





ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

1) ಲಿಫ್ಟ್ ಸ್ಥಳೀಕರಣ ಸಂಖ್ಯೆ	401513432	ದಿನಾಂಕ	26/04/2021
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಶೃಂಗಮೂರ್ತಿ ಬಿ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	8197118281
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	W/O: KRISHNAMURTHY T DUMMI GOLLARAHATTY	ಶಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Non-Priority Household (NPHH)

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ಪರ್ವ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಶೃಂಗಮೂರ್ತಿ ಬಿ	06/06/1981	0	Male	ಪತಿ		xxxx-xxxx-4709	
ನವಿತ ಕೆ ವೈ	17/05/1986	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು		xxxx-xxxx-4744	
ಕೆ ಎಸ್ ಧನುಷ್	04/10/2010	0	Male	ಮಗ		xxxx-xxxx-5779	
ಕೆ ಎಸ್ ಪ್ರಜ್ವಲ್	26/06/2012	0	Male	ಮಗ		xxxx-xxxx-2426	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 4

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

ಪರಿಶೀಲನಾ ದಿನಾಂಕ:

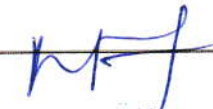

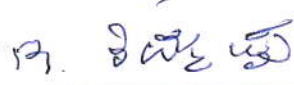
12/11/2022

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡೆದರೆ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಎಎಮ್.77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.


ಪಡೆದರೆ ಚೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

- 1)  100400153866
- 2)  100400153974
- 3)  100400153969

ನರೇಗಾ ಯೋಜನೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನಾ ವೇಳೆಗೆ ಅ.ನಿ./ವಾರ್ಡ್ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

