ಅರ್ಜಿ ಸ್ಕ್ರೀಕ	ಕೃತಿ ಸಂಖೆ.	40156673	1				6		
ಅರ್ಜಿದಾರ:		ರಂಚಪ್ಪ					ದಿನಾಂಕ	25/06/2021	
ಅರ್ಜಿದಾರ		-			1		ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9480555999	
00:000	0 W 9 8 0	S/O: MUL	DDAPPA UPPA	ARIGENA	HALLI UPPARIGENAHA	LLI	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)	
					4) ಕುಟುಂಬದ ಸದ	ಸ್ಯರ ವಿವರ:			
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಕಿದ ದಿನ	ಾಂಕ	ಹುಟ್ತಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ	
ಕೆಂಚಪ್ಪ	01/01/1943				,			•	
ಟುಂಬದ ಒ	ಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅ		ರೇರಿ): 1	Male	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ශුෂ්රී	xxxx-xxxx-2742	13	
ಟುಂಬದ ಒ	ಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅ	ರ್ಜಿದಾರರು ಸ					xxxx-xxxx-2742 ಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂ	ಾದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	
) ඩොරුවත් සං 1 2.	ಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅ	ರ್ಜಿದಾರರು ಸ ಅರ್ಜಿದಾರ	ರ ಕುಟುಂಬದ	ನ ಮುಖ್ಯ		ತುವಿನ ಸಂಬಂಧಗ	ಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮ್ಯ	ಾದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	

2.0.		ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	න වි   ලි
2.0		ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	ಹೌದ ಹೌದ ಇಲ್ಲ
2.&		ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	ක් කුදා ල
	N		T

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ :

## ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ.

ನಾನು ಮೇಲ್ಕ ಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೇಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

> ಕೆ ೦ ಬಿಕ್ಕ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಹೌದು

B, \$30,000 \$ \$1,

2) Rangarolt N

3) Kennoffer.og

ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಆ.ನಿ./ವಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

EBSE DEBCG 5