



ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము రవాణా శాఖ

ఆటో/టాక్సీ/మ్యాక్సి క్యాబ్ డ్రైవర్ మరియు వాహన యజమాని ఆర్థిక సహాయ పథకమునకు దరఖాస్తు

గమనిక: వాహన యజమాని మాత్రమే దరఖాస్తు చేయవలెను

1. దరఖాస్తుదారుని పేరు::

2. BPL/ తెల్ల రేషన్ కార్డు నెంబరు:
(తెల్ల రేషన్ కార్డు నకలు జతపరచవలెను)

3. కుటుంబ సభ్యుల వివరాలు: (భార్య మరియు మైనర్ పిల్లల వివరాలు మాత్రమే)

వరుస సంఖ్య	దరఖాస్తుదారుని పేరు	ఆధార్ సంఖ్య	దరఖాస్తుదారునితో సంబంధము	వయసు/ పుట్టిన రోజు	లింగము
1)					
2)					
3)					
4)					

4. ఆధార్ సంఖ్య:
(ఆధార్ కార్డు నకలు జతపరచవలెను)

4. మొబైల్ నెంబరు:

5. కులము: (SC/ST/BC/Minority అయినచో దయచేసి కుల ధృవీకరణ పత్రము జతపరచవలెను)

(i) మతము: _____ (ii) కులము: _____ (iii) ఉప కులము: _____

6. ప్రస్తుత చిరునామా:

- | | |
|---------------------------|---|
| (i) జిల్లా: _____ | (ii) మండలము/మున్సిపాలిటీ/మున్సిపల్ కార్పొరేషన్: _____ |
| (iii) నియోజకవర్గము: _____ | (iv) పంచాయితీ / వార్డు నెం.: _____ |
| (v) నివాసము: _____ | (vi) ఇంటిని గుర్తుపట్టే కొండ గుర్తు : _____ |
| (vii) వీధి పేరు: _____ | (viii) డోర్ నెం.: _____ |

7. బ్యాంకు వివరములు: (బ్యాంకు పాస్ బుక్ మొదటి పేజీ నకలు జతపరచవలెను)

- i) బ్యాంకు ఖాతా నెంబరు:
- ii) ఖాతాదారుని పేరు:
- ii) బ్యాంకు పేరు:
- iii) శాఖ పేరు:
- iv) IFSC కోడ్:

8. వాహన వివరములు:(RC నకలు జతపరచవలెను)

- 1. వాహనము నెం.:
- 2. యజమాని పేరు:
- 3. తండ్రి పేరు:
- 4. FC చెల్లుబాటు తేదీ :
- 5. ఆటో/టాక్సీ/మ్యాక్సి క్యాబ్:

9. డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ వివరాలు: (DL నకలు జతపరచవలెను)

- 6. లైసెన్స్ నెం.:
- 7. లైసెన్స్ లోని పేరు:
- 8. తండ్రి పేరు:
- 9. లైసెన్స్ చెల్లుబాటు తేదీ:
- 10. ఎల్.ఎం.వి, ఆటో రిక్షా, ఎమ్.టి.ఎల్. :



10. దరఖాస్తుతో పాటు దరఖాస్తుదారుడు జతపరచవలసిన నకలు పత్రములు:

1. దరఖాస్తుదారుని తెల్ల రేషన్ కార్డు
2. దరఖాస్తుదారుని ఆధార్ కార్డు
3. SC/ST/BC/Minority అయినచో దయచేసి కుల ధృవీకరణ పత్రము జతపరచవలెను
4. దరఖాస్తుదారుని వాహన వాహన రిజిస్ట్రేషన్ సర్టిఫికేట్
5. తన పేరు మీద లేదా తన తెల్ల రేషన్ కార్డులోని కుటుంబ సభ్యుల పేరు మీద ఉన్నటువంటి డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ సర్టిఫికేట్
6. బ్యాంకు పేరు, శాఖ పేరు, ఖాతా నెం., IFSC కోడ్ స్పష్టంగా ఉన్న బ్యాంకు పాస్ బుక్ మొదటి పేజీ (ఈ ఖాతాలో బ్యాంకు నుండి ఋణము పొందిఉండకూడదు)

నేను పైన తెలిపిన సమాచారము, నాకు తెలిసినంతవరకు సరైనదేనని తెలియజేయుచున్నాను.

