-				ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ಪ	ප්රති				
l) ಆರ್ಜಿ ಸ್ಪೀರ _{್ಕ} ತಿ ಸಂಖ್ಯೆ 401610361						ದಿನಾಂಕ (9/0'		0/07/2021	
) ಆರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಸಾವಿತ್ರಮ್ಮ						ದೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ×1800		80213115	
) ಅರ್ಜಿವಾರರ ವಿಳಾ	Ø C/O: ANANI	A P KADURU BESIDE VEERABHADRA TEMPLE			ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority !	Household (PHH)		
				4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ	ವಿವರ:			-10-1-10-1	
ಹೆಸರು	ಹುಚ್ಚಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	- Oorl	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ		ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ	
ಸಾವಿತ್ರದ್ದು	01/01/1984	o	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-6980		2	
ಅನಂಶ ಪಿ	04/05/1975	o	Male	ಪತಿ	ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ	xxxx-xxxx-4449			
ěda යන්	09/02/2004	٥	Female	ಮಗಳು	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-2869		2	
ಶುಲ್ರೇಶ ಎಸ್ ಎ	19/12/2007	o	Male	ಮಗ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-9890		9	
ಕುಲುಂಬದ ಒಬ್ಬು ಸರ	ನಸ್ಥರು (ಆರ್ಥೆದಾರರು ಸೇರಿ)	:4							
1 ಅರ್ಜಿದಾರ ಕು		ಟುಂಬದ ಮುಸಿ	ಶ್ಯಿಸ್ಥೆ ಮತ್ಯ	್ತ ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂ	ಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರೀ	ಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾ/	'ದೆಯೇ?		
2 ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?									
ಚಿತ್ರರ ಬೇಬೆಗಾಗಿ ಅಕ	ರ್ಷಿಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿವಾನರು ನಿ	ಕರ್ನೇ ಬೇಕಾರ ಮಾನ	b-3.						
2.0	ವೇತವನ್ನು ಗ	ಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೆ.	ಇಳ್ಯದೇ ಎಂ	ಲ್ಲಾ ಖಾಯಂ ನೌಕರರು ತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸ	ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ (ಂಸ್ಟೆಗಳು/ ಮಂಡಳ	ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಕಗಳು/ ಶಿಗಮಗಳು/ ಸ	: ಅಮದಾ ್ವಾಯಕ್ಕೆ :	ನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾನಿ	

ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

2.0

ಪರಿಕೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 🏻

ನಾನು ಮೇಲ್ಮಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಮ್ಮ ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಮ್ಮ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಅದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?

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

ರ್ಷ ಕರ್ಯವಾರತ್ವನಹಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಅರ್ಜಿವಾರತ್ಮನಹಿ

ಹೌದು

œυ

œį.

ಕೌರು

0

φŲ

ಹೌದು

QU.

09150020001, M. GHORO0110282 DDS VERKEN - 100400150257 0800

ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?

HOLR00116836

ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಅ.ನಿ./ವಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)