				4	ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ಪ	<b>ವ</b> ರದಿ		
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು		401230051 * සගාන්දු					ದಿನಾಂಕ	12/02/2021 9008569585
							ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ		W/O: UMAPATHI AGASANAGHATTA HOLALKERE TQ ARASANA GHATTA					ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)
					4) ಕುಟುಂಬದ ನದಸ್ಯರ	ವಿವರ:		
ಹೆಸರು	ಹುಚ್ಚಿದ ದಿನಾಂಕ		ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಜಯಮ್ಮ	01/06/1955		0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹೀತೆ	xxxx-xxxx-1620	9
ಉಮಾಪತಿ	01/01/1949		0	Male	ಪತಿ	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-9299	0

