



ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వము

రవాణా శాఖ

వై ఎస్ ఆర్ వాహన మిత్ర పథకం 2020-21 - ఆటో/టాక్సీ/మ్యూక్సీ క్యాబ్ డ్రైవర్ మరియు వాహన యజమాని ఆర్థిక సహాయ పథకమునకు దరఖాస్తు

గమనిక: వాహన యజమాని మాత్రమే దరఖాస్తు చేయవలెను

గ్రామా / వార్డ్ సెక్రటేరియట్ పేరు :

గ్రామా / వార్డ్ సెక్రటేరియట్ కోడ్:

గ్రామా / వార్డ్ వాలంటీర్ పేరు:

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:

4. మొబైల్ నెంబరు:

(ఆధార్ కార్డు నకలు జతపరచవలెను)

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) పంచాయతీ / వార్డు నెం.: _____

(v) నివాసము: _____

(vi) ఇంటిని గుర్తుపట్టి కొండ గుర్తు : _____

(vii) వీధి పేరు: _____

(ix) గ్రామా పంచాయతీ సచివాలయం నెంబర్ : _____

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

i) బ్యాంకు ఖాతా నెంబరు:

ii) ఖాతాదారుని పేరు:

iii) బ్యాంకు పేరు:

iii) శాఖ పేరు:

iv) IFSC కోడ్:



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. భార్య (దరఖాస్తుదారు) పేరిట వాహనము రిజిస్ట్రే అయి ఉన్నచో, దరఖాస్తుదారుని భర్త డ్రైవింగ్ లైసెన్స్
6. బ్యాంకు పేరు, శాఖ పేరు, ఖాతా నెం., IFSC కోడ్ స్పష్టంగా ఉన్న బ్యాంకు పాస్ బుక్ మొదటి పేజీ

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. _____ పరిశీలించి, వారి

వాహనము నెం. _____, ఆధార్ సంఖ్య _____ కు

అనుసంధానం చేయబడినది అని నేను ధృవపరచుచున్నాను.

తేదీ:

గామ/వారు సయంసేవకుని



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 పేరు దరఖాస్తుదారుడి పేరుతో సరిపోతుందా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
5	డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ హోల్డర్ పేరు వాహన యజమాని పేరుతో భిన్నంగా ఉందా	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
6	డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ కలిగిన కుటుంబ సభ్యుల పేరు దరఖాస్తుదారుని తెల్ల రేషన్ కార్డులో నమోదై ఉన్నదా లేక వేరే తెల్ల రేషన్ కార్డులో నమోదై ఉన్నదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
7	డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ కలిగి ఉన్న వ్యక్తి తో దరఖాస్తు దారుని బంధుత్వం	<input type="text"/> భర్త / తండ్రి / కుమారుడు
8	దరఖాస్తుదారుని పేరుతో బ్యాంకు ఖాతా ఉన్నదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
9	దరఖాస్తుదారుని పేరు, ఆధార్ కార్డు లోని పేరుతో సరిపోలినదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>
10	ధరఖాస్తులో నమోదు చేసిన వాహనము ధరఖాస్తుదారుని స్వాధీనంలో ఉన్నదా?	అవును <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/>

అధికారుల చేత దరఖాస్తు సిఫారుస్/తిరస్కరణ, కారణములు :

I	అధికారి పేరు : గ్రామ/వార్డు స్వయంసేవకుడు	
	ఆటో/టాక్సీ/క్యాబ్ చోదక యజమానుల ఆర్థిక సహాయ పథకమునకు దరఖాస్తుదారుని, పైన పేర్కొన్న పత్రములు పరిశీలించి, మంజూరు చేయుటకు నేను సిఫారుస్/తిరస్కరణ చేయుచున్నాను	సిఫారుస్ చేయబడినది <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> తిరస్కరించబడినది <input type="checkbox"/>
	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, <input type="checkbox"/> G.O.Ms.No. 44 Tr. R&B dept. తేదీ: 18.10.2019 ప్రకారము నిర్వచించిన దరఖాస్తుదారుని కుటుంబం, ఇప్పటికే వేరొక వాహనము నెం. <div style="text-align: right;">కొరకు దరఖాస్తు చేసియున్నారు.</div>	