				ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ಪ	: ಕರದಿ					
) ಅರ್ಜಿ ಸ್ಟ್ರೀಕೃ	ತಿ ಸಂಖೆ.	401767042						05/10/2021		
1) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ		ಗಂಗಮ್ಮ .					್ ಸಂಖ್ಯೆ	9611256994 Priority Household (PHH)		
							ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ			
				4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ	ವಿವರ:					
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂ	ಕ ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	Dort	ಸಂಬಂಧ	ene	ತ್ಯೋಗ	ಕಧಾರ	ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ	
ಗಂಗಮ್ಮ 01/01/1961		O Female ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು		ಚಿತ್ರಗ	ಚ хххх-хххх		-8958			
ಕುಬುಂಬದ ಒ	ಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಆ	ರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 1				-				67
1		ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?								ක් ය ක් ක්
2.		ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?								த் இ
ಪಡಿತರ ಚೀಟ	ತೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲಿಸ	=' ಬವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡೇ	ೇ ಬೇಕಾದ ಮ	ಾಹಿತಿ.						
2.6	2	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 ಅದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?  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	8	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?								ಕ್ಕು ಭ ಕ್ಕು ಭ
ನೆ ದಿನಾಂಕ :	25/1:	1021								
				ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘ	10CG181					
ಶೀಲ್ಯಂಡಂತೆ	ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿ	<b>ವುದೇನೆಂದರೆ,</b> ತಿಯು ತಪ್ಪ ಎಂದು ಕಂಡ ರಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹ	ು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಧನ ಬದೆಂದು ಒಪ್ಪಿದ	ುತೇನೆ.					ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.19	
wow ryous		NO EN		2) 8	yan	ge	etha.i	M 3	Mangawa abadiki odi	m y
_		GR	55	3200		•			0	