

కంప్యూటర్ ద్వారా ఇవ్వబడిన కార్డు నెం.

పాతకార్డు మార్పు కొరకు / క్రొత్త కార్డు కొరకు

నెం. :

జిల్లా.

ధృవీకరణ మరియు కుటుంబ సమాచార పత్రము :

మండలం _____ గ్రామ పంచాయితీ _____ రెవిన్యూ గ్రామము _____ మజరా గ్రామము _____ / తాండ _____ గ్రా. పం. వార్డు నెం. _____ వీధి పేరు _____ కాలనీ _____ ఇంటి నెం. _____

1. కుటుంబ యజమాని (పూర్తి పేరు) ఇంటి పేరు		2. లింగ భేదము పురుష <input type="checkbox"/> స్త్రీ <input type="checkbox"/>		3. వితంతువు <input type="checkbox"/>		4. అంగవైకల్యము ఉన్నవో <input type="checkbox"/> క్షోణ్ <input type="checkbox"/>		25. భారీ / మద్య తరహా నీటి పారుదల క్రింద మాగాణి ఎకరములు <input type="text"/> సెంట్లు <input type="text"/>		ఇతరపారుదల క్రింద మాగాణి ఎకరములు <input type="text"/> సెంట్లు <input type="text"/>		మొట్ట భూమి (వ్యాపార వంటలు) ఎకరములు <input type="text"/> సెంట్లు <input type="text"/>	
పేరు		5. ప్రస్తుత కార్డు వివరములు కార్డు లేదు <input type="checkbox"/> గులాబి <input type="checkbox"/> తెలుపు <input type="checkbox"/> అన్నపూర్ణ <input type="checkbox"/> అంత్యోదయ అన్నయోజన <input type="checkbox"/>		6. కోరుచున్న కార్డు వివరములు తెలుపు <input type="checkbox"/> గులాబి <input type="checkbox"/> అన్నపూర్ణ <input type="checkbox"/> అంత్యోదయ అన్నయోజన <input type="checkbox"/>		26. ఇంటి స్వభావము సొంతం <input type="checkbox"/> అద్దె <input type="checkbox"/>		పూరిల్లు సొంతం <input type="checkbox"/> అద్దె <input type="checkbox"/>		పెంకుటిల్లు/ రేకుల ఇల్లు సొంతం <input type="checkbox"/> అద్దె <input type="checkbox"/>		బలహీన వరాల హాసింగ్ స్కీము క్రింద కట్టబడిన విస్తీర్ణము _____ చు	
7. తండ్రి లేక భర్త పేరు (ఇంటి పేరు అవసరం లేదు)		8. కార్డు నెం. (కలిగియున్నవో)		9. రేషన్ షాపు నెం.		27. వంటగ్యాస్ వివరములు దీపము <input type="checkbox"/> ఒక్కటి <input type="checkbox"/> రెండు <input type="checkbox"/> గ్యాస్ కనెక్షన్ లేదు <input type="checkbox"/>		28. గ్యాస్ కంపెనీ కోడ్		29. వంటగ్యాస్ వినియోగదారుని నెం.		30. నెలసరి విద్యుత్ బిల్లు రూ 500/- ఆపై <input type="checkbox"/> రూ 500/- లోపు <input type="checkbox"/>	
10. కులము		11. మతము		12. పుట్టిన తేదీ		13. వయస్సు		14. ఓటరుగా నమోదు అయినదా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>		15. అయినచో అసెంబ్లీ నియోజక వర్గం		31. విద్యుత్ వినియోగదారుని నెంబరు	
16. పార్టు నెం.		17. వరుస సంఖ్య		18. వృత్తి కోడ్		19. కోడ్ నెంబరు లేనిచో వృత్తి వివరములు		20. కుటుంబ సభ్యుల సంఖ్య		32. కిలోపిసి కావలసి ఉన్నదా? (అవును/కాదు) <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>		33. పిల్లల చదువు ప్రభుత్వ <input type="checkbox"/> ఎయిడెడ్ <input type="checkbox"/> ప్రనేటు <input type="checkbox"/> అంగన్వాడీ <input type="checkbox"/> చదువుట <input type="checkbox"/> వివరములు పాఠశాల <input type="checkbox"/> పాఠశాల <input type="checkbox"/> పాఠశాల <input type="checkbox"/> పాఠశాల <input type="checkbox"/> లేదు <input type="checkbox"/>	
21. టెలిఫోన్ కలిగి ఉన్నారా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>		22. కుటుంబ యజమాని సంవత్సర ఆదాయం రూ _____		23. వలస కూలీ <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>		24. ఆదాయపు పన్ను చెల్లించుచున్నవో పాస్ నెంబరు: _____		34. వ్యక్తిగత మరుగు దొడ్డి కలదా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>		35. అభ్యమయ్యే త్రాగు నీరు కోడ్ <input type="text"/>		36. వాహనము : ద్విచక్ర / త్రిచక్ర / కారు / జీపు / ట్రాక్టరు / లారీ / లేదు <input type="checkbox"/>	
25. వలస కూలీ <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>		37. వాహనము స్వయం ఉపాధి పథకం క్రింద కొనబడినదా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>		38. వాహనము కలిగి యున్నవో రిజిస్ట్రేషన్ నెం. _____		39. వాహనము కలిగి యున్నవో రిజిస్ట్రేషన్ నెం. _____		40. వాహనము కలిగి యున్నవో రిజిస్ట్రేషన్ నెం. _____		41. వాహనము కలిగి యున్నవో రిజిస్ట్రేషన్ నెం. _____		42. వాహనము కలిగి యున్నవో రిజిస్ట్రేషన్ నెం. _____	
25. కుటుంబ సభ్యుల వివరములు (పేరు మాత్రమే, కుటుంబ యజమాని తప్ప)		యజమానితో బంధుత్వం కోడ్		పుట్టిన తేదీ		వయస్సు		వృత్తి కోడ్		అంగవైకల్యము కోడ్		సంవత్సర ఆదాయము	
1.				D D M M Y Y									
2.				D D M M Y Y									
3.				D D M M Y Y									
4.				D D M M Y Y									
5.				D D M M Y Y									
6.				D D M M Y Y									

