



APPLICATION FOR NEW FOOD SECURITY CARD

Head of the Household Details

Card Type*: ☐ FSC

UID (Aadhaar)*: _____ Name of Head of the Family*: _____

HOF Father / Spouse Name*: _____ Gender*: ☐ Male ☐ Female ☐ Transgender

Age*: _____ Religion*: _____

Social Status*: ☐ General ☐ BC ☐ SC ☐ ST ☐ OTHERS

Gas Connection Details

If Gas Connection is available: ☐ YES ☐ NO **if YES**

Gas Connection Status*: ☐ Deepam ☐ Double ☐ No Cylinder ☐ Single

Gas Company Name*: ☐ BPCL ☐ HPCL ☐ IBP ☐ IOCL ☐ NA

Gas Agency Name *: _____

Consumer No*: _____

Residence Address

Door Number*: _____ Locality/Landmark*: _____

District*: _____ Mandal*: _____

Village/Ward*: _____ Pin Code*: _____

FP Shop No*: _____ SKS Form No: _____

Add Member Details (Including HOF) *

AADHAAR NO.	EID	MEMBER NAME	SRDH NAME



AGE	GENDER	HOF YES/NO	SRDH STATUS	RELATION WITH HEAD

Informant Details:

Informant Name*: Informant Relation*:

Mobile No*: Aadhaar Proof Document*:

Address Proof Document*:

Delivery Type*: ☐ Manual ☐ Local post ☐ Non Local post

Documents List:

(NOTE: 1.Total size of Upload Document should not exceed 3 MB.2. All Upload Documents should be in PDF Format Only)

1. Application Form*
2. Aadhaar Proof Document*
3. Address Proof Document*

Applicant's Signature

స్వీయ దృవీకరణ

నేను, _____

తండ్రి/భర్త: _____

_____ వయస్సు: _____ సంవత్సరాలు, భారతీయుడు, ఇంటి నెం: _____, గ్రామం _____, వేములవాడ మండలం, రాజన్న సిరిసిల్ల జిల్లా, తెలంగాణ రాష్ట్ర నివాసి, నా వివరములు ప్రమాణం చేసి ఈ క్రింది విధంగా చెబుతున్నాను.

క్ర.స.	సభ్యుని పేరు	వయస్సు	ఆధార్ నెంబర్

i). గ్యాస్ కనెక్షన్ (ఉంది/లేదు) (ఉంది: కనెక్షన్ నెం. _____),

ii). FP పాస్ నంబర్: _____, iii). ఇంటి వివరాలు:- సొంత

ఇల్లునెం. _____ విస్తీర్ణం _____ చ.అ./అద్దె ఇల్లు

iv). వాహన వివరాలు:- (ద్విచక్ర/నాలుగు చక్రాల వాహనం/లేదు):

నెం: _____),

v). కరెంట్ బిల్లు (వ్యక్తిగతం/జాయింట్/లేదు) ఉంటే నెలకు బిల్లు రూ. _____

vi). భూమి వివరాలు:- తడి భూమి : _____ ఎ/గుం., పొడి భూమి:

_____ ఎ./గుం.,

vii) కుటుంబ సభ్యుల వృత్తి వివరాలు: ప్రభుత్వ ఉద్యోగి / ప్రైవేట్

ఉద్యోగి/ _____

viii). మొత్తం వార్షిక కుటుంబ ఆదాయం _____, చెల్లించిన ఆదాయపు పన్ను

ix). కమ్యూనిటీ జనరల్ / ఓబీసీ / ఎస్సీ / ఎస్టీ _____, మతం :

మా కుటుంబ ఆదాయం మరియు పైన పేర్కొన్న వివరాలు అన్నీ సరైనవి నేను స్వీయ దృవీకరించుచున్నాను. ఒక వేళ పైన పేర్కొన్న సమాచారం తప్పుడు సమాచారం అని తెలియవచ్చినచో ప్రభుత్వం తీసుకునే అన్ని చర్యలకు భాద్యున్ని కాగలను మరియు "ఆహార భద్రతా కార్డు" రద్దు చేయుటకు నేను పూర్తిగా సమ్మతిస్తున్నాను.

తేదీ: _____

దరఖాస్తుదారు / కుటుంబ యజమాని

గ్రామ పాలనాధికారి మరియు మండల గిర్దావార్ నివేదిక

పైన పేర్కొన్న అర్జీదారు/కుటుంబ యజమాని స్వీయ దృవీకరణ క్రమం మరియు స్థానిక విచారణలో అర్జీదారు/కుటుంబ యజమాని (తెలిపిన వివరములు సరియైనవి తెలిసినది/వివరములు క్రింది క్రమం కలవు): పాస్ నెం: _____ అర్జీదారు: _____,

తండ్రి/భర్త: _____

మీసేవా అర్జీ నెం. _____ కుటుంబ సభ్యుల సంఖ్య: _____, గ్యాస్ కనెక్షన్: (ఉంది/లేదు)

స్వంత ఇల్లు నెం: _____ విస్తీర్ణం: _____ చ.అ./అద్దె ఇల్లు, కరెంట్ బిల్లు: రూ: _____

(స్వంతం/జాయింట్)

వాహనముల వివరములు: (ద్విచక్ర వాహనం/నాలుగు చక్రవాహనాలు/లేదు) నెం. _____

భూమి వివరములు: తరి: _____ ఎ.గుం., పొడి: _____ ఎ.గుం., వృత్తి: (ప్రభుత్వ/ప్రైవేటు)

_____, కులం: _____ వార్షిక ఆదాయం: _____ ఆదాయ

పన్ను: _____

కావున పై తెలిపిన అర్జీదారు మరియు వారి కుటుంబ సభ్యులు దారిద్ర్య రేఖకు దిగువన (BPL) _____ (కలరు/లేదు).

కావున ఆహార భద్రతా కార్డు మంజూరి చేయుటకు _____ (సిఫారసు చేయ్యవలసినది/తిరస్కరించవలసినది).

గ్రామ పాలనాధికారి

మండల గిర్దావర్

తహశీల్దారు