



గ్రామ - వార్డు సచివాలయము  
ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

Household Mapping విభజన కొరకు దరకాస్టూ ఫామ్

వాలంటీర్ పేరు		క్లస్టర్ ID	
దరకాస్టూ దారుని పేరు		సంబంధీకుని పేరు	
ఆధార్ నెంబర్		రైస్ కార్డ్ నెంబర్	
పుట్టిన తేదీ		లింగం	
కులం		మతం	
వైవాహిక స్థితి		ఫోన్ నెంబర్	
చిరునామా			

మొదటి కుటుంబం

కుటుంబ పెద్దతో సంబంధం	పేరు	ఆధార్ నెంబర్	లింగం	వైవాహిక స్థితి	పుట్టిన తేదీ
Self/Head of the Family					

రెండవ కుటుంబం

కుటుంబ పెద్దతో సంబంధం	పేరు	ఆధార్ నెంబర్	లింగం	వైవాహిక స్థితి	పుట్టిన తేదీ
Self/Head of the Family					

పైన పొందుపరచిన సమాచారము నిజము మరియు వాస్తవమని దృవీకరించుచున్నాను. భవిష్యత్తులో ఎప్పుడైనా సదరు సమాచారము అవాస్తవమైనదని, సరైనవి కావని నిరూపించిన యెడల ప్రభుత్వము తీసుకొను చర్యలకు ఎలాంటి అభ్యంతరం లేదు అని ఈ పత్రం ద్వారా దృవీకరిస్తున్నాను.

అర్జీదారుని సంతకం