

				ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ	ವರದಿ				
l) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ					ನಿನಾಂಕ	24/02/2021	24/02/2021		
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಸಿ ಎಂ ಮಂಜು						ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	702284949	7022849497	
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	W/O NAGAI	RAJA M MADD	ERU POST	123 MADDERU		ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Ho	Priority Household (PHH)	
				4) ಕುಟುಂಬದ ನದಸ್ಯ	ರ ವಿವರ:				
ಹೆಸರು	ಹುಚ್ಚಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಚ್ಚಿದ ವರ್ಷ	Dorl	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಗ ಅಧಾ	ಅಧಾರ್ ಸಂ <b>ಖ್ಯೆ</b>		
ಸಿ ಎಂ ಮಂಜುಳ	16/04/1989	o	Female	ಕುಬುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ದಿನಕೂಲಿ	xxx-xxx	x-0018	9	
ನಾಗರಾಜು ಎಮ್	10/12/1984	o	Male	ಪತಿ	ದಿನಕೂಲಿ	****	x-7706		
ವರದ ನಾಯಕ ಎನ್	13/07/2015	0	Male	ಮಗ	ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗದ ವ	אאאא אייט	x-5917		
ಹರ್ಷವರ್ಧನ ಎನ್	29/10/2018	0	Male	ಮಗ	ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗದ ವ	אא×-אא×	x-8137	A	

1 -	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಕ್ಕಾರ ದಿ
2.	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	ಡಿಗೆ ಇ್ಯೂಭಾ
ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೇಟೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸ	ಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಲೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.	
2 చ	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?	ತ್ತು ಕ್ಕಾರಾ
2.0	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ನಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	ක් මේ ල් වේ
2.&	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	කේ කුළු

ಪರಿಕೀಲನ ದಿನಾಂಕ : 1660 2 1

## ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಯಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಚೆ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್ ಎಫ್ ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09 1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

100400 161 574 100400 128826 100400 135 188 KB8WW928 TJJ.K. Frogulsols J

ನರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

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