ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ				
l) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401264843	ದಿನಾಂಕ	16/02/2021	
!) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಉಷಾ ಹೆಚ್	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	6363996468	
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	C/O GIRISHA T # 79 . GHATTIHOSAHALLI (VASA) (POST)	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)	



ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಹುಚ್ಛಿದ ವರ್ಷ ಹೆಸರು ಲಿಂಗ ಸಂಬಂಧ ಉದ್ಯೋಗ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ ಉಷಾ ಹೆಚ್ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು 10/06/1991 ಗೃಹಿಚೆ Female xxxx-xxxx-1138 Abes 20/07/1988 ಕೂಲಿ xxxx-xxxx-8702

	ಕುಟುಂಬದ ಒಬ್ಬು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರಿ): 2	
	1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	ತಿನ ಕ್ರೂರಾ
	2.	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	
ಬಿಪಿಎಲ್	ಪಡಿತರ ಚೀಟೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸ	ುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.	
	2.0.	ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪ್ರಾವಸಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	aറ് ஆம் □
	2.0	ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	ಹಿಗೆ ಕ್ತಾಥ
	2.8	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	
ಶರಿಶೀಲನ	2017 B03006:	edit to odd sheedd:	
つづ 1	ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವ		_
		ತ್ರವಾಸುರವರು, ಮು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕೆಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರೆ ಜೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತ ಅಡಿ:	atie)
	್ದ ಶೈ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒ		-
		() ಪ್ರಾ () ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಅರ್ಜಿವಾ	ಕಿರರ ಸಹಿ
15.4		ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿ	್ಷಗಳ ಸಹಿ
308CU-	а акч ч.л./авиг өрөөс	100400128 896	
	20	Astichek M.S. 100400 164609	
	-6	ESE DBEE SEGUE FAS	

save of contrasts