					ಸ್ಥಳ ಪರಿ	ಶೀಲನಾ ವರದಿ				
) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀ	ಸ್ತ್ರೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 401721602 ದಿನಾಂಕ		ದಿನಾಂಕ	09/09/2021						
?) ಅರ್ಜಿದಾರ	ರರ ಹೆಸರು		ಜಿ ಶ್ರೀನಿವಾಸ	1	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ 961186			69187		
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ			S/O: GOVINDAPPA			ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ Priority Household (PHH)				
				4	<b>)</b> නසාංහ	ದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:				
ಹೆಸರು	ಹುಚ್ಚಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	Đơn	ಸಂಬಂಧ		ಉದ್ಯೋಗ		ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾರಚಿತ	
ಜೆ ಶ್ರೀನಿವಾಸ	01/01/1985	0	Male	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	MADEO .		xxxx-xxxx- 0308	9		
ಎಸ್ ಲಿಪಿಕ	28/05/2014	0	Female	abri46	ಪೂರ್ವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆಗೆ/ ಅಂಗನವಾಡಿಗೆ ಹೋಗುವ ಮಗು		xxxx-xxxx- 9402	0		
ಕುಬುಂಬದ ಚ	ಒಬ್ಬು ಸದಸ್ಯರು (ಅಜೆ	ರ್ಣದಾರರು	ಸೇರಿ): 2						Etc.,	

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?			
2.	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	85 □ 8,0		
ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೀಚಿಗಾಗಿ ಅಜಿ	ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.			
2.a.	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 ತತ್ತಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	කර් කු.ආ		
2.8	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	10 mg 1 mg 1		
19/1	(D)	T		

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ : \_\_\_\_\_\_

## ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

## ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

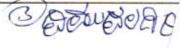
ನಾನು ಮೇಲ್ಮಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೇಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

10 Passi

ಪಡಿತರ ಚೇಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರ

100 100 100 20 99

0 300 ele



100400170424

1004001781