-			· \	/ ψ				
) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 40134712						ođ	01/03/2021	
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸ	ರು ವಹೀದ ಬಾ	ಾನು				್ಕಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9880397540	
ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ D/O: AM		MEER JAN SHIVALINGAPPA BADAVANE				೯ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)	
				4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿ	ವರ:			
ಕೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ನ	ರಂ <b>ಖ್ಯೆ</b>	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ
ವಹೀದ ಬಾನು	10/06/2001	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಮನೆ ಕೆಲಸ	xxxx-xxxx-8695		2
ಅಮೀರ್ ಜಾನ್	01/01/1979	0	Male	ತಂದೆ	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-6852		
ತನ್ನೀರ್	23/04/2005	0	Male	ತಮ್ಮ <u>.</u>	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-93	14	
ತಾಹೀರ್	06/04/2006	o	Male	ತಮ್ಮ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-48	30	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 4

-
ಹಿಕ್ಕೆ ಹ್ರಾಭ ಹ್ರಾಭ
ಹಿಕ್ಕ ದ ಹ್ಯಾದು
జ్య ట్రా ()
යත් කුංඥා
ತಿಕ್ಕ ದ್ರ ಕ್ರಾಥಾ
व व व

ಪರಿಶೀಲನ ದಿನಾಂಕ :\_ (4/9/2)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪ ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

HOL UOO 103460

2) ell & re re 100400129876

3) natina 100400158586