				ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರ				
l) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 401301:		01501			ದಿನಾಂಕ		22/02/2021	
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ನಾಗರಾ		ರಾಜ್ ಕೆ ವಿ			ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		7022773036	
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ C/O: R		R VEERABHDRAPPA, KADURU			ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ		Priority Household (PHH)	
				4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿ	ವರ:			
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಬ್ಬಿದ ವರ್ಷ	Dort	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	9000	್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸಧಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ನಾಗರಾಜ್ಕಿವಿ 01	1/01/1978	0	Male	ವತಿ	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-6723		
ಜಯಶೀಲ ಚೆ 01	1/01/1980	0	Female	ಸುಬುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಮನೆ ಕೆಲಸ	xxxx-xxxx-4724		9
ರುದ್ರೇಶ್ ಎನ್ 05	9/08/2006	0	Male	ಮಗ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-4896		2
 ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (೮	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ)	3						Destar about the

ಇಲ ಹೌದು ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.? ಡಿಲ್ ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೀಚೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ. ವೇತವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಖಾಯಂ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಹೌದು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? añ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ತಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಕೌರು ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು? 2 ΦÜ 200 ರಾವರೋದಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವರ್ತ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ಮಾಡುವನ್ನು ಅಂದರೆ ಚ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಕಾರ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಸಕ್ಕಾರಿಗಳನ್ನು ಕೊಂಡ ಕಟಾಲವನ್ನು ಕೊರತವರಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರರ ವಾತನಗನ್ನು ಕೊಂಡಿದ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? ಪರಿಶೀಲನೆ ರಿನಾಂಕ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ: ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ನಾನು ಮೇಲ್ಯಂಡಂತ್ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪ ಎಂದು ಶಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್ ಎಫ್ ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. Nagaraj kV 100 400 167646 299 Jay J B 00 4001502 Zabrendaren 100400164344 ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ (ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಅ.ನಿ./ವಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

100400164344 Budramuni kapo

CESEOSE DEGUE

San Joseph Contra