నెం. :

ధృవీకరణ పత్రము మరియు కుటుంబ సమాచార పత్రము / రశీదు -

మండలము : _____ పంచాయితీ: _____
 రెవిన్యూ గ్రామ : _____ మజరా/తాండా: _____
 వార్డు : _____ బ్లాక్ నెం. : _____
 డి.పి.యల్ : _____
 దరఖాస్తుదారుని పేరు : _____
 చిరునామా : _____

డి.పి.యల్ పద్ద హాజరు కావలసిన పనులునులో దయచేసి ఈ క్రింది వివరములలో పేలుగునవి తీసుకొని రావలెను.

1. చిరునామా ఆధారము :
2. ఎన్నికల ఫోటోకార్డు :
3. విద్యుచ్ఛక్తి బిల్లు :
4. టెలిఫోన్ బిల్లు :
5. గుర్తింపు కార్డు :
6. యల్.పి.జి కన్సర్వేటర్ బిల్లు :
7. ఇంటి ట్యాక్ బిల్లు :
8. ప్రస్తుత రేషన్ కార్డు :
9. ఓల్డ్ ఏజ్ పింఛను కార్డు :
10. ప్రభుత్వ పాఠశాలలో చదువుచున్న పిల్లల వివరములు తెలిపే ఏజెన్స్ పత్రము :
11. ఇతరములు :

ఈ యొక్క రశీదును తీసుకరావలసిన తేదీ : _____
 సమయము _____
 ఎ. తెల్ల కార్డుకు/వి.వి.వై. కార్డుకు - అందరు కుటుంబ సభ్యులతో.
 బి. పింఛ కార్డుకు - కార్డు దరఖాస్తు దారుడు భార్యతో మాత్రము రావలసి యుండును.

రెవిన్యూ ఉద్యోగి పేరు : _____
 సంతకము : _____
 తేదీ : _____

కుటుంబ యజమాని సంతకము లేదా వేలి ముద్ర

(అప్పి చూడుము)

డిక్టరేషన్ ఫారము
 వ్రాయువారు : _____
 పేరు : _____
 హోదా : _____

డి.పి.యల్. నందు
 పరిశీలన చేయు అధికారి : _____
 పేరు : _____
 హోదా : _____

డి.పి.యల్. ఇన్చార్జ్ : _____
 పేరు : _____
 హోదా : _____

(For Use at DPL. only)

DATE :

DPL COUNTERS

Signature of the Incharge Person

Reception Counter

DF Verification

Digital Photograph

IRIS Image

Fee Collection

Card Collection

Signature of the Card Holder

DPL Incharge :
Name :
Designation :
Signature :

కుటుంబ సమాచార పత్రము నందు ఉపయోగించుకొనవలసిన కోడ్స్ యొక్క వివరములు

బంధుత్వము వివరములు తెలుపు కోడ్ : కాలం నెం. 2 :

