

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ಹೆಜ್ಜೆ

| | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|
| 1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ | 401326061 | ದಿನಾಂಕ | 24/02/2021 |
| 2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು | ಕೆ ಎಮ್ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮ | ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ | 9731689897 |
| 3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ | C/O. B M UMAPATHI | ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ | Priority Household (PHH) |

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

| ಹೆಸರು | ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ | ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ | ಲಿಂಗ | ಸಂಬಂಧ | ಉದ್ಯೋಗ | ಅರ್ಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ | ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ |
|-------------------|----------------|--------------|--------|--------------------|------------|----------------|-----------------|
| ಕೆ ಎಮ್ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮ | 22/03/1971 | 0 | Female | ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು | ದಿನಕೂಲಿ | xxxx-xxxx-8107 | |
| ಎಮ್ ಉಮಾದತ್ತಿ | 20/07/1977 | 0 | Male | ಪತಿ | ದಿನಕೂಲಿ | xxxx-xxxx-2711 | |
| ಬಿ ಯು ಮಧುಸೂರ್ಯನ್ | 26/04/2007 | 0 | Male | ಮಗ | ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ | xxxx-xxxx-2590 | |
| ದಮಸ್ ಬಿ ಯು | 09/07/2004 | 0 | Male | ಮಗ | ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ | xxxx-xxxx-9281 | |

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 4

| | | |
|--|--|---|
| 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 |
| ದಿವಿಲ್ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ. | | |
| 2.ಎ | ವೇತನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಬಾಯಿ 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/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |
| 2.ಬಿ | 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 |
| 2.ಸಿ | ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓದಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿ, ಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು? | <input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ |

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: _____

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಕೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಎಎಮ್.77 ಡಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

12.4.2020 ರಲ್ಲಿ
9108431704

9611144704

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಅನಿವಾರ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

100400145363

100400130163

100400122121

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕಛೇರಿ (ಪಿ) ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