## ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ ದಿನಾಂಕ 19/02/2021 1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ಟ್ರೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 401287565 ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ 7760859960 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಟಿ ಮಲ್ಲೇಶ್ Priority Household (PHH) ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ C/O MALLESH BEHIND ANGANAWADI HOLALKERE TQ 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ 4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ: ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಉದ್ಯೋಗ ಸಂಬಂಧ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ ರಿಂಗ ಹೆಸರು xxxx-xxxx-6863 ದಿನಕೂಲಿ ವತಿ ಟಿ ಮಲ್ಲೇಶ್ 26/04/1985 0 Male Female ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಮನೆ ಕೆಲಸ xxxx-xxxx-1571 11/03/2001 0 ಮೇಘ ಬೀ ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗದ ಮಗು xxxx-xxxx-7439 Female ಮಗಳು ಕೃತಿಕಾ ಎಮ್ 24/05/2019 0 ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	කර්  කු <i>ග</i> ා
2.	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	ಹಿಕ್ಕೆ ದಿ ಕ್ರಾಥಾ
ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೇಟಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಕ	===' ಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.	
2.0.	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?	க் ந ஆற்
2.0	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?	ಷಿಕ್ಕ ದಿ 
2.&	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	ಹಿಕ್ಕ ಅ್ಯಾರಾ

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ : 19-7-2

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

100400 13 1987 1) 20 st ext 100400165100-100400161178

2) 900001

3/

ಸೀಶ್ರಚತಿ

ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

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

#### 20 20 32 PO 3