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------|-------------------|
| 01. భర్త | 02. భార్య | 03. కుమారుడు | 04. కుమార్తె |
| 05. తండ్రి | 06. తల్లి | 07. మనుమడు | 08. మనుమరాలు |
| 09. అవ్వ/నాయనమ్మ/అమ్మమ్మ | 10. తాత | 11. కోడలు | 12. అల్లుడు |
| 13. మామయ్య | 14. అత్తమ్మ | 15. ఇతరులు | 16. అన్న/తమ్ముడు |
| | | | 17. అక్క/చెల్లెలు |

అంగవైకల్యమునకు సంబంధించిన కోడ్ : కాలమ్ నెం. 4 :

- | | | | |
|--------------|---------------------|------------------------|------------------------------|
| 01. అంధత్వము | 02. చెవిటి/సూగ వారు | 03. అంగవైకల్యముకల వారు | 04. మతి స్థిమితియు లేని వారు |
|--------------|---------------------|------------------------|------------------------------|

మతము యొక్క కోడ్స్ వివరములు : కాలమ్ నెం. 11

- | | | | |
|--------------|----------------|------------|---------------|
| 1. హిందు | 2. క్రైస్టియన్ | 3. ముస్లిం | 4. బౌద్ధ మతము |
| 4. జైన్ మతము | 6. సిక్కులు | 7. ఇతరములు | |

వృత్తి వివరములు తెలుపు కోడ్స్ : కాలమ్ నెం. 18 :

- | | | |
|---|---|-------------------------|
| 01. రైతు | 02. సన్నకారు / చిన్నకారు రైతు | 03. వ్యవసాయ కూలి |
| 04. రోజువారి కూలి | 05. ప్రభుత్వ ఉద్యోగి | 06. ప్రవేటు ఉద్యోగి |
| 07. కూలి / ఫోర్టర్ / తోపుడు బండి లాగువారు | 08. రోడ్డు ప్రక్కన సండ్లు, పూలు అమ్మువాడు | |
| 09. సాంకేతిక పనివారు | 10. రిక్షా కార్మికుడు | 11. పాచి పనులు చేయువారు |
| 12. బిళ్లుపు | 13. పారిశ్రామిక వేత్త | 14. విద్యార్థి |
| 15. గృహిణి | 16. పదవీ విరమణ చేసిన ఉద్యోగి | 17. ఫోర్టర్ |
| 18. సొంత వ్యాపారస్థుడు | 19. వడ్డీ వ్యాపారస్థుడు | 20. ఇతరులు |
| 21. పారిశుధ్య పనివారు | 22. ఆటో రిక్షా డ్రైవరు | 23. గ్రామీణ చేతిపనివారు |

త్రాగునీటి యొక్క ఆధారములు తెలుపు కోడ్స్ : కాలమ్ నెం. 35 :

- | | | |
|--|--|----------------------------|
| 01. సొంత కుళాయి (రక్షిత మంచి నీటి పథకము) | 02. వీడి కుళాయి (రక్షిత మంచి నీటి పథకము) | 03. సొంత బావి |
| 04. బోరు బావి | 05. తోతు అయిన బావి | 06. భద్రత లేని నీటి వనరులు |

విచారణ అధికారి యొక్క రిమార్కులు

విచారణ అధికారి పేరు, హోదా మరియు సంతకము

ధృవీకరణ పత్రము

నేను, అనగా
తండ్రి / భర్త పేరు
నేను ఈ ఒక్క తేంద్రము నందు మాత్రమే రేషన్ కార్డు కొరకు దరఖాస్తు చేసి యున్నాను. పైన చెప్పిన చిరునామా నందు నివాసము ఉంటున్నాను. డిక్లరేషన్ లోని ఆస్తి, ఆదాయ, కుటుంబ సభ్యుల మొత్తం వివరములు అన్నియు యదార్థమని ధృవీకరించుచున్నాను. ఈ విషయములో ఏమైనా తప్పుడు సమాచారమున్న యెడల నాపై నిత్యావసర వస్తువుల చట్టము (7) మరియు ఐ.పి.సి ప్రకారము తీసుకొను చర్యకు బద్ధుడను.

తేది :
ప్రదేశము :

కుటుంబ యజమాని సంతకము లేదా వేలి ముద్ర

★ నీటిని, విద్యుత్తును పొందుపుగా వాడండి.

★ "విద్యు బాలల హక్కు"

★ వినియోగదారుల చైతన్యమే వారికి రక్ష.