



**ఇండియన్ ఆయిల్ కార్పోరేషన్ లిమిటెడ్**  
**భారత్ పెట్రోలియం కార్పోరేషన్ లిమిటెడ్**  
**హిందుస్థాన్ పెట్రోలియం కార్పోరేషన్ లిమిటెడ్**

**రాజీవ్ గాంధీ గ్రామీణ ఎల్.పి.జి. వితరక్**  
**డిస్ట్రిబ్యూటర్ నియామకం కొరకు నోటీసు**

1. ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రంలో, ఈ క్రింద నిర్దిష్టపరచబడినటువంటి ప్రాంతాల్లో, చూపబడిన వివిధ వర్గాలకు చెందిన అభ్యర్థుల నుండి వివిధ వర్గాలకు సంబంధించిన రాజీవ్ గాంధీ గ్రామీణ ఎల్.పి.జి. వితరక్ డిస్ట్రిబ్యూటర్లను నియామించాలని ఇండియన్ ఆయిల్ కార్పోరేషన్ లిమిటెడ్ (ఐ.ఓ.సి.యల్), భారత్ పెట్రోలియం కార్పోరేషన్ లిమిటెడ్ (బి.పి.సి.యల్) మరియు హిందుస్థాన్ పెట్రోలియం కార్పోరేషన్ లిమిటెడ్ (హెచ్.పి.సి.యల్) వారు సంకల్పించినారు.

**రాజీవ్ గాంధీ గ్రామీణ ఎల్.పి.జి. వితరక్ ప్లాన్ 2009-2010 ఆంధ్ర ప్రదేశ్**

- ఓపెన్ - ఓపెన్ క్యాటగిరి
- యస్.సి/యస్.టి - షెడ్యూల్డ్ తెగలు, షెడ్యూల్డ్ జైట్
- ఉమ్మడి క్యాటగిరి (C.C) - I-డిఫెన్స్ వర్కస్ (డి.పి), II-పారా మిలటరీ/పోలీస్/గవర్నమెంట్ (పి.యం.పి), III - ఏకలాంగులు (PH), IV - క్రీడలలో అత్యుత్తమ ప్రతిభ కనబరిచిన వారి వర్గము (OSP).

క్ర. సంఖ్య	ప్రతిపాదిత ప్రదేశము	మండలము	జిల్లా	చమురు కంపెనీ	క్యాటగిరి
------------	---------------------	--------	--------	--------------	-----------

క్ర. సంఖ్య	ప్రతిపాదిత ప్రదేశము	మండలము	జిల్లా	చమురు కంపెనీ	క్యాటగిరి
------------	---------------------	--------	--------	--------------	-----------

క్ర. సంఖ్య	ప్రతిపాదిత ప్రదేశము	మండలము	జిల్లా	చమురు కంపెనీ	క్యాటగిరి
------------	---------------------	--------	--------	--------------	-----------

**తే ది: 19-12-2011 రోజున ఈనాడు మరియు సాక్షి దినపత్రికలలో ప్రచురించబడిన RGGLV (రాజీవ్ గాంధీ గ్రామీణ ఎల్.పి.జి.వితరక్) ప్రకటనలోని ప్రతిపాదిత ప్రదేశములు మరియు క్యాటగిరిలను చూడగలరు.**





**వ పేజీ తరువాయి**

నేను వివాహితుడను(రాలను) నాకు గాని, లేదా నా జీవిత భాగస్వామికి గాని, అవివాహితులైన నా కుమారు(లు)/కుమార్తె(లు) గాని ఏ చమురు కంపెనీ యొక్క డీలర్షిపు/డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు గాని లేక రిటైల్ ఔట్ లెట్ కారకు లెటర్ ఆఫ్ ఇంటెంట్ గాని లేదా యస్.కె.ఓ.-యల్.డి.ఓ. గాని లేదా ఏ చమురు కంపెనీ యొక్క యల్.పి.జి. డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు/రాజీవ్ గాంధీ గ్రామీణ యల్.పి.జి. వితరక డిస్ట్రిబ్యూటర్ షిప్ గాని లేవు.

