

85

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ							
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401336831	ದಿನಾಂಕ	26/02/2021				
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಲತಾ ಎಸ್	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	8549863881				
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	C/O H RANGASWAMY NANDANA HOSURU	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)				
4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:							
ಹೆಸರು	ಕುಟುಂಬದ ದಿನಾಂಕ	ಕುಟುಂಬದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಶುಭಾಂಶ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಲತಾ ಎಸ್	09/05/1999	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	XXXX-XXXX-8197	
ಹೆಚ್ ರಂಗಸ್ವಾಮಿ	15/12/1990	0	Male	ಪತಿ	ಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-3583	

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 ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
ದಿವಿಂಟ್ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.		
2a	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/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2b	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
2c	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕಾರ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

3/8/21 PPS - 07

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ:

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ನರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್ ಎಚ್ ಡಿ 32 ಎಒಎಮ್ 77 ಡಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

H R Rangaswamy
ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

100h00/31664 Susha 100h00/26676 100h00/39061
ನರಸೀಪುರ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

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

05/03/2021

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ವಾರ್ಡ್ ನಿರ್ದೇಶಕರು
ಮೊಟ್ಟಾಳ ಮುಖಂಡರು