

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

| | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|
| 1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ | 401674135 | ದಿನಾಂಕ | 20/08/2021 |
| 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು | ಮಂಜುಳಮ್ಮ ಬೆ | ಪೊಸ್ಟಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | 9108073525 |
| 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ | W/O RAKESH R #101 | ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ | Priority Household (PHH) |

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

| ಕ್ರಮ | ಜನ್ಮದ ದಿನಾಂಕ | ಜನ್ಮದ ದರ್ಜೆ | ಲಿಂಗ | ಸಂಬಂಧ | ಉದ್ಯೋಗ | ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ |
|-------------|--------------|-------------|--------|--------------------|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ಮಂಜುಳಮ್ಮ ಬೆ | 20/05/1993 | 0 | Female | ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು | ಗೃಹಿಣಿ | xxxx-xxxx-2692 |  |
| ರಾಕೇಶ್ ಆರ್ | 14/09/1991 | 0 | Male | ಪತಿ | ನಿರುದ್ಯೋಗಿ | xxxx-xxxx-6305 |  |
| ಸೈಮನ್ ಆರ್ | 22/06/2015 | 0 | Male | ಮಗ | ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ | xxxx-xxxx-0020 |  |

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 |

ರಿಮಾರ್ಕ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ:

| | | |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 2.ಎ | ವೇತನವನ್ನು 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 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 ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2.ಸಿ | ಬೇವನ್ನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ:

19/1/22

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೆಂಬಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಂಎಚ್.77 ಡಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

Rakesh

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

HOL14124753
1) ಸುರಮ್ಮ

100400126828
2) *R. Chetty*

100400145328
3) Kishan R

ನರಹರಿಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

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

ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ *ಪರಿಶೀಲನೆ* *ಸಹಿ*