

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------|--------------------------|
| 1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ | 401243468 | ದಿನಾಂಕ | 13/02/2021 |
| 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು | ಶಿವ್ ಆರ್ ಶೈಲ | ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | 9535679157 |
| 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ | C/O: T S SHIVAKUMARA, DOGGANAHAL HOLALKERE TQ DOGGANAHAL | ಪಾರ್ಶ್ವ ಮಾದರಿ ಲರ್ಜಿ | Priority Household (PHH) |

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

| ಹೆಸರು | ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ | ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ | ಲಿಂಗ | ಸಂಬಂಧ | ಶುಲ್ಕದಾತ | ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ | ಸದಸ್ಯರ ಛಾಪಚಿತ್ರ |
|--------------|----------------|--------------|--------|--------------------|------------|----------------|-----------------|
| ಶಿವ್ ಆರ್ ಶೈಲ | 10/06/1981 | 0 | Female | ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು | ಕೂಲಿ | XXXX-XXXX-5568 | |
| ಕಿರುಮರಾಡ | 05/06/1976 | 0 | Male | ಪತಿ | ಕೂಲಿ | XXXX-XXXX-0209 | |
| ಶಿಲ್ಪ ಬಿ ಎನ್ | 20/09/2013 | 0 | Female | ಮಗಳು | ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ | XXXX-XXXX-0856 | |
| ಗಣೇಶ ಬಿ ಎನ್ | 22/03/2009 | 0 | Male | ಮಗ | ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ | XXXX-XXXX-9375 | |

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 4

| | | |
|---|---|---|
| 1. | ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ಸಹವಾಸ 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 |
| ದಿವಿಂಟ್ ಪರಿವರ ಲಿಖಿತವಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿದ ರೇಕಾರ್ಡ್ ಮಾಹಿತಿ. | | |
| 2.ಎ | ವೇತನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಎಲ್ಲಾ ಬಾಂಧವ್ಯ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುವಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಚಾರ್ಯಾಚಿತ 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 ಒಳಭೂಮಿ 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 | ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿ-ಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಸಾಲ್ಕು 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 ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ ನರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್.ಎಚ್.ಡಿ. 32 ಎಎಎಚ್ 777 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ರಾಜ್ಯ ನಂ.ಹಿತ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಪರಿಶೀಲನೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

nalina. H.P.

Anna Arumamma, Jayalalpet

1) 100400122596

2) 100400122575

HOLR00118519
HOLR00118519

ನರಕೂರರು ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ದೇಶಿ ಅನಿವಾರ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಾದ ರಕ್ಷಣೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)