

				ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲ	ನಾ ವರದಿ		
l) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸ	ಂಖ್ಯೆ 401270941	401270941					17/02/2021
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸ	ರು ಏಚ್ ಬಿ ಜ್ಯೋನಿ	ಸ್ಕ್ರೇತ <u>ಿ</u>				ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9606306732
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳ	ಾಸ C/O CHIDA	C/O CHIDANANDA E 106 VISHWANATHANAHALLI HOLALKERE TALUK					Priority Household (PHH)
-				್4) ಕುಟುಂಬದ ಸಂ	ವಸ್ಯರ ವಿವರ:		
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	್ರ ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	hoó	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ	, ನದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ
ಎಚ್ ಬಿ ಜ್ಯೋತಿ	19/08/1990	0	Female	ಕುಬುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	xxxx-xxxx-915	. 9
ಚಿದಾನಂದ ಇ	20/06/1980	0	Male	ಪತಿ	ದಿನಕೂಲಿ	xxx-xxx-149(
ೇಹನ್ ಸಿ	19/02/2018	o	Male	ಮಗ	ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗದ ಮಗು	xxxx-xxxx-1216	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟ	ಲ್ಟ ನದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3							
1	1 ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?							
² ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?								
ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೇಟೆಗಾಗಿ) ಆರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸುವ 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?							
2.0	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ನಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?							
2.ಸಿ ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಟಿಕ್ಕಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?								
ದಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಶ :	2-7-21. FPS-B4							
	ಆರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:							
ಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೊ ಾನು ಮೇಲ್ಮಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹ	ತ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ 32 ಎಂ.ಎಸ್.27 ಡಿ 23 00 1077 ಕಾಗೂ ಬಂಗತ್ತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಸ್.ಎಸ್.ಡಿ 32 ಎಂ.ಎಸ್.27 ಡಿ 23 00 1077 ಕಾಗೂ ಬಂಗತ್ತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಂಖ್	ತಿಯಲ್ಲಿ						
	> H. B To J	ಾರರ ಸಹಿ						
1007	100/68287 100,400/68690 HOLR 001158	99						
1 tday	100/68287 100,400/69690 HOLR 001158	3						
ರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಆ ವಿ./ನಾರ್ಡ	ಶಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಫೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು)	ಕ್ಷಗಳ ನಹಿ						

-6255 5038 28000 fort

Sarria regards.