

బయోమెట్రిక్ ఆర్-కార్డు జారీకై దరఖాస్తు

దరఖాస్తు దారుని పేరు/తండ్రి లేదా భర్త పేరు : _____

చిరునామా : _____

మొబైల్ నెంబరు : _____

ఆర్-కార్డు జారీకై ఇచ్చు సమాచారం

1.	ఒరిజినల్ ఆర్-కార్డు దారుని పేరు/తండ్రి లేదా భర్త పేరు				
2.	ఆర్-కార్డు జారీ కాబడిన గ్రామం పేరు.				
3.	మండలం.				
4.	ఆర్-కార్డు దారుని కులం.				
5.	ఆర్-కార్డు బదిలీ అయినచో లేట్స్ట్ నామినీ పేరు.				
6.	ఆర్-కార్డు దారునితో నామినీ బంధుత్వం.				
7.	ఆర్-కార్డు దారుని/నామినీ ఇంటి నెం.				
8.	మొబైల్ ఫోన్ నెంబరు.				
9.	రేషన్ కార్డు నెంబరు.				
10.	ఆధార్ నెంబరు.				
11.	ఎంప్లాయిమెంట్ రిజిస్ట్రేషన్ నెంబరు, తేది.				
12.	స్టేటు ప్లాంటులో ఉద్యోగం పొందినారా	అవును	కాదు		
13.	ఉద్యోగ హోదా.				
14.	ఉద్యోగి ఐ.డి. నెంబరు./ డిపార్టుమెంటు				
15.	వరుస సంఖ్య	ఆర్-కార్డు దారు/నామినీ కుటుంబ సభ్యుల పేర్లు	ఆర్-కార్డు దారునితో లేదా నామినీతో బంధుత్వం	వయస్సు	ఆధార్ నెం.
	1				
	2				
	3				
	4				
16.	ఇంటి ప్లాటు నెంబరు				
17.	రీహాబిలిటేషన్ కాలనీ పేరు/సెక్టారు నెంబరు				

జతచేయబడినవి :

1. ఆర్-కార్డు జారి చేయబడినట్లు ఆధారము ఉన్న పత్రము జిరాక్స్ కాపీ.
2. ఎంప్లాయిమెంట్ రిజిస్ట్రేషన్ కార్డు జిరాక్స్ కాపీ.
3. ఇంటి ప్లాటు ఎలాట్ మెంటు సర్టిఫికేట్/పట్టా జిరాక్స్ కాపీ.
4. ఆధార్ కార్డు జిరాక్స్ కాపీ.
5. రేషన్ కార్డు జిరాక్స్ కాపీ.
6. ఆర్-కార్డు ట్రాన్స్ఫర్ అయినచో ట్రాన్స్ఫర్ ఆర్డర్ లేదా కార్డు జిరాక్స్ కాపీ.

ధృవీకరణ

పై సమాచారం పూర్తి యదార్థమని ధృవీకరించుచున్నాను. పై సమాచారంలో ఏదైనా అవాస్తవం ఉన్నచో నా ఆర్-కార్డును, తద్వారా వచ్చు లబ్ధిని రద్దు చేయగలరని, మరియు నాపై చట్టపరమైన చర్య తీసుకొనుటకై అంగీకరించుచున్నాను.

దరఖాస్తు దారుని సంతకం

తేది :