



ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401898455	ದಿನಾಂಕ	14/01/2022
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಸಿದ್ದೇಶ್ವರ	ಜೊಬ್ಬೆಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9900057765
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	INDRAMMA - ECHAGHATTA	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಸಿದ್ದೇಶ್ವರ	08/12/1958	0	Male	ಪತಿ	ಕೂಲಿ	XXXX-XXXX-2426	
ಇಂದ್ರಮ್ಮ	20/12/1965	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	XXXX-XXXX-0151	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 2

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
ದಿವಿಂಟ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇಡಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.		
2.ಎ	ವೇತನವನ್ನು 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/ ವ್ಯಕ್ತಿ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಬಿ	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ 3 ಹೆಕ್ಟೇರ್ ಒಣಭೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ವಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
2.ಸಿ	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ:

25/1/22

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇಡಿದ್ದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಚ್.ಎಚ್.ಡಿ.32 ಎಒಎಮ್ 77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು

ಪರಿಶೀಲನೆ ಬೇಡ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

1) M. ಮೂಲಕರಪ್ಪ

2) ಬಿ. ಶರಣಶಂಕರ್

3) B. ಶರಣಶಂಕರ್

ಸದರಿ ಮೂಲಕರಪ್ಪರ ಸಹಿ

(ಪರಿಶೀಲನೆ ದೇವ್ ಅ.ನಿ./ವಾಡ್ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.)

HoLo 4108444

HoLo 4108438

HoLR00 112974