

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ							
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401746722	ದಿನಾಂಕ	23/09/2021				
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಗಂಗಮ್ಮ	ವೋಲ್ಟೇಜ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9591856506				
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	W-01 VENKATASWAMI 00 KAMASAMUDRA	ಪಾರ್ಡ್ ಮೊದಲ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)				
4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:							
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಶುದ್ಧೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಛಾವಣಿ
ಗಂಗಮ್ಮ	01/01/1946	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	XXXX-XXXX-3064	
ನಮನುಕ್	01/01/1964	0	Female	ಸೋದರಿ	ಮನೆ ಕೆಲಸ	XXXX-XXXX-0713	
ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 2							

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2	ಕುಟುಂಬದ ವಿವರ, ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸರಿಯಾಗಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
ದಿನಿಂಕ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನಿರ್ದೇಶನ ಬೇಡದ ಮೊಹರಿ.		
2.ಎ	ವೇತನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದೇ ಎಲ್ಲಾ... ಪಾಯಿಂಟ್‌ಗಳು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲಿತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ದ್ರವ್ಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಬಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಳಗೊಳಿಸಿ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಮನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಸಿ	ವೇತನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡೆಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರ್ಯಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ, ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 23/9/21		
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:		
ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,		
ನಾನು ವೋಲ್ಟೇಜ್ ನಿರ್ದೇಶನ ಮೊಹರಿಯ ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮೊಹರಿ ನಿರ್ದೇಶನ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್ ಎಚ್ ಡಿ 32 ಎಂ.ಎಚ್ 77 ದಿ 01.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.		
ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ		
1) 2) 3)		
ನಿರ್ದೇಶನ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ		
ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇಳೆ ಅ.ನಿ.ವಾರ್ಡ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ರೆಕ್ಕೆಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.		

ರೇಕಾರ್ಡ್ -
147386-
100400123303
7259366939

ಮುಖಾಂತರ, ಬಿ
100400149756
mob:- 8197042293

ಆರ್ಥಿಕ ತುರ್ತು ಸಹಾಯ ಕೋಶ
57