**లేదా**  
నేను వితంతువురాలను / వితంతువుడను మరియు నేను గాని, అవివాహితులైన నా కుమారు(లు)/కుమార్తె(లు) గాని ఏ చమురు కంపెనీ యొక్క డీలర్షిపు/డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు గాని లేక రిటైల్ ఔట్ లెట్ కారకు లెటర్ ఆఫ్ ఇంటెంట్ గాని లేదా యస్.కె.ఓ.-యల్.డి.ఓ. గాని లేదా ఏ చమురు కంపెనీ యొక్క యల్.పి.జి. డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు/రాజీవ్ గాంధీ గ్రామీణ యల్.పి.జి. వితరక డిస్ట్రిబ్యూటర్ షిప్ గాని లేవు.

**లేదా**  
నేను వివాహితుల పొంది యున్నాను. నేను గాని, అవివాహితులైన నా కుమారు(లు)/కుమార్తె(లు) ( ఏవరి కస్టడీ నా దగ్గర ఉందో) గాని ఏ చమురు కంపెనీ యొక్క డీలర్షిపు/డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు గాని లేక రిటైల్ ఔట్ లెట్ కారకు లెటర్ ఆఫ్ ఇంటెంట్ లేదా యస్.కె.ఓ.-యల్.డి.ఓ. లేదా ఏ చమురు కంపెనీ యొక్క యల్.పి.జి. డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు/రాజీవ్ గాంధీ గ్రామీణ యల్.పి.జి.వితరక డిస్ట్రిబ్యూటర్ షిప్ గాని లేవు.

- నేను మానసికంగా మంచి ఆరోగ్యముతో యున్నాను.
- నేను ఎన్నడూ ఇక్ష్మింపబడలేదు మరియు నైతిక మరియు/లేక ఆర్థిక పరమైన నేరాలకుగాను నాపై ఏ న్యాయస్థానము చేతనూ కూడా ఆభియోగములు మోపబడలేదు.
- నేనెన్నడూ కూడా, నిరాపింఛబడిన అవకతవకలకు సంబంధించి మరియు/లేదా మార్కెటింగ్ క్రమశిక్షణా మార్గదర్శక సూత్రాల యందలి అంశాలను అతిక్రమించిన కారణంగా రద్దు కాబడిన ఏదీని చమురు కంపెనీ యొక్క డీలర్షిపు/డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపుకు యజమానిని కాను అని నేను నిర్ధారిస్తున్నాను.

- ఒకవేళ, నా/మా యొక్క దరఖాస్తులో లేదా ఆర్.జి.జి.యల్.వి డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు కొరకు దాఖలు చేయబడిన దరఖాస్తుకు ఆధారంగా నాచే/మాచే సమర్పించబడిన ఏదీని దస్తావేజులో లేదా ఇట్టి అఫిడవిట్టులో పేర్కొనబడిన సమాచారము/ప్రకటనలు అనునవి తప్పక సమాచారము/ ప్రకటనలుగా కనుగొనబడినట్లయితే, లెటర్ ఆఫ్ ఇంటెంట్ ను ఉపసంహరించుకొనుటకు/ (ఒకవేళ అప్పటికే నియామకం జరిగినట్లయితే) డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపును రద్దుచేయుటకు ఇండియన్ ఆయిల్ కార్పొరేషన్ ★/భారత్ పెట్రోలియం కార్పొరేషన్ ★/హిందుస్థాన్ పెట్రోలియం కార్పొరేషన్ ★కు అధికారము ఉంటుంది మరియు అట్టి ఉపసంహరణ/రద్దుకు సంబంధించి సదరు కార్పొరేషన్ కు విరుద్ధంగా మాకు ఎటువంటి క్లెయిమ్ ఉండబోదు.

