



) ಆರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401419324				ದಿನಾಂಕ	ದಿನಾಂಕ		17/03/2021	
!) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಲೋಕೇಶ್ವರ ಎನ್ ಬಿ				ಮೊಬೈಲ್ ಸಂತಿ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		7337888717	
) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾನ	W/O: LOKESH NANDHIHALLI NANDHIHALLI			ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ		Priority Household (PHH)			
			4)	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:				Managan de Anglaine	
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	Oorl	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ		ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ	
ಲೋಕೇಶ್ವರ ಎನ್ ಬಿ	20/05/1963	o	Male	ಹತಿ	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-4502			
ವಸುಂದರಪಾಚೀಲ್ ಬಿ ಎಲ್	02/10/1995	0	Male	ಮಗ	ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ	xxxx-xx	cx-9774	P	
ಅನ್ನಪೂರ್ಣಮ್ಮ ಎಸ್	01/01/1967	0	Female	ಕುಬುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-7954		9	
ಕುಬುಂಬದ ಒಬ್ಬು ಸದಸ್ಯರು (ಅಜೀ	ದಾರರು ಸೇರಿ): 3		1					The Age	

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಕ್ಕಾದ (ತ್ರ					
2.	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	කර කු.ආ					
ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೇಟೆಗಾಗಿ ಅಜಿ	ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ						
2.0.	ವೇತವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಖಾಯಂ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?						
2.0	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?						
2.&	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	කිස් මේස්					
ರಿಶೀಲನ ದಿನಾಂಕ :							

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಯಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪ ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಇನ್ನ ಎರುವು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ

> हिर्मेल्या किह

ಪಡಿತರ ಚೀಚಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

DEEN H.R.

2000 NOT. 5

SAZEM.

(ಪರಿಶೀಲನ ವೇಳೆ ಆ.ನಿ./ವಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿ ಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

इं, इ