



**ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము**  
**హైదరాబాబాద్ మహా నగరపాలక సంస్థ**  
**ఇంటింటా ఇంబరమ్మ కార్యక్రమం**



**వృద్ధాప్య ఫింబను కొరకు దరఖాస్తు**

(ఉచిత దరఖాస్తు)

క్రమ సంఖ్య G.H.M.C.2123

- జోన్..... సర్కిల్ నెం.....వార్డు నెం. ....
- |  |      |
|--|------|
|  | ఫోటో |
|--|------|
- 1) దరఖాస్తుదారుని పూర్తిపేరు.....
  - 2) తండ్రి/భర్తపేరు.....
  - 3) ఇంటి నెం. ....
  - 4) చిరునామా.....
  - 5) సామాజిక వర్గం ఎస్.సి/ఎస్.టి/బి.సి/ఓ.సి.....
  - 6) రేషన్ కార్డు వివరములు : తెలుపు నెంబరు. ....
  - 7) ఎన్నికల గుర్తింపు కార్డు నెం.....
  - 8) దరఖాస్తు చేయునాటికి వయస్సు.....  
(ప్రభుత్వ డాక్టరు దృవీకరించిన పత్రము జతచేయవలెను)
  - 9) మగసంతాన వివరములు: వయస్సు.....వృత్తి.....ఆదాయము.....
  - 10) దీర్ఘకాలిక వ్యాధులతో బాధపడుచున్న వివరములు.....
  - 11) వార్షిక ఆదాయము .....
  - 12) ఎంతకాలము నుండి జి. హెచ్. యం. సి. పరిధిలోని .....సర్కిల్ నందు నివసించుచున్నారు : .....

**డిక్లరేషన్**

నేను అనగా శ్రీ/శ్రీమతి.....తండ్రి / భర్త.....  
 వయస్సు ..... ఈ క్రింది విధముగా ప్రమాణము చేయుచు విన్నవించుకున్నది ఏమనగా :

- i) నేను ఒక అనాధను, నాకు గాని నా కుటుంబ సభ్యులకు అతి తక్కువ ఆదాయము కలదు / ఎటువంటి ఆదాయము లేదు / నేను ఇతరుల నుండి ఎటువంటి ఆర్థిక సహాయము పొందుట లేదు.
- ii) నేను ఇది వరకు వృద్ధాప్య ఫింబను గురించి దరఖాస్తు చేయలేదు మరియు ఎటువంటి ప్రభుత్వ ఫింబను పొందుటలేదు.
- iii) నేను గత మూడు సంవత్సరముల నుండి జి. హెచ్. యం. సి. పరిధిలోని ..... సర్కిల్ నందు నివసించుచున్నాను.
- iv) పైన తెలియజేసిన వివరములు అస్వియు యదార్థములు. తదుపరి పైన తెలిపిన వివరములు తప్పని రుజువైనచో నేను చట్ట ప్రకారము IPC 420 సెక్షన్ క్రింద శిక్షార్హుడను. అందు నిమిత్తమై అధికారులు తీసుకొనే ఏ చర్యకైనా నేను బద్ధుడను / బద్ధురాలిని.

ప్రదేశము : .....  
 తేది : ..... దరఖాస్తుదారుని సంతకం

**రశీదు**

క్రమ సంఖ్య G.H.M.C

2123

శ్రీ / శ్రీమతి..... చిరునామా..... నుండి వృద్ధాప్య ఫింబను నిమిత్తము దరఖాస్తు స్వీకరించడమైనది.

పేరు .....  
 హైదరాబాదు మహా నగరపాలక సంస్థ ..... సంతకము