

15

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ಪರದಿ							
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	01508327	ದಿನಾಂಕ	21/04/2021				
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಬಿ ರಿ ಭಟ್ಟ	ಬೆಲ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9741884348				
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	W/O: JAYAPPA HOLALKERE T HANUMALI		ಕಾರ್ಡ್ ಮೂಲದ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)			
4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:							
ಹೆಸರು	ಜನ್ಮದ ದಿನಾಂಕ	ಜನ್ಮದ ದರ್ಜೆ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಅಂಚೆಪತ್ರ	ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಛಾಪುಚಿತ್ರ
ಬಿ ರಿ ಭಟ್ಟ	01/01/1956	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಮನೆ ಕೆಲಸ	XXXX-XXXX-3886	
ಜಯಪ್ಪಾ ಹೆ. ಹೆ.	01/01/1983	0	Male	ಮಗ	ಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-8217	
ಅಯ್ಯಪ್ಪ ಹೆ. ಎಚ್	01/01/1953	0	Male	ಪತಿ	ಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-8802	

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 ವಿಳಾಸ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
ರಿಸ್ಪಾನ್ಸ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೆಚ್ಚರಿ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.		
2.ಎ	ವೇತನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ವಿಳಾಸ ಮಾಯಾಂ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಆನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ವಿಳಾಸ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಬಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಳಗೊಳಿಸಿ ಅಥವಾ ಹತ್ತಿಮಾನ ನಿರಾಧಾರ 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	ವಿವರಣಾಪಾತ್ರವಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಓದಿಸುವ ಒಂದು ವಾಗ್ವಿವರ ಪಾಪನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಬ್ರಾಕ್ಸರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿ, ಶ್ಯಾರ್ಟ್, ಟ್ರಾಂಕ್ಸ್, ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಜಾಲರು ಚಿತ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವಿಳಾಸ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

14/9/21

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ:

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಬೆಲ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯ ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದ್ದು ಸರ್ಕಾರದ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್ ಎಚ್ ಡಿ 32 ಎಫಫೆ 77 ಡಿ 23 09 1977 ಕಾಗಣಾ ಛಾಪು ರದ್ದ ನಂತರ ಅಧಿಕಾರಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುವೆನು.

ಅಧಿಕಾರಿ ಹೆಸರು ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ:

1) ಜಯಪ್ಪಾ 2) J. M. Prashna 3) G. M. Shanmukha

ನರೇಗಾ ಕಾರ್ಯ ಮಂಡಳಿ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ:

(1) RC No 100400153486

(2) RC : 100400179174.

(3) RC : 100400127668

PHH ತರಬೇತಿ

ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ

ಕಾರ್ಯದಾರರ ಸಹಿ