				ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರ	6			
) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂತ	401266338			ದಿನಾಂಕ	16/02/2021			
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಶಿವಮ್ಮ					ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9611669906		
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಣ	C/O SANTHO	OSHA M#190 THU	PPADAHAL	LI LAMBANIHATTI	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)		
		-		4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವ	ld:			_
ಹೆಸರು	ಹುಬ್ಬಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದೆ ವರ್ಷ	Oorl	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂತ	ಂಖ್ಯೆ ಸದಸ್ಯರ ಭಾವ	
ಶಿವಮ್ಮ	18/02/1992	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-7254		3
ಸಂತೋಷ ಎಮ್	10/07/1988	0	Male	ಪತ್ತಿ	ಕೂರಿ	xxxx-xxxx-3694		2
ತ್ರಿಷಾ ಎಸ್	11/02/2020	o	Female	ಮಗಳು	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-8850		2

							. 4					
	ಕುಟುಂಬದೆ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು) (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3						-				
	1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?										
ತುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?												
ಬಿಪಿಎಲ್ ಕ	ಪಡಿತರ ಚೀಟೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿ		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; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?											
	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?											
	2.&	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನು	್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ್ನ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾ	ು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನು	ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ನ್ನ ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ	ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಕಾಬ್, ಟ್ಯಾ ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	ಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು	මේ ස්				
ಪರಿಶೀಲನೆ 8	ನಿನಾಂಕ :		FI	25 - =	12							
				ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:								
	ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವ											
ತಾನು ಮೇಲ್ಗ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ	,೦ಡಂತ ನೀಡರುವ ಮಾಹಿತೀ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒ	ಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಆಥ ಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.	ವಾ ತಪ್ಪ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿ	ತಿತರ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆಂ	ನೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.3	2 ఎఓఎమో77 ది 23.09.19	77 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತ	පසිගාවූ				
							ا کینا	erdy Sran us N E				
17	ckudi	ruhuijd	LKN	aga ha	Ja 1	Do 0	3 am o	در				
ಪರಿಶೀಲನೆ ತ	ಗೇಳ ಆ.ನಿ./ವಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/	ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣ	ಕೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು)				ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು	ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ				
					55							

Broke wase beolaged 9

emoditions.