

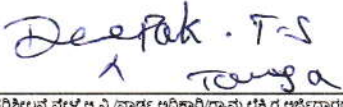




| ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ | 401224267 | ದಿನಾಂಕ | 11/02/2021 | | | | |
| 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು | ಲತಾ ಕೆ ಎಸ್ | ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | 9945145269 | | | | |
| 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ | W/O SHASHIDHARA T S - | ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ | Priority Household (PHH) | | | | |
| 4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ: | | | | | | | |
| ಹೆಸರು | ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ | ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ | ಲಿಂಗ | ಸಂಬಂಧ | ಉದ್ಯೋಗ | ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ |
| ಲತಾ ಕೆ ಎಸ್ | 02/01/1993 | 0 | Female | ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು | ಗೃಹಿಣಿ | XXXX-XXXX-1326 |  |
| ಬಿ ಎಸ್ ಶಶಿದರ | 22/05/1987 | 0 | Male | ಪತಿ | ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ | XXXX-XXXX-9280 |  |
| ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 2 | | | | | | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1 | ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2 | ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| ದಿವಿಎಲ್ ಪಡೆದ ಬೇಡಿಕೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ 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/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input 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 ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2.ಸಿ | ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: _____ | | |
| ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ: | | |
| ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, | | |
| ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡೆದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್ ಡಿ 32 ಎಂಎಮ್ 77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ | | |
| T.S. Shashidhar ಪಡೆದ ಬೇಡಿಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ | | |
|    ನೆರವೊಲರು ಮತ್ತು ನಾಡ್ವಿಗಳ ಸಹಿ | | |
| (ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಅ.ನಿ.ವಾರ್ಡ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಾಗುವ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.) | | |

Ration Card No
100400178295

V.N. Rudraiah
Ration card No
100400/31459

R.C.No
100400135763