



గ్రామ - వార్డు సచివాలయము

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

తేదీ:

(అప్లికేషన్ ఆన్లైన్ చేసిన తేదీ)

SADARAM ID:

(అప్లికేషన్ ఆన్లైన్ అయ్యాక వేసేది)

సదరం సర్టిఫికేట్ (SADARAM Certificate) స్లాట్ బుకింగ్ కొరకు ధరాకాస్తు ఫారం.

అంగవైకల్య రకం : Locomotor Visual Impairment Hearing Impairment
 Mental Retardation Mental illness

[గమనిక : పేషెంట్ యొక్క అంగ వైకల్య రకం ఏమిటో మీకు తెలియకపోతే మీ సమీప సచివాలయం లో ఉన్న ANM గారిని సంప్రదించి తెలుసుకోవాలి.]

పేషెంట్ ఆధార్ నెంబర్: _____

పేషెంట్ పేరు (ఆధార్ ప్రకారం, ఇంగ్లీష్ లో) : _____

పేషెంట్ పేరు (తెలుగు లో) : _____

వయస్సు : _____ సంవత్సరాలు

డేట్ అఫ్ బర్త్: DD / MM / YYYY _____

లింగం (మగ / ఆడ) : _____

ఎంత వరుకు చదువుకున్నారు: [illiterate / Below 10th / 10th / Intermediate / Diploma / Graduate / Post Graduate] _____

వృత్తి : [Govt / Private / Self Employed / Un-Employed / Wage Employee] _____

వైవాహిక స్థితి: [Married / Unmarried / Divorcee / Widow / Widower] _____

కులం: [ST / SC / BC / OC / Minority / NA] _____ మతం: _____

పుట్టు మచ్చలు: 1) _____

2) _____

అడ్డన్:

డోర్ నెం: _____

జిల్లా: _____

మండలం : _____

గ్రామం: _____

ఆధార్ కి లింక్ అయిన ఫోన్ నెం: _____

పిన్ కోడ్ : _____

దరఖాస్తుదారుని సంతకం