

				ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ಪ	් රේඛ				
2) ಅರ್ಜಿವಾರರ ಹೆಸರು		401499317 ಕೆ ಸ್ವಾತಿ C/O: PRASANNA V 254 NANDANAHOSURU				ದಿನಾಂಕ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		16/04/2021 9591247703	
						7			
ಹೆಸರು ಹುಟ್ಟಿದ ದಿ		ಾಂಕ ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	Dorl	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ		ಅಧಾರ್	f ಸಂಖ್ಯೆ ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿಸ	
ಕೆ ಸ್ವಾತಿ	24/04/1993	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	3	xxxx-xxxx-04	31	
ಪ್ರಸನ್ನ ವಿ	30/05/1983	B 0	Male	ಪತಿ	සුගර		xxxx-xxxx-8888		
ಹರ್ಷಿತಾ ಪಿ	02/06/2014	o	Female	ಮಗಳು	ವಿದ್ಯಾ	şΦF	xxxx-xxxx-8810		5
ಕುಮಂಬದ ಒಟ	ಲ ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿ ದಾ ಆರ್ಜಿ	Was Control	ಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ	ಟ್ತ ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂ	ಬಂಧಗಳನ	ನ್ನು ಸರಿ	ರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸ	ಸಲಾಗಿದೆಯೆ	ę?
2 ಕುಟ:		ುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?							
ಪಡಿತರ ಚೀಡೆಗಾ	ಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸುವ ಅಜಿ	೯ದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮ	ಕಿತೆ						
ವೇತ 2.ಎ ಸಂಸೆ ಒಳ				ಲ್ಲಾ ಖಾಯಂ ನೌಕರರು	940				W. NW W12000 12

ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಕೌದು ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ 2.ಬಿ D ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು? ತಿವೆ ಕೌದು ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಕಾಬ್, ಟ್ರಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು 2.8 4 ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? ಇಲ್ಲ

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

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

∠ V. Pgg√ammo ಪಡಿತ¢ ಜೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಹೌದು

ಹೌದು L

ತಿನ

HOL, 04/12/548 कारो

100400138933

100hool39088 ×9003

100 h00 13 90 42 (ಪರಿಶೀಲನ ವೇಳ ಆ.ನಿ.ನಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಟಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

PETE 5086

dotti, angella