

విద్యుత్ కంపెనీకి చెల్లింపు కోసం YSR విద్యుత్ సబ్విడ్ మొత్తాన్ని విద్యుత్ కంపెనీకి చెల్లింపు
కోసం డెబిట్ చేసేందుకు ఆదేశము

టు

ది బ్రాంచ్ హాండ్,
యూనియన్ బ్యాంక్ ఆఫ్ ఐండియా
..... బ్రాంచ్ వారికి

నేను..... చిరునామా

నాకు నేను ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం నిర్వహించే మరియు స్టాన్సర్ చేసిన YSR ఉచిత విద్యుత్ పథకం యొక్క సర్వీస్
నెంబర్ లభ్యిదారునిగా ఉన్నాను.నాకు మీ బ్రాంచ్ నందు గల
సేవింగ్ అకోంట్ నెంబర్ ద్వారా YSR సబ్విడ్ విద్యుత్ పథకంలో
బాగంగా ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం నా యొక్క కరెంట్ వినియోగం ప్రకారం సబ్విడ్ మొత్తాన్ని నా ఖాతకి జమ చేస్తుంది,
ప్రతి నెలా నా పైన పోర్కెన్సు నాభాతా నుండి అవసరమైన విద్యుత్ వినియోగ బిల్లు చెల్లింపు కోసం సంబంధిత విద్యుత్
పంపిణీ కంపెనీకి కట్టపలసిన మొత్తంను చెల్లించవలెను. నేను పైన పోర్కెన్సు నా సేవింగ్ బ్యాంక్ ఖాతా నుండి విద్యుత్
పంపిణీ సంస్థలకు తదుపరి చెల్లింపు కోసం ప్రతి నెలా జమ చేయబడే రాయలీని బ్యాంకు వారు డెబిట్ చేయడానికి నేను
మనస్సుట్టిగా అంగీకరిస్తున్నాను.

(రైతు సంతకం)

పీరు

చిరునామా

(సాక్షి సంతకం వెలి ముద్ర వేయు హారి విషయంలో)

సాక్షి పీరు

చిరునామా

Mandate for Debiting the YSR Electricity Subsidy amount for payment to Electricity company

Date-

Place-

To

The Branch Head,

Union Bank of India,

.....Branch.

Sir,

I,....., Resident of the Village....., Agricultural Electricity Consumption Service Number....., Having savings bank account number..... in your branch. I am being the beneficiary of the YSR free electricity scheme operated and sponsored by Government of Andhra Pradesh. As part of the above subsidized electricity scheme Government of A.P will credit the subsidy amount as per the electricity consumption of my agricultural electricity connection to my above mentioned savings account. The credited amount to be remitted to respective Electricity power Distribution Company for necessary electric consumption bill payment from my above mentioned savings account every month. I unconditionally accept for the debiting of my above said savings bank account by the bank to the tune of the subsidy credited every month for onward payment to the power distribution companies.



(signature of the Farmer)

Signature of witness in case of thumb Impression

Name:.....

Address:.....

.....

.....