



**ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ದರದಿ**

1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401454697	ದಿನಾಂಕ	26/03/2021
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪರಿಚಯ	ಅಶಾ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	7795509562
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿವರ	W/O: SANTHOSH	ಪೂರ್ವ ದಾಖಲೆ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)

**4) ಕುಟುಂಬದ ಪದ್ಧತಿಯ ವಿವರ:**

ಕ್ರಮ	ಜನ್ಮದ ದಿನಾಂಕ	ಜನ್ಮದ ದರ್ಜೆ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಶುರುತ್ತಾಳೆ	ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಅಶಾ	01/01/1992	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಮನೆ ಕೆಲಸ	XXXX-XXXX-2796	
ಅರು	14/03/2010	0	Female	ಮಗಳು	ನಿರ್ದಾಖರಣೆ	XXXX-XXXX-8205	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 2

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

ದಿನಾಂಕ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಲಭ್ಯವಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ.

2.ಎ	ವೇತನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಯಾ 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/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಬಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಗ್ಗೂಡಿದ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚುವರಾದ ನಿರಾಕರ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಹಕ್ಕು ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಸಿ	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಓದಿಸುವ ಓಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರ್ಯಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

**೨೭/೩/೨೧**

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_  
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,  
ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡೆದ ಈ ವಿವರಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್.ಎಚ್.ಡಿ.32 ಎಎಎಚ್.77 ಡಿ 23.09.1977 ಕಾರ್ಡ್ ಬಾರದ ರಿಂದ ಸಂಕೇತ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

**ಅಶಾ**  
ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

**1 ಅನುಸ್ತ**

**2 ಅಂತ್ಯ**

**3 ದುಗುತ**

ಪರಿಶೀಲನಾ ಮುದ್ರಾ ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇರೆ ಅ.ನಿ/ಪಾಂಡೆ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪ್ರಮಾಣವು.)

**ಅಶಾ**  
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ  
ಪರಿಶೀಲನಾ ಮುದ್ರಾ ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