



పట్టణ పేదరిక నిర్మూలన సంస్థ (ఆం.ప్ర)

MISSION FOR ELIMINATION OF POVERTY IN MUNICIPAL AREAS
Department of Municipal Administration & Urban Development, GoAP



శ్రీ. నోలమన్ ఆరోఖ్య రాజ్ , I.A.S,

మెప్పా పథకసంచాలకులందరికీ,

మిషన్ డైరెక్టర్, మెప్పా

మున్సిపల్ కమీషనర్ అందరికీ,

ముఖ్య కార్య నిర్వహణాధికారి సెర్వ్

సర్క్యులర్ నెం.410 /2014/ ఆమ్ ఆద్యీ బీమా యోజన/D2 తేది : 25 /11/2015

విషయము: పట్టణపేదరికనిర్మూలనసంస్థ-సామాజికభద్రతవిభాగము- ఆమ్ఆద్యీ బీమా యోజన2015-16-సం.గానునమోదైన సభ్యుల యొక్క అర్హత కలిగిన పిల్లల యొక్క వివరములను సేకరించుట -మరియు ఆన్ లైన్ లో పొందుపరచుటకు— సూచనలు- గురించి.

సందర్భము: 1.) సర్క్యులర్ నెం.410 /2014/ ఆమ్ ఆద్యీ బీమా యోజన/D2 తేది : 2/03/2015, 2. 15 మిషన్ డైరెక్టర్, మెప్పా నుండి పథక సంచాలకులందరికీ,

పైనతెలిపినసందర్భానుసారం2015-16 సం.నకు గాను స్వయంసహాయకసభ్యులనుఆమ్ ఆద్యీ బీమాయోజనపథకములోనమోదుచేయుటకు నిర్ణయించి జిల్లావారిగాలక్ష్యాలనుతెలుపుతూ □ మార్గదర్శకములు ఇవ్వడము జరిగినది. మరియు 3.1 లక్షల మందిని నమోదు చేయడము జరిగినది. ఈ సందర్భముగా 2015-16 సం నకు గాను నమోదు చేసికొన్న సభ్యుల యొక్క అర్హత కలిగిన పిల్లల యొక్క వివరములను ఆన్ లైన్ లో పొందుపరచుటకు అవకాశము కల్పించబడినది. ఇందుకు గాను నమోదు చేసికొన్న సభ్యుల యొక్క అర్హత కలిగిన పిల్లల యొక్క వివరములను సేకరించి ఆన్ లైన్ లో పొందుపరచవలసినదిగా కోరడమైనది.

మరియు 2015-16 నుండి ఉపకారవేతనములను MEPMA ఖాతా నుండి నేరుగా లబ్ధిదారుల ఖాతాకు బదిలీ చేయుటకు నిర్ణయించడం జరిగినది. అందుకు గాను సంబంధిత లబ్ధిదారుల యొక్క ఖాతా వివరములను నమోదు సమయములో సేకరించవలసినదిగా కోరియున్నాము. ఒక వేళ సేకరించని యెడల ఇప్పుడు తప్పనిసరిగా సేకరించవలయును.మరియు ఎల్.ఐ.సి నుండి తిరస్కరింపబడిన వాటికి తిరిగి సరిచేయు అవకాశము వుండదు. కాబట్టి వివరములను సేకరించునపుడు మరియు ఆన్ లైన్ లో జాగ్రత్తగా వ్యవహరించవలయును.

మరియు ఉపకార వేతనము కొరకు దరఖాస్తు ఫారం ముద్రణ కొరకు ఫారం ఒక్కంటికి రూ.1/- చొప్పున I.E.C నుండి వాడుకోవలసినదిగా కోరడమైనది. □దరఖాస్తు ఫారం నకలు జతచేయడమైనది)

నమోదుకు ఆఖరు తేదీ ని 31.12.15 గా నిర్ణయించడం ని రిగినది.

ఈ సందర్భముగా జిల్లా పథక సంచాలకులందరు నిర్దేశించినగడువులోపుజనశ్రీ భీమా యోజన క్రింద నమోదు చేసికొన్న సభ్యుల యొక్క అర్హత కలిగిన ప్రతి ఒక్క విద్యార్థిని విద్యార్థుల యొక్క వివరములను సేకరించి ఆన్ లైన్ లో పొందుపరచుటకు తగిన చర్యలు చేపట్టవలసినధిగా కోరడమైనది.

మిషన్ డైరెక్టర్

Signature valid

Digitally signed by PO KALA
CHINNATHATAIAH
Date: 2015.11.28 20:00:34 IST
Reason: Approved

ఆమ్ ఆద్యీ బీమాయోజనపథకముక్రిందఉపకారవేతనముమంజూరుకైదరఖాస్తు

మున్సిపాలిటీపేరు: వార్డునంబరు:

స్వయంసహాయకసంఘంపేరు: కోడ్:

ఆమ్ ఆద్యీ బీమాయోజనలోనమోదైనసభ్యురాలిపేరు:

LIC ID No: సభ్యత్వసంఖ్య:

విద్యార్థిపేరు: పుట్టినతేదీ: ఫోన్ నెం:

విద్యార్థికిసభ్యురాలితోఉన్నసంబంధము:

2015-16 సంవత్సరంలోచదువుతున్నతరగతిమరియుగ్రూపు:

పాఠశాల/కళాశాలపేరు,చిరునామా:

విద్యార్థి/తల్లి/తండ్రియొక్క Account No: Name of the Bank:

Bank branch name: IFSC Code:

పైనతెలిపినవిషయములుఅన్నియుసరిఅయినవిఅనిధృవీకరిస్తూLIC of India

వారిద్వారాశిక్షాసహాయోగ్యజనపథకముక్రిందరూ.లు1200/-

ఉపకారవేతనముమంజూరుచేయవలసినదిగాకోరుచున్నాను.

సభ్యురాలిసంతకము విద్యార్థిసంతకము

----- **Study certificate**

(To be filled by the Educational Institution)

This is to certify that Master/Kum. -----S/o/D/o of Sri/Smt.-----is studying -----class with Roll.No.----- /Admission No.----- in this institution during 2015-16. Further certify that he/she promoted to the present class from the previous class studied during 2014-15.

Place:

Date: Signature of the Head Master/principal.

With Institution seal.

ఉపకారవేతనముమంజూరుకైస్థవత్సమాఖ్య వారిధృవీకరణ

పైనతెలిపినవివరములుఅన్నియువాస్తవమనిధృవీకరిస్తూశిక్షాసహాయోగ్యజనపథకముక్రిందవీరికిఉపకారవేతనముమంజూరుచేయవలసినదిగాకోరడమైనది .కమ్యునిటిఆర్గనైజర్/పి.ఆర్.పి./టి.పి.ఆర్.ఓ.