

			- 1	ಸ್ಥ ಳ ಹರಿಶೀಲನಾ ವರಸ	3			
I) ಅರ್ಜಿ ಸ್ಪೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	400853953					ದಿನಾಂಕ	03/01/2020	
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಎಮ್. ಶಿವರಾಚ್					ದೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	8748980514 Priority Household (PHH)	
3) ಅರ್ಜಿಧಾರರ ವಿಳಾಸ	C/O M SHIVARA	J#126 IYYANAHA	LLI HOLALKERI	HOLALKERE		ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ		
			4) ಕುಟುಂಬರ ಸದಸ್ಯರ ವಿಶ	d:			
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ನರ್ಚ	Oorl	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಅಧಾರ್ ಸಂಖ	ಸರಸ್ಕರ ಭಾವಚಿತ	

ನಿರುಬ್ಬೋಗಿ

rt, but

xxxx-xxxx-6723

xxxx-xxxx-6175

ಕುಬುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು

ಪತ್ತಿ

Male

Female

භ්යාංගත් සංශ න්ත්ත් රා (සම්කෝප්රා න්වේ) 2

02/03/1995

26/01/2002

0

ಎಮ್. ಶಿವರಾಜ್

calcium of

	tarabetera salay n	manifolder () where the section (section) . It	
	F	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	20 at
	2.	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	80°C)
బిపింగ	ಪಡಿತರ ಚೀವೆಗಾಗಿ ಅಂ	ರ್ತಿನಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ	
	2 a	ವೇಶವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಎಲ್ಲಾ ಖಾಯಂ ನೌಕರರು ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು/ ಮಂಡಳಿಗಳು/ ನಿಗಮಗಳು/ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ; ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ/ ಸೇವಾ ತೆರಿಗೆ/ ವ್ಯಾಟ್/ ವೃತ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	කර් කුළා
್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ನವ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ		ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ನಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	85 8,00
	2.8	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ತರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	800 800
ಪರಿಶೀಲಾ	1 5 mod : 19	-7 - २ \ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:	

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ನ ಂದಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಜೀಟಿ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಥ್.ಎಫ್.ವಿಫ್.ಎಫ್.ಎಫ್.ಎಫ್.ವಿ.೨.೨ ಎಒಎಮ್?? ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂದ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕ್ಕೆಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

∠ನಿವರಾಗ್ನ ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

Unaposthio. c HOL POOI1 3652

5 Pruse sasaik. 1 JAYADEESHA. O.

HOLO 4118553

HoLO 411856 5 Added to about 1850 1880

(ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಅ.ನಿ.ಸಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

-65/3 5036

Son Se geon groz