

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ಪರದಿ

| | | | |
|--------------------------|---|-------------------|--------------------------|
| 1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ | 491673131 | ದಿನಾಂಕ | 19/08/2021 |
| 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು | ಅನಿತ ಬಿ ಡಿ | ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | 7204155506 |
| 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ | C/O: RANGASWAMY #93 GANGASAMUDRA GANGASAMUDRA | ಅರ್ಜಿ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ | Priority Household (PHH) |

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

| ಹೆಸರು | ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ | ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ | ಲಿಂಗ | ಸಂಬಂಧ | ಉದ್ಯೋಗ | ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಸದಸ್ಯರ ಛಾಪಚಿತ್ರ |
|-------------|----------------|--------------|--------|--------------------|------------|----------------|---|
| ಅನಿತ ಬಿ ಡಿ | 01/09/1990 | 0 | Female | ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು | ಗೃಹಿಣಿ | XXXX-XXXX-1680 |  |
| ರಂಗಪ್ಪ | 01/01/1985 | 0 | Male | ಪತಿ | ಕೂಲಿ | XXXX-XXXX-8547 |  |
| ಮಿತಿ ಶೇ ಆರ್ | 02/06/2015 | 0 | Female | ಮಗಳು | ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ | XXXX-XXXX-4691 |  |

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3

| | | |
|---|--|---|
| 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 |

ದಿವಿಎಲ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇರಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.

| | | |
|------|--|---|
| 2.ಎ | ಬೇತವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಪಾಯಂ 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? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2.ಬಿ | ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀಲಾಪರಿ 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.ಸಿ | ಬೇವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಗ್ಗೇಜ್ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಬ್ರಾಕ್ಕ್ಡ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸ್‌ಕ್ಯಾಬ್, ಬ್ಯಾಕ್ಸ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ:

14/9/21

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇರೆ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಂಎಂಎಸ್‌77 ಡಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇರೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

00180144

14189035

97052534

1) ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ

2) ಯಶೋಧ

ಶ್ರೀಗುರುಮುರ್ತಿ

ನರೇಶ್ವರಯ್ಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಅ.ನಿ./ವಾರ್ಡ್ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