

హెల్త్ కార్డు నందు సభ్యుల నమోదు కొరకు దరఖాస్తు

హెల్త్ కార్డు నెంబరు

1. ధరఖాస్తు దారుని పేరు			
2. తండ్రి / భర్త పేరు			
3. ఇంటి నెంబరు			
4. వీధి / వార్డు నెంబరు			
5. గ్రామము / పట్టణము			
6. మండలము		జిల్లా	

కార్డులో చేర్చవలసిన సభ్యుల వివరములు

వ.సం.	సభ్యుల పేర్లు	యజమానితోబంధు త్వం	పుట్టిన తేదీ	ఆధార్ కార్డు నెంబరు

ఈ దరఖాస్తులో పొందుపరచిన వివరములు అన్నియు యధార్థములని ధృవీకరించుచున్నాను. ఏమైన అసత్యములని ధృవీకరించబడినచో ప్రభుత్వము వారు తీసుకొను అన్ని చర్యలకు బద్ధుడనై ఉండునని తెలియపరుచుచున్నాను.

జతపరచవలసినవి

1. అప్లికేషను అభ్యర్థి సంతకము
2. సభ్యుల ఆధార్ కార్డు జిరాక్సులు సెల్ నెంబరు:
3. జనన ధృవీకరణ పత్రం / వివాహ ద్రువీకరణ పత్రం
4. రేషన్ కార్డు జిరాక్స్ కాపీ