

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401342586	ದಿನಾಂಕ	14/06/2021
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪರಿಚಯ	ಎಲಾ	ಬೆಂಚ್ಚೆಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9148832726
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	D/O: T MAHANTHESHA KASHIPURA	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

ಪರಿಚಯ	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಲಭ್ಯತೆ	ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಚಾರಿತ್ರಿಕತೆ
ಎಲಾ	15/05/1993	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-7576	
ಎರಡ್ ಕಾವ್	04/09/2010	0	Female	ಮಗಳು	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	XXXX-XXXX-3354	
ಮೋದೇಶ್ ಬಿ	29/07/1990	0	Male	ದಾರ್	ಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-4082	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3

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

ದಿನಾಂಕ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲಿ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.

2.ಎ	ಮೇತನೂ ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಡಿ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಯಾ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಮ್ಯ 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 ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತಕ್ಕಮಾತೆಗೆ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ವಸತಿ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಸಿ	ಬೇವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ಹಾಣಿ/ ಹಾಸನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 29/7/21

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಬೇಕಾದಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯ ಎಂದು ಹೇಳಿ ಬಂದಲ್ಲಿ ಅದರ ಸತ್ಯತೆ ನಿಜ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಅದರ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಂ.ಎಂ.ಡಿ.32 ಎಂ.ಎಂ.ಡಿ.77 ಡಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದು ಎನ್ನಿರುತ್ತೇನೆ.

LC, ನಿರ್ದೇಶಕರು  
ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

4 1004001372076 H ಕೆ.ಯಂಜ್ಞ  
2 H0 L04108866 Govindappa  
3 100400137217 N ಆರ್.ಶಿ

ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಅ.ನಿ.ವಾರ್ಡ್ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ರಕ್ಷಣೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ  
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ  
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