



గ్రామ - వార్డు సచివాలయము
ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం



Navasakama Beneficiary Management Grievance Form

Grievance ID			
గ్రామ సచివాలయం		వాలంటీర్ పేరు	
దరఖాస్తుదారుని పేరు		ఆధార్ నెంబర్	
ఫోన్ నెం		రైస్ కార్డ్ నెంబర్	
సమస్య రకం			

సమస్య యొక్క పూర్తి వివరములు

కుటుంబ సభ్యుల వివరాలు		
అర్జీదారునితో సంబంధం	పేరు	ఆధార్ నెంబర్

పైన పొందుపరచిన సమాచారము నిజము మరియు వాస్తవమని దృవీకరించుచున్నాను. భవిష్యత్తులో ఎప్పుడైనా సదరు సమాచారము అవాస్తవమైనదని, సరైనవి కావని నిరూపించిన యెడల అందిన ప్రయోజనం రద్దు చేస్తూ ప్రభుత్వము తీసుకొను చర్యలకు ఎలాంటి అభ్యంతరం లేదు అని ఈ పత్రం ద్వారా దృవీకరిస్తున్నాను.

తేదీ:

దరఖాస్తు దారుని సంతకం