★ వర్తించని దానిని కొట్టివేయాలి.  
పైన తెలియచేసిన సమాచారమంతయు, నాకు తెలిసినంత వరకు మరియు నా విశ్వాసం మేరకు సరిగా ఉన్నదని, మరియు ఏవిధమైన సమాచారాన్ని మరుగుపరచటం జరగలేదని, నేను ఇందుమూలముగా ప్రమాణ పూర్వకంగా తెలియచేస్తున్నాను.  
ది..... నాడు నా సమక్షములో ప్రమాణాపూర్వకముగా ప్రకటించబడుతుంది.  
మేజిస్ట్రేట్/న్యాయమూర్తి/నోటరీ పబ్లిక్ యొక్క సంతకం మరియు ముద్ర  
అఫిడవిట్ దాఖలు చేయు వ్యక్తి సంతకం (పేరు విడి అక్షరాలలో)

**అనుబంధము-వి**

**(నేటర్ చేయబడిన అఫిడవిట్)**  
(తగిన విలువ కలిగిన సరియైన నాన్-జ్యూడిషియల్ స్టాంపు కాగితంపై బైపు చేయబడవలయును)  
**వార్షిక ఆదాయము యొక్క ప్రకటన**  
నేను, అనగా..... తండ్రి/భర్త..... వయస్సు..... సం॥లు, నివాసము..... అను నేను ప్రమాణ పూర్వకముగా ఈ క్రింది విధముగా తెలియచేస్తున్నాను.  
గత ఆర్థిక సంవత్సరము ..... కాలాకు ఆదాయము యొక్క వివరాలను అందచేయాలి

**కేవలం స్థూల ఆదాయాన్ని పేర్కొనాలి తప్ప నికర ఆదాయాన్ని మాత్రము కాదు వార్షిక స్థూల ఆదాయము వివరాలు - రూపాయలలో**

బంధుత్వము	స్థూల జీతము	ఆస్తి (నికర అదాయము)	వడ్డీ/ డివిడెండ్ లాభం	వ్యాపారం (నికర లాభం)	వర్తించరమైన ఆదాయము (ఖర్చులు అనంతరం నికర ఆదాయము)	వ్యవసాయ ఆదాయము (ఖర్చులు పోను నికర ఆదాయం)	ఇతర వనరుల నుండి ఆదాయము ఉదా. పింఛను మొ॥	మొత్తం (1+2+3+4+5+6+7)
1	2	3	4	5	6	7	8	
స్వంతం								
జీవిత భాగస్వామి								
ఆధారపడిన సంఠానము (అవివాహితుల కుమారులు/ కుమార్తెలు)								

ఒకవేళ దరఖాస్తుదారుడు అవివాహితుడు అయి ఉన్నట్లయితే, అనుబంధము - సిలో ఇవ్వబడిన సమాచారంలో అఫిడవిట్ ను జతచేయటానికి లోబడి తల్లిదండ్రులు, అవాహిత సోదరుడు(లు), అవాహిత సోదరి (లు) ఆదాయము వివరాలను పేర్కొనవలసి ఉంటుంది.

తండ్రి	తల్లి	అవివాహిత సోదరుడు (లు)	అవివాహిత సోదరి (లు)

ది..... నాడు నా సమక్షములో ప్రమాణాపూర్వకముగా ప్రకటించబడుతుంది.

- మేజిస్ట్రేట్/న్యాయమూర్తి/ నోటరీ పబ్లిక్ యొక్క సంతకం మరియు ముద్ర
- ప్రతి అంశము క్రిందనూ అనగా 1 నుండి 7 వరకు గల అంశాలతో ప్రతిదానికీ సంబంధించి నిర్దిష్టమైన సమాచారాన్ని ఇవ్వటం ముఖ్యం. ఒకవేళ ఏదీని అంశము క్రింద ఆదాయము లేనట్లయితే, అప్పుడు అట్టి విషయాన్ని నిర్దిష్టంగా 'లేదు' అని పేర్కొనాలి.
  - ఒక వేళ దరఖాస్తుదారుడు ఆదాయపు పన్నును చెల్లిస్తున్న వ్యక్తి అయితే, ఇన్ కం ట్యాక్స్ రిటర్న్ యొక్క ఒక ప్రతిని దాఖలు చేయవలసి ఉంటుంది.

