

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	400 650107	ದಿನಾಂಕ	19/10/2019
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಲಕ್ಷ್ಮೀಪ್ರಸಾದ್	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	PH 4

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): ೧ ಲಕ್ಷ್ಮೀಪ್ರಸಾದ್ ಹೆಚ್.ಎಸ್.ಎಲ್

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

ರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 24/11/22

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಬಿಎಮ್‌77 09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

1) ಲಕ್ಷ್ಮೀಪ್ರಸಾದ್ 2) M. B. Subudhakar 3)

B. Subudhakar

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕಛೇರಿ, ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ

ನರಹೋರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

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

Print

Exit

Please select paper size A4 and Portrait page layout before printing