			7	ಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ				
) ಆರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401303777						22/02/2021 7349418173	
) ಆರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಎಮ್ ಎನ್ ವಿರುಪಾಕ್ಷಪ್ಪ							
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	W/O: VIRUPAKSHAPPA MALLANEHALLI				ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ 🕒		Priority Household (PHH)	
			4)	ಕುಲುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:	10			
ಹೆಸರು	ಕುಟ್ರಿದ ದಿನಾಂಕ	ಕುಟ್ಟಿರ ವರ್ಷ	ond	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ		ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಎಮ್ ಎನ್ ವಿರುಪಾಕ್ಷಪ್ಪ	01/01/1961	0	Male	ಪತಿ	ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ	xxxx-xxxx-9605		9
ಎಮ್ ಏಜ್ ಅನ್ನಪೂರ್ಣಮ್ಮ	01/01/1968	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	xxxx-xxxx-7788		2
ಕಿರಣ್ ಎಮ್ ವಿ	01/03/1990	o	Male	ಮಗ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-1829		8

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3 ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ? ಇಲ್ಲ ಹೌದ ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.? ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಜೀವಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ ವೇತವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಖಾಯಂ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; 1 ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಕಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? ಷಲ್ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ನಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಕೌದು ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ 7.0 ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು? āά ಕೌರು ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು 0 ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? ತಲ್ಲ ಪರಿಶೀಲನ ದಿನಾಂಕ: 15-7-21 ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ: ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ನಾನು ಮೇಲ್ಯಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪ 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. MN. WROLPASSAPPA MK Umosner HOLRO0120281 Gpo 50 4887 6587 5616 Ans D. On. 100400 156049 67000 587303359968 Varadara Toppa, M.Y. 100400178844 BATON NO. 8667 9983 0877

ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಆ.ನಿ./ವಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ಯಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.) \$ 5035 3600 de Storie angel Wo