**అనుబంధము-వి**

**(నేటర్ చేయబడిన అఫిడవిట్)**  
(తగిన విలువ కలిగిన సరియైన నాన్-జ్యూడిషియల్ స్టాంపు కాగితం పై బైపు చేయబడవలయును)

(అర్హత ప్రాతిపదిక అంశాలలో నిర్వచించిన ప్రకారం, దరఖాస్తుదారుడు కాకుండా, అతని కుటుంబ సభ్యునిచే దాఖలు చేయబడాలి)  
నేను, అనగా..... తండ్రి / భర్త ..... వయస్సు..... సం॥లు, నివాసము..... అను నేను ప్రమాణ పూర్వకంగా ఈ క్రింది విషయాలను తెలియచేసుకొంటున్నాను.

- నేను అవివాహితుడను మరియు నా తండ్రి ★తల్లి/ అవివాహిత సోదరుడు ★/అవివాహిత సోదరి (శ్రీ / శ్రీమతి) ..... (పేరు) గారు ..... (ప్రాంతము) వద్ద ..... వర్గం క్రింద ..... తేదీనాటి ..... వార్ష ప్రతికలో ప్రచురితమైన ప్రకటనకు స్పందనగా ★ఐ.పి.సి./ ★బి.పి.సి./ ★హెచ్.పి.సి.) యొక్క ఆర్.జి.జి.యల్.వి. డిస్ట్రిబ్యూటర్ షిప్ కొరకు దరఖాస్తు చేసినాను.
- ఒకవేళ అతను / ఆమె యల్.పి.జి. డిస్ట్రిబ్యూటర్షిపు కొరకు ఎంపిక కాబడినట్లయితే, (శ్రీ/ శ్రీమతి) ..... గారిచే, ..... వద్ద (★ఐ.పి.సి./ ★బి.పి.సి./ ★హెచ్.పి.సి.) యొక్క ఆర్.జి.జి.యల్.వి. డిస్ట్రిబ్యూటర్షిప్ కొరకు దాఖలు చేయబడిన దరఖాస్తులో నా పేరుకు ఎదురుగా పేర్కొనబడిన రూ॥..... వరకు అతనికి / ఆమెకు నేను ఆర్థిక సహాయాన్ని అందజేయుదును.
- ఒకవేళ అతను / ఆమె ఆర్.జి.జి.యల్.వి. డిస్ట్రిబ్యూటర్షిప్ కొరకు ఎంపిక కాబడినట్లయితే, ఐటమ్ నెం.9 అంశములో నిర్దిష్టపరచబడిన స్థలముపై గొదాము/జోరూమ్ ను నిర్మించు విషయములో నాకట్టి అభ్యంతరము లేదు.  
పై తెలిపిన సమాచారమంతయు నాకు తెలిసినంత వరకు సరియైనది మరియు ఎట్టి విషయమునూ కూడా మరుగుపరచటం జరుగలేదని నేను ఇందుమూలముగా పరిశీలనా పూర్వకంగా ప్రకటిస్తున్నాను.

ది..... నాడు నా సమక్షములో ప్రమాణాపూర్వకంగా ప్రకటించబడుతుంది.  
మేజిస్ట్రేట్/న్యాయమూర్తి/నోటరీ పబ్లిక్ అఫిడవిట్ దాఖలు చేయు వ్యక్తి సంతకం యొక్క సంతకం మరియు ముద్ర (పేరు విడి అక్షరాలలో)

**అనుబంధము-డి**

దరఖాస్తుదారులందరిచే దాఖలు చేయబడవలయును : బ్యాంకర్లు, షెడ్యూలు బ్యాంక్ / ఆర్థిక సంస్థ వారినుండి ఈ క్రింది సమాచారం వారి లెటర్ హెడ్ పైన తీసుకొని, దరఖాస్తుతోపాటు జతచేయబడవలసిన రుణసామర్థ్యపు సర్టిఫికేట్)

**వర్తించే వారందరికీ**  
శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి..... గార్లు గత ..... సంవత్సరాల నుండి ఈ బ్యాంక్ యొక్క అకౌంట్ హోల్డరులై ఉన్నారు మరియు అతను / ఆమె / వారు, మా బ్యాంకు / ఆర్థిక సంస్థ నుండి ఈ క్రింద చూపబడిన సదుపాయాలను అనుభవిస్తున్నారు.

