ഫാറം നമ്പര്‍ 3

കേരള റേഷന്‍വ്യാപാരി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി 2000

അംഗത്തിന്റെ കുടുംബങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങള്‍

1. അംഗത്തിന്റെ പേര് :

2. അംഗതിനമ്പര്‍/താലൂക്ക്/സിറ്റി :

3. റേഷന്‍കട നമ്പര്‍ :

4. സ്ഥിരമേല്‍വിലാസം :

5. അംഗം ഉള്‍പ്പെടെ കുടുംബത്തില്‍

 ഉള്ള ആകെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം :

6. ഓരോരുത്തരുടെ വിവരങ്ങള്‍ :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **പേര്** | **വയസ്സ്** | **അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം** |
|  |  |  |

7. കുടുംബത്തിന്റെ പ്രതിമാസ വരുമാനം :

സ്ഥലം:

തീയതി: അംഗത്തിന്റെ ഒപ്പ്