

05

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ							
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401256636	ದಿನಾಂಕ	15/02/2021				
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಬಾಳು ಬಾಯಿ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9008821082				
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	W/O KUMARA NAIK #181 LAMBANHATTI HOALKERE T LAMBANHATTI						
		ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)				
4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:							
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಶುಭಾಂಶ/ಗ	ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಛಾವಣಿ
ಬಾಳು ಬಾಯಿ	01/01/1978	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	XXXX-XXXX-3930	
ಕುಮಾರ ನಾಯ್ಕ ಅರ್	01/01/1968	0	Male	ಪತಿ	ಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-0958	
ರೋಹಿಣಿ ನಾಯ್ಕ ಕೆ	25/01/1995	0	Male	ಮಗ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	XXXX-XXXX-4603	
ರೋಹಿಣಿ ಕೆ	15/10/1998	0	Female	ಮಗಳು	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	XXXX-XXXX-2099	

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 ವಿವರ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ?	<input checked="" type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
ದಿನಾಂಕ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ		
2.ಎ	ಮೇತನನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂಬುದು ಖಾಯಂ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ವಾಪಸಿಸುವ 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 ಸ್ವಂತ ಒಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು 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: 19-7-21

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್ 32 ಎಚ್ 32 ಎಂ.ಎಂ.ಎಸ್ 77 ಡಿ 23.09.1977 ಅನ್ವಯಿಸುವಂತೆ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ

ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

1)   
2)   
3)

ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅಧಿಕಾರ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್ 32 ಎಚ್ 32 ಎಂ.ಎಂ.ಎಸ್ 77 ಡಿ 23.09.1977 ಅನ್ವಯಿಸುವಂತೆ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ

110400154292

100400154301

100400154301

100400154301

110400154301