

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	400540308	ದಿನಾಂಕ	23-09-2019
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಅ. ಎಸ್. ಎಸ್. ಅರ್	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಕಾಪ್ಪಿಗುಡಿ	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	PHH

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ):

1

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ 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

ಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 24/1/22

1824-01-2022

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡೆದರೆ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಫ್.ಎಮ್.77 ದಿ 09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಪಡೆದರೆ ಚೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

1 Shanthi R

2 Sukamma K.R.

3. ROOPAN.

ನರಹರಿಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

ಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಆ.ನಿ./ವಾರ್ಡ್ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

Print

Exit

Please select paper size A4 and Portrait page layout before printing