- ఎ) .....
- బి) .....
- సి) పై తెలిపిన కాలములో, బ్యాంకులో సదరు శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి ..... వారి లానాదేవీలు మరియు అతని / ఆమె / వారి యొక్క సంతృప్తికరంగా ఉన్నది. ఒకవేళ, అతనికి / ఆమెకు/ వారి లానాదేవీలు మరియు అతని / ఆమె / వారి యొక్క సడవడిక సంతృప్తికరంగా ఉన్నది. ఒకవేళ, అతనికి / ఆమెకు/వారికి ఒక ఆర్.జి.జి.యల్.వి. డిస్ట్రిబ్యూటర్షిప్ కేటాయింబబడినట్లయితే, రూ॥..... (అక్షరాలలో) ..... మాత్రమే) రుణాన్ని మంజూరు చేయుటకు మేము సిద్ధంగా ఉన్నాము.  
సంతకము పేరు మరియు హోదా కార్యాలయ ముద్ర  
తేదీ: .....

**అనుబంధము-ఇ**

**ఎస్.సి/ఎస్.టి కేటగిరీలకు సంబంధించిన నిర్దిత సమాచారం**

గమనిక: ఏదీని ఒక షెడ్యూలు కులమునకు / షెడ్యూలు బ్రెట్స్ కు చెంది ఉన్నట్లుగా క్లెయిమ్ చేసుకునే ఎవరేని అభ్యర్థి అతను/ఆమె తన క్లెయిమ్ కు ఆధారంగా # భారత ప్రభుత్వంచే ప్రకటించబడిన సంబంధిత రాష్ట్ర ప్రభుత్వంచే హోదా కల్పించబడిన అతని తల్లిదండ్రులు (లేదా జీవించియున్న తల్లిదండ్రులు) సాధారణంగా నివసిస్తున్న జిల్లా అధికారిచే ఏదీని సమయంలో తగిన సమర్పాధికారిచే దిగువ తెలిపిన పద్ధతిలో జారీచేయబడిన బరిజనల్ సర్టిఫికేట్ ను, దాని కాపీని జత చేయవలెను. ఒకవేళ అతని తల్లిదండ్రులు ఇరువురూ మరణించినట్లయితే అభ్యర్థి తాను సాధారణంగా నివసిస్తున్నట్లువంటి లేదా స్వంత విద్య విషయమై ఉన్నట్లువంటి జిల్లా అధికారి సర్టిఫికేట్ పై సంతకం చేయవలెను. సర్టిఫికేట్ యొక్క ఖచ్చితత్వంపై ఏదీని సందేహాలున్నయెడల, దానిని సంబంధిత జిల్లా మేజిస్ట్రేట్ డిప్యూటీ కమిషనర్ చే పరిశీలించవలసిందం జరుగును.

**షెడ్యూల్డ్ కులము / షెడ్యూల్డ్ బ్రెట్స్ అభ్యర్థులచే దాఖలు చేయబడే సర్టిఫికేట్ సమాచారం**

ఇందుమూలముగా తెలియచేయడమేమనగా శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి\* ..... వారి కుమారుడు/కుమార్తె ..... గ్రామం / పట్టణం ..... జిల్లా/ డివిజన్\* ..... రాష్ట్రం/యునియన్/దిలెట్\* వారు ..... కులము / బ్రెట్స్ కు చెందిన వారు మరియు అతని / ఆమె మతము ..... బౌద్ధాయి రీ ఆర్గనైజేషన్ చట్టం 1960లో చదువుకొనవలసిన షెడ్యూల్డ్ కులములు / షెడ్యూల్డ్ బ్రెట్స్ జాబితాలు (మార్పు) ఆర్డర్ 1956\* మరియు సంజాబ్ రిజిస్ట్రేషన్ చట్టం 1956\* క్రింద షెడ్యూల్డ్ కులములు / షెడ్యూల్డ్ బ్రెట్స్ గుర్తించబడినది.

