

नमुना - 8 ,
भूमिहीन शेतमजूर समूह गट विमा योजना
ओळखपत्र

1, अनुक्रमांक

2, जिल्हा

3, तहसील

4, गांव

1, विमाधारकाचे नांव

2, वय

3, वडिलाचे अथवा पतीचे नांव

4, पूर्ण पत्ता

5, नामनिर्देशित व्यक्तीची नांवे

6, विमाधारकांशी नाते

स्थळ :

तहसीलदाराचे नांव

शिक्का

दिनांक :