

E-SHARM పోర్టల్ - అసంఘటిత రంగ కార్మికుల సామజిక భద్రత పథకం దరఖాస్తు

కార్మిక శాఖ తూర్పు గోదావరి జిల్లా

A	తప్పనిసరిగా పురించవలసిన వివరాలు	:	
1	ఆదార్ నెంబర్	:	
2	అసంఘటిత రంగ కార్మికుని పేరు	:	
	పుట్టిన తేది/వయస్సు	:	
	లింగము	:	
		:	
3	పూర్తి చిరునామా	:	
4	BC/OC/SC/ST	:	
5	స్వస్థలం (జిల్లా ,రాష్ట్రం)	:	
6	ప్రస్తుత చిరునామా	:	
	ఎన్ని సంవత్సరాలుగా మీరు ఈ జిల్లా లో నివసిస్తున్నారు	:	
7	విద్య అర్హతలు	:	
8	ఆధార్ కార్డు కు లింక్ అయిన ఫోన్ నెంబర్	:	
9	బ్యాంకు పేరు బ్యాంకు బ్రాంచ్ పేరు బ్యాంకు అకౌంట్లు నెంబర్ IFSC కోడ్	:	
10	ప్ర ధమిక వృత్తి	:	
11	నెలసరి ఆదాయం	:	

B	ప్రధన్యత వివరాలు		
12	శాశ్వత చిరునామా	:	
13	ద్వితీయ వృత్తి	:	
14	నైపుణ్య వివరాలు	:	
15	మీరు వికలాంగులా ? (అవును/కాదు) అవును అయితే వివరములు నమోదు చేయండి	:	
16	అత్యవసర పరిస్థితులలో సంపదించ వలసిన వారి(పేరు, మొబైల్ నెంబర్ మరియు బంధుత్వం)	:	
17	రక్తం యొక్క రకం	:	
	అర్థం చేసుకోగల భాషలు	:	
C.	ఐఐఐఛిక్ వివరములు	:	
19	కుటుంబ సభ్యుల వివరాలు	:	1. 2. 3. 4.
20	నామిని వివరాలు	:	
21	వివాహ స్థితి	:	
22	ప్రత్యన్యాయ మొబైల్ నెంబర్	:	
23	ఈ - మెయిల్ అడ్రెస్సు	:	

కార్మికుని సంతకం / బొటన వేలుముద్ర