



| ಸೃಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ                          |  |               |                    |                          |            |                |   |
|--|--|---------------|--------------------|--------------------------|------------|----------------|---|
| 1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ                   | 401211994  | ದಿವಾಂಕ        | 10/02/2021         |                          |            |                |   |
| 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು                         | ಕುಬ್ಜ ಯು   | ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | 8861753452         |                          |            |                |   |
| 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ                         | C/O SHASHIKUMAR T S KENGUNTE HOLALKERE TQ KENGUNTE |               | ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ | Priority Household (PHH) |            |                |   |
| 4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:                    |  |               |                    |                          |            |                |   |
| ಹೆಸರು                                      | ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ                                     | ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ  | ಲಿಂಗ               | ಸಂಬಂಧ                    | ಉದ್ಯೋಗ     | ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ   | ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ   |
| ಕುಬ್ಜ ಯು                                   | 11/07/1992   | 0             | Female             | ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು       | ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ | xxxx-xxxx-5632 |  |
| ಶಶಿಕುಮಾರ್ ಟಿ ಎಸ್                           | 24/12/1982   | 0             | Male               | ಪತಿ                      | ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ | xxxx-xxxx-2639 |  |
| ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 2 |  |               |                    |                          |            |                |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1   | ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?   | <input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು<br><input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2   | ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ?   | <input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು<br><input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| ದಿವಿಎಲ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ: |   |   |
| 2.ಎ   | 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/ ಪ್ರತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು<br><input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2.ಬಿ  | ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ವಸತಿ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?   | <input type="checkbox"/> ಹೌದು<br><input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2.ಸಿ  | ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಹನ, ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಬ್ರಾಕ್ಸ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸ್, ಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ವಾಲ್ಟಾ ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?   | <input type="checkbox"/> ಹೌದು<br><input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 27/7/2021

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದರೆ ನರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಎಎಮ್/77 ಡಿ 23 09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

Shubha. U  
ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

Shihwaraappa - T  
T.M. ಕುರವೈಕ್ಕಿತ್ತು T. O. L. V. A. P. P. A.  
① 9900958863 ② 9741684419 ③ 9482242418  
T. O. L. V. A. P. P. A.  
ಸರಕಾರಿಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

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