					ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರ	ta .			
) ಅರ್ಜಿ ಸ್ಪೀಕೃತಿ ಸಂ	ಾಖ್ಯೆ	401225700				ದಿನಾಂಕ		11/02/2021	
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು		ಗಿರಿಜಮ್ಮ				ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		9980650242	
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ		W/O GOVINDAPPA D #21 MALLADIHALLI				ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ		Priority Household (PHH)	
					4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿಕ	dd:			
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ರೆದ	ದಿನಾಂಕ	ಹುಬ್ಬಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ		
ಗಿರಿಜಮ,	01/01/19			Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸರು	ಗ್ರಹಿಣಿ			0

ಸ್ವಾಮಿ ಜಿ ಆರ್ 04/07/1987 0 ಮಗ Male ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ xxxx-xxxx-8084 ಕಾವ್ಯಶ್ರೀ ಜಿ 15/05/1993 ಮಗಳು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ Female xxxx-xxxx-1180

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3

	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	-					
1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?						
2.	ಕ್ರುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	ක්ර කුළා ධ					
ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೇಟೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲೀ							
2.0	ವೇತವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಖಾಯಂ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?						
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?						
2.8	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?						
ಪರಿಶೀಲನ ದಿನಾಂಕ: ೨೨ -	1 2 1						
	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:	- Inside					

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

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

ಕರ್ನಾತ್ರಿಗೆ ಆ

100400154896 E

990153894 (aldered street endand/mg.ab et al restrance description the addition