ఒంటరి మహిళ ధృవీకరణ పత్రం కొరకు ధరఖాస్తు

(ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్ర ప్రభుత్వం వారి ఆదేశం జి.ఓ.ఎం.ఎస్. నెం. 70, తేదీ: 08.06.2018 మేరకు)

టు

తహశీల్దారు వారికి,

_____ మండలము.

అయ్యా/అమ్మా,

శ్రీమతి/కుమారి _____ భర్త/తండ్రి పేరు _____ _____ గ్రామము/వార్డు _____ గ్రామ పంచాయితీ/ డివిజన్ _____ మండలము/మున్సిపాలిటీ, _____ జిల్లా నందు గత _____ సంవత్సరాలుగా నివాసము ఉంటున్నాను. నా వయస్సు . .2019 నాటికి _____ సంవత్సరములు. నాఆధార్ కార్డు నెం. _____ మరియు రేషన్ కార్డు నెం. _____ . నేను వివాహము చేసుకొని నా భర్త నుండి విడిపోయి సుమారు _____ సంవత్సరాలైనవి. అప్పటి నుండి ఒంటరిగా జీవించుచున్నాను/నేను వివాహము చేసుకోకుండా ఒంటరిగా జీవించుచున్నాను. నాకు మా కుటుంబ సభ్యుల నుండి ఎటువంటి ఆదరణ సహాయము లేకుండా జీవనం సాగించుచున్నాను. కావున నాకు ప్రభుత్వం జి.ఓ.ఎం.ఎస్. నెం. 70 , తేదీ: 08.06.2018 ప్రకారము ఒంటరి మహిళలకు ఇచ్చే సామాజిక భద్రతా పింఛను (NTR Bharosa Pension Scheme) క్రింద నెలకు రూ 2,250/-లు పొందుటకు "ఒంటరి మహిళ ధృవీకరణ పత్రము" మంజూరు చేయవలసినదిగా తహశీల్దారు వారిని కోరుకుంటున్నాను.

సాక్షులు (గ్రామస్థాయి/వార్డు ప్రజా ప్రతినిధులు)

1.

2.

3.

తమ విధేయురాలు

ఒంటరి స్త్రీ పింఛను ధరఖాస్తు పై విచారణ నివేదిక

_____ జిల్లా _____ మండలం/మున్సిపాలిటీ _____ గ్రామ పంచాయితీ/వార్డు _____ గ్రామము/వార్డు వారు తేదీ నాటికి శ్రీమతి _____ భర్త _____ ఒంటరి మహిళ పింఛను కొరకు ధరఖాస్తు చేసుకొన్నారు. ఈమె తనకు వివాహము అయినదని / తనను భర్త _____ సంవత్సరముల క్రితం వదిలి వెళ్ళినాడని తెలిపినది. ఈవిషయమై _____ తేదీన గ్రామ పంచాయితీ కార్యదర్శి /బిల్ కలెక్టర్ / గ్రామ రెవెన్యూ అధికారి విచారణ చేయగా శ్రీమతి _____ భర్త _____ వారు తెల్పిన విషయము వాస్తవమని తెలియజేయడమైనది. ప్రస్తుతం ఈమె ఈ క్రింద తెలిపిన కుటుంబ సభ్యులతో కలిసి భర్త లేకుండా , ఒంటరిగా నివసిస్తున్నారని విచారణలో తెలిసినది.

వ.నెం	కుటుంబ సభ్యుల పేరు	ఆధార్ కార్డు నెం	అర్జీదారుతో బంధుత్వము	వయస్సు	రిమార్కులు
1					
2					
3					
4					

గ్రామ రెవెన్యూ అధికారి, గ్రామ పంచాయితీ సెక్రెటరి/బిల్ కలెక్టర్ గ్రామ సర్పంచు/కౌన్సిలర్/కార్పోరేటర్

తహసీల్దారు గారి ధృవీకరణ

పై అధికారులు మరియు గ్రామ సర్పంచు గారు శ్రీమతి _____ w/o _____ గారు భర్త అండదండలు లేని ఒంటరి మహిళ అని ధృకరించడమైనది. ఈ ధృకరణ పత్రము కేవలం పింఛను కానుక (ఒంటరి మహిళ) పెన్షను మంజూరుకు మాత్రమే వర్తించును.

తహసీల్దారు

కార్యాలయపు సీలు _____ _____**మండలము**

ఒంటరి మహిళ పింఛను ధరఖాస్తు ఫారము

Designed as per guidlines issued G.O.Ms.No.70, Dt: 08.06.2018 of Panchayat Raj & Rural Development (RD.1)Dept.G.O.AP & G.O.Ms.No.135, PR & RD(RD-1)Dept: dt: 17.09.2014

ఫోటో

(1) ఒంటరి మహిళ పేరు _____

(2) భర్త /తండ్రి/సంరక్షకులు _____

(3) చిరునామా _____

_____

(4) వయస్సు _____

(5) కులము _____

(6) ఫోను నెంబరు _____

(7) ఆధార్ నెంబరు _____

(8) రేషను కార్డు నెం _____

(9) వివాహిత /అవివాహిత (అవును / కాదు) _____

(10) వివాహిత అయినచో భర్త వదలి ఎన్ని సంవత్సరములు అయినది _____

ధృవీకరణ పత్రము

_____ అను నేను వివాహితను / అవివాహితను . నన్ను భర్త వదలి వేసి _____ సంవత్సరములు అయినది. ఇది వాస్తవం. పైన తెలిపిన వివరములు అవాస్తవం అని తెలిసినచో అందుకు నేనే భాధ్యత వహించగలను. మరియు ఇంత వరకు ప్రభుత్వం నుండి పొందిన పింఛను మొత్తంను తిరిగి చెల్లించెదను. నేను పింఛను పొందిన తరువాత వివాహం చేసుకొన్నచో లేదా ఆదాయం గల ఉద్యోగం పొందినచో ఈపింఛను రద్దు చేసుకొందును. తహసీల్దారు గారి ధృవీకరణ పత్రమును జతపరచడమైనది.

స్థలం: ఒంటరి మహిళ సంతకం / వేలిముద్ర

తేదీ: - - 2019

_____ గ్రామ పంచాయితీ,

_____ మండలం.