

ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ

1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	HO1404108	ದಿನಾಂಕ	10/03/2021
2) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪರಿಚಯ	ಶಿಲ್ಪ ಎಂ. ಕೆ	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9739395780
3) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	CO A NAGARAJA #61 - SASALU	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)

4) ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ:

ಪೇರಿದ	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ಪದ್ಧತಿ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಶುರುತ್ತಿರುವ	ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಶಿಲ್ಪ ಎಂ. ಕೆ	01/01/2000	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ಗೃಹಿಣಿ	XXXX-XXXX-5189	
ನಾಗರಾಜ ಎ	01/01/1988	0	Male	ಪತಿ	ವ್ಯವಸಾಯಗಾರ	XXXX-XXXX-7709	

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೇರಿ): 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

ನಿವಿಂಟ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ 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/ ಸ್ವಾಮ್ಯತ್ವ 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 ವರ್ಕ್ಯೂರ್ ಒಣಫೂಮಿ ಅಥವಾ ತತ್ಸಮಾನ ನೀರಾವರಿ ಫೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ 1000 ಚದರ ಅಡಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಿಸ್ತೀರ್ಣದ ಪಕ್ಕಾ ಮನೆಯನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input checked="" type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ
3.ಸಿ	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವಂತ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಹನವು ಅಂದರೆ ಬ್ರಾಕ್ವೆಟ್, ಮ್ಯಾಕ್ಸ್, ಕ್ಯಾಬ್, ಬ್ಯಾಕ್ಸ್ 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 ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದೇನೆಂದರೆ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ನಡೆಸಲಾಗುವ ಕಾನೂನುಬಾಹಿರ ಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವುದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

Nagaraja A
ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಬೆಂಗಳೂರು (46)
Card num:- 100400140381

ಬೆಂಗಳೂರು (38)
Card Num:- HOLR00121106

ಕೆ.ಎಂ.ಎ. (41)
10040014043
phone:- 8197330732

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

ಬೆಂಗಳೂರು

ಬೆಂಗಳೂರು

ಕೆ.ಎಂ.ಎ.

ಆರ್ಯ ಸತ್ಯವೇ ಮಹಿಮೆ