దరఖాస్తుదారుని సంతకము

దరఖాస్తుదారుని రశీదు

ఆటో/టాక్సీ/క్యాబ్ డ్రైవర్ మరియు వాహన యజమాని ఆర్థిక సహాయ పథకము కొరకు

శ్రీమతి/శ్రీ _____

సమర్పించిన దరఖాస్తు నెం. _____, వాహనము నెం. _____,

ఆధార్ సంఖ్య _____, పరిశీలించిన పిదప ఆర్థిక సహాయ

పథకముకు అర్హులు అని దృవీకరించటమైనది.

తేదీ:

గ్రామ/వార్డు స్వయంసేవకుని

సంతకము



ధృవీకరణ కొరకు (నిమిత్తము)

(ఈ క్రింది భాగము అధికారులు మాత్రమే నింపవలెను. దరఖాస్తుదారుడు నింపరాదు)

(i) దరఖాస్తుదారుని పేరు: _____

(ii) తండ్రి పేరు : _____

1	దరఖాస్తుదారుని పేరు తెల్ల రేషన్ కార్డులో నమోదు చేయబడినదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
2	SC/ST/BC /Minority అయినచో, దరఖాస్తుదారుని పేరు కుల ధృవీకరణ పత్రములోని పేరుతో సరిపోలినదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
3	దరఖాస్తుదారుని పేరు, వాహన నమోదు పత్రములోని పేరుతో సరిపోలినదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
4	డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ ధరఖాస్తుదారుని పేరు మీద లేదా ఎవరేని కుటుంబ సభ్యుల పేరు మీద ఉన్నదా? అయితే, తన పేరు కుటుంబ తెల్ల రేషన్ కార్డులో నమోదు చేయబడి ఉన్నదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
5	డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ కలిగి ఉన్న వ్యక్తి తో దరఖాస్తు దారుని బంధుత్వం	<input type="text"/> భర్త / తండ్రి / కుమారుడు
6	దరఖాస్తుదారుని పేరుతో బ్యాంకు ఖాతా ఉన్నదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
7	దరఖాస్తుదారుని పేరు, ఆధార్ కార్డు లోని పేరుతో సరిపోలినదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
8	ధరఖాస్తులో నమోదు చేసిన వాహనము ధరఖాస్తుదారుని స్వాధీనంలో ఉన్నదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>

అధికారుల చేత దరఖాస్తు సిఫార్సు/తిరస్కరణ, కారణములు:

I	అధికారి పేరు : గ్రామ/వార్డు స్వయంసేవకుడు	
	ఆల్/టాక్సీ/క్యాబ్ చోదక యజమానుల ఆర్థిక సహాయ పథకమునకు దరఖాస్తుదారుని, పైన పేర్కొన్న పత్రములు పరిశీలించి, మంజూరు చేయుటకు నేను సిఫార్సు/తిరస్కరణ చేయుచున్నాను	సిఫార్సు చేయబడినది <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> తిరస్కరించబడినది
	దరఖాస్తు తిరస్కరించినచో, ఈ క్రింది కారణాలను తెలపండి	
	<input type="checkbox"/> దరఖాస్తుదారునికి తెల్ల రేషన్ కార్డు లేదు. <input type="checkbox"/> దరఖాస్తుదారుని పేరిట వాహనము నమోదు కాబడలేదు. <input type="checkbox"/> దరఖాస్తుదారుడు/ తెల్ల రేషన్ కార్డులోని కుటుంబ సభ్యుల పేరిట డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ లేదు. <input type="checkbox"/> దరఖాస్తుదారునికి ఆధార్ కార్డు లేదు. <input type="checkbox"/> G.O.Ms.No. 34 Tr. R&B dept. తేదీ: 09.09.2019, G.O.Ms.No. 38 Tr. R&B dept. తేదీ: 18.09.2019 ప్రకారము నిర్వచించిన దరఖాస్తుదారుని కుటుంబం, ఇప్పటికే వేరొక వాహనము నెం. _____ కొరకు దరఖాస్తు చేసియున్నారు. <input type="checkbox"/> దరఖాస్తుదారుని (అతను/ఆమె) పేరిట బ్యాంకు ఖాతా లేదు.	

గ్రామ/వార్డు స్వయంసేవకుని సంతకము

పంచాయతీ కార్యదర్శి, బిల్ కలెక్టరు సంతకము

MPDO/ మున్సిపల్ కమీషనర్ సంతకము