- ది కాన్స్టిట్యూషన్ (జమ్ముఖిశాఖీల్) షెడ్యూల్డ్ క్యాస్ట్స్ ఆర్డర్, 1956\*
- ది కాన్స్టిట్యూషన్ (అండమాన్ & నికోబార్ దీవులు) షెడ్యూల్డ్ బ్రెట్స్ ఆర్డర్, 1956\*
- ది కాన్స్టిట్యూషన్ (దాద్రా & నాగర్ హవేలి) షెడ్యూల్డ్ క్యాస్ట్స్ ఆర్డర్, 1962\*
- ది కాన్స్టిట్యూషన్ (పాండిచ్చేరి) షెడ్యూల్డ్ క్యాస్ట్స్ ఆర్డర్, 1964\*
- ది కాన్స్టిట్యూషన్ (షెడ్యూల్డ్ బ్రెట్స్) (ఉత్తరప్రదేశ్) ఆర్డర్, 1967\*
- ది కాన్స్టిట్యూషన్ (నాగాలాండ్) షెడ్యూల్డ్ బ్రెట్స్ ఆర్డర్, 1970\*

స్థలం : ..... సంతకం: .....  
తేదీ : ..... హోదా : .....

(కార్యాలయపు సీలుతో)  
రాష్ట్రం / కేంద్రపాలిత ప్రాంతం\*  
\*వర్తించని పదాలను కొట్టివేయండి

గమనిక: ఇక్కడ ఉపయోగించిన "సాధారణ నివాసు(లు)" ను రెగిస్ట్రేషన్ షాఫ్ట్ 1950లోని సెక్షన్-20 నందు తెలిపిన దానికి సమానార్థంగా వాడటం జరిగింది.

- \* క్యాస్ట్/బ్రెట్ సర్టిఫికేట్లను జారీ చేయుటకు తగిన సమర్పాధికారి.
- డిస్ట్రిక్ట్ మేజిస్ట్రేట్ / అడిషనల్ డిస్ట్రిక్ట్ మేజిస్ట్రేట్ / కలెక్టర్ / డిప్యూటీ కమిషనర్ / అడిషనల్ డిప్యూటీ కమిషనర్/డిప్యూటీ కలెక్టర్, 1వ తరగతి స్థాయిపెండరి మేజిస్ట్రేట్ / సిటి మేజిస్ట్రేట్ \*\*\* సబ్-డివిజనల్ మేజిస్ట్రేట్/తాలూకా మేజిస్ట్రేట్ / ఎగ్జిక్యూటివ్ మేజిస్ట్రేట్ / అదనపు అసిస్టెంట్ కమిషనర్.  
(\*\*\*1వ తరగతి స్థాయిపెండరి మేజిస్ట్రేట్ రా్యాంకుకు తక్కువ కాకుండా)
  - చీఫ్ ప్రెసిడెన్సీ మేజిస్ట్రేట్ / అడిషనల్ చీఫ్ ప్రెసిడెన్సీ మేజిస్ట్రేట్, ప్రెసిడెన్సీ మేజిస్ట్రేట్
  - తహసీల్దారు రా్యాంకుకు తక్కువకాని రెవెన్యూ అధికారులు.
  - సాధారణంగా అభ్యర్థి మరియు / లేదా అతని కుటుంబం నివసిస్తున్న ప్రదేశానికి సంబంధించిన సబ్-డివిజనల్ అధికారి.
  - అడ్మినిస్ట్రేటివ్/సెక్రటరీ టు అడ్మినిస్ట్రేటర్ / డెవలప్ మెంట్ ఆఫీసర్ (లక్షద్వీప్)

**అనుబంధము-ఎఫ్**

**పి.హెచ్ కేటగిరీకి సంబంధించి నిర్దిత సమాచారం**  
సర్టిఫికేట్ జారీ చేస్తున్న సంస్థ / హాస్పిటల్ పేరు & చిరునామా.  
సర్టిఫికేట్ నెం.  
తేదీ.

**వికలాంగులైన వ్యక్తుల కొరకు ధృవపత్రము**

శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి ..... శ్రీ ..... యొక్క భార్య /కుమార్తె/కుమారుడు ..... వయస్సు ..... స్త్రీ/పు. రిజిస్ట్రేషన్ నెం. .... గారు భౌతికంగా వికలాంగులు/దృష్టిలోపం ఉన్నవారు / మూగ & చెవిటి వికలాంగులు .....% ( ..... ) పూర్తిగా (భౌతిక లోపాలు / దృష్టిపరమైన లోపాలు/మాట & వినికిడికి సంబంధించిన లోపాలు) అతడు/ఆమె ..... సంబంధము కలిగివున్నారని ఇందుమూలంగా తెలియచేయడమైనది.

