="text"/>	
12. అంగపైకల్యము ధృవీకరణ గుర్తింపుపత్రము ఉన్నదా	
A. అవును <input style="width: 100%;" type="text"/>	B. కాదు <input style="width: 100%;" type="text"/>
13. ఇతరములు	

పైన తెలిపిన వివరములు సరియైనవి నిర్ధారించడమైనది.

పింఛనుదారు సంతకము/వేలిముద్ర

పైన తెలిపిన వివరములు పింఛను ప్రామాణిక ప్రక్రియ ప్రకారం పరిశీలించి నమోదుచేయబడినవి.

పరిశీలించిన వారి పేరు

సంతకము

గుర్తింపు సంఖ్య (ఐ డి నెంబర్)