

OK

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ							
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401364477	ದಿನಾಂಕ	04/03/2021				
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಬಾಳು	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	7760092942				
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	S/O NANJUNDAPPA G S TALVA	ಕಾರ್ಯ ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿ	Priority Household (PHH)				
4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:							
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ದರ್ಜೆ	ಲಿಂಗ	ಪಂಚಾಯತ್	ಅಧಿಕಾರಿ	ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಛಾವಣಿ
ಬಾಳು	05/08/1950	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	XXXX-XXXX-4642	
ಜಿ ಎಸ್ ಪ್ರಕಾಶ್	08/05/1949	0	Male	ಮಕ್ಕಳ	ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ	XXXX-XXXX-5457	
ಜಿ ಪಿ ಗಣೇಶ್	07/12/1988	0	Male	ಮಗ	ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ	XXXX-XXXX-8537	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2	ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
ರಿಸಿಂಗ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿದ ದೇಶದ ಮಾಹಿತಿ		
2.ಎ	ಮತವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಬಾಯಿ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಬಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀರಾದರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ವಸತಿ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಸಿ	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಬೈಕ್, ವ್ಯಾಕ್ಸಿ, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ, ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ:		
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಫೋಟೋ:		
ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,		
ನಾನು ಮೊದಲನೇ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ತಪ್ಪು ಎಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್ ಎಚ್ ಡಿ 32 ಎಲಎಂಎಸ್ 77 ಡಿ 21 09 1977 ಕಾರಣ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ.		
ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ		

(ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸುವ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿ

ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿ

ಅಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