





**ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ**

1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401725631	ದಿನಾಂಕ	13/09/2021
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಎನ್ ಪಿ ನೇತ್ರಾವತಿ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9611076795
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	W/O: ASHOK HOSAHATTI	ಅರ್ಜಿ ಮೂಲದ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)

**4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:**

ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಎನ್ ಪಿ ನೇತ್ರಾವತಿ	21/12/1992	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ದಿನಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-4440	
ಶೇ ಅಶೋಕ	01/01/1982	0	Male	ಪತಿ	ದಿನಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-7013	
ಮಾನ್ಯ ಎ	04/08/2016	0	Female	ಮಗಳು	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	XXXX-XXXX-4834	
ಶೋಭಾ ಹೆಚ್ ಎ	31/12/2019	0	Female	ಮಗಳು	ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗದ ಮಗು	XXXX-XXXX-4403	

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
ದಿವಿಎಲ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.		
2.ಎ	ವೇತನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಎಲ್ಲಾ ಬಾಂಧವ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಾಲೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಮ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಜ್/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಬಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಳಗೊಳಿಸಿ ಅಥವಾ ಹತ್ತಿರದ ನಗರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಸಿ	ಬೇತನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಓದಿಸುವ ಒಂದು ವಾಗ್ವಿವಾಹವನ್ನು ಅಂದರೆ ಬ್ರಾಹ್ಮಣ, ಮ್ಯಾಕ್ಲೆಕ್ಲಾಬ್, ಬ್ರಾಹ್ಮಣ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 13/09/21

**ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:**

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

*(ಸಹಿ)*  
ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

1) Chetan Kumar. 2) *(ಸಹಿ)* 3) *(ಸಹಿ)*

ನಿರಾಕರತೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಅ.ನಿ.ವಾರ್ಡ್ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.

*(ಸಹಿ)*  
ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