**గమనిక:**

- ఈ స్థితి ప్రాగ్రెసివ్ / నాన్ ప్రాగ్రెసివ్ / కొద్దిగా మెరుగుపడినది / మెరుగుపడుటకు వీలు లేదు\*
- ..... నెలలు / సం॥లు కాలం తరువాత రీ-అసెస్ మెంట్ సిఫార్సు చేయబడలేదు / సిఫార్సు చేయబడినది.

\* వర్తించని దానిని కొట్టివేయము.

సం/-	సం/-	సం/-
(డాక్టరు)	(డాక్టరు)	(డాక్టరు)
సీలు	సీలు	సీలు

పేషెంట్ యొక్క సంతకము / వేలిముద్ర  
మెడికల్ సూపరింటెండెంట్/సి.యం.ఓ/హెడ్ ఆఫ్ ది హాస్పిటల్ (సీలుతో)  
వైకల్యమును చూపించుచున్న ఇటీవలి కాలపు ఫోటోను అదృష్ట చేసి ఇక్కడ అతికించండి.

**పి.యం.పి కేటగిరీకి సంబంధించి నిర్దిత సమాచారం**

ఈ దృవీకరణ పత్రము ఆశీషు యొక్క ఇన్ చార్జ్ లేదా కనీసం అండర్ సెక్రటరీ స్థాయిలో ఉన్న అధికారి కంపెనీ లెటర్ హెడ్ / కంపెనీ లెటర్ హెడ్ మీద జారీ చేయవలెను.  
సర్టిఫికేట్ జారీ చేస్తున్న సంస్థ / హాస్పిటల్ పేరు & చిరునామా.  
రెఫరెన్స్ నెం.  
తేదీ .....

శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి ..... (దరఖాస్తుదారుని పేరు) మా ఆర్గనైజేషన్ లో ..... (ఆర్గనైజేషన్ పేరు) పనిచేస్తూ డ్యూటీ లో ..... తేదిన అంగవైకల్యం పొందినారు.

**లేదా**

శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి ..... (దరఖాస్తుదారుని పేరు) మా ఆర్గనైజేషన్ లో ..... (ఆర్గనైజేషన్ పేరు) పనిచేస్తూ డ్యూటీ లో ..... తేదిన ..... స్థలమున చనిపోయినారు.


శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి ..... (దరఖాస్తుదారుని పేరు) పైన చనిపోయినట్లుగా శ్రీ ..... మీద ఆచారపడుతూ మరియు మా రికార్డు ప్రకారము వారికి (సంబంధం) ..... అవుతారు.

అదృష్ట చేయబడిన దరఖాస్తుదారుని సంతకం  
స్థలం : ..... సంతకం :  
తేదీ : ..... పేరు :  
హోదా :  
(ఆఫీసు ముద్ర)

**నివాస దృవీకరణ పత్రం**

(వెరిఫికేషన్ సమయమున అభ్యర్థి ఈ దస్తావేదును సమర్పించవలెను)  
శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి ..... శ్రీ ..... యొక్క భార్య /కుమార్తె/కుమారుడు ..... గ్రామము / టౌన్ ..... జిల్లా ..... రాష్ట్రము ..... యొక్క నివాసి మరియు గత ..... సం॥లుగా పైన పేర్కొనబడిన గ్రామము / టౌన్ నందు నివసించుచున్నారు.

ఈ దృవీకరణ పత్రము ..... ప్రాంతం ఆర్.జి.జి.యల్.వి. డిస్ట్రిబ్యూషన్ షిప్ కొరకు అభ్యర్థి దరఖాస్తు పెట్టుకోవడానికి ఇవ్వడమైనది.



డిప్యూటీ తహసీల్దార్ / తహసీల్దార్  
తేదీ. ....  
స్థలం .....