



గ్రామ - వార్డు సచివాలయము
ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం

తల్లికి వందనం గ్రీవెన్స్ ఫారం

గ్రామ సచివాలయం పేరు:..... గ్రామ సచివాలయం కోడ్:.....

మండలం:..... జిల్లా:.....

దరఖాస్తుదారుని పేరు:.....

సమస్య క్లుప్తంగా

Grievance Type*.....

Beneficiary Satisfied* ☐ Yes ☐ N

Beneficiary Mobile No.*.....

Mother Aadhar Number*.....

Child Aadhar Number*.....

Child ID(As per school Record)*.....

Rice card Number*.....

Beneficiary Aadhar Number*.....

Caste Certificate number.....

దరఖాస్తుదారుని సంతకం

REMARKS

Signature of the WEA