





ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	HEB5066	ದಿನಾಂಕ	07/03/2021
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಮಿನಾಕ್ಷಮ್ಮ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	8762825420
ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	H/O SIDDEPPA K HOLALKERE TALUK BEHIND AJJAYA TEMPLE		
		ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

ಹೆಸರು	ಕುಟುಂಬದ ದಿನಾಂಕ	ಕುಟುಂಬದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಮಿನಾಕ್ಷಮ್ಮ	09/03/1969	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	xxxx-xxxx-0989	
ಕೆ ಸಿದ್ದಪ್ಪ	20/09/1960	0	Male	ಪತಿ	ಇತರೆ	xxxx-xxxx-2786	
ಸಾಮಿ ಎಂ ಎಸ್	08/09/1996	0	Male	ಮಗ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-3098	
ನವೀನ್ ಕುಮಾರ್ ಎಂ ಎಸ್	08/02/2003	0	Male	ಮಗ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-1050	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 4

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

ನಿಮ್ಮ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ:

2.1	ವೇತನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಎಲ್ಲಾ ಬಾಡಿಗೆ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ಮಂಡಳಿಗಳು/ಹಿರಿಯರ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ವಾಚನವು ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.2	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?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.3	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅಥವಾ ಸತ್ಯ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ
ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು: H. S. Holalkere, 10400178662 Bhogyalal
ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ: T. M. Holalkere, H. O. 1040109091 ರಸ್ತೆ
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಂಖ್ಯೆ: T. M. Holalkere, H. O. R. 0011 3054 T. M. Holalkere
ನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತು ಮೂಲ ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)