-	ಸ್ಥಳ ಪರಿಶೀಲನಾ ವರದಿ		
1) ಅರ್ಜಿ ಸ್ಪೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ	401438984	ದಿನಾಂಕ	22/03/2021
		ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	7348982938
	C/O THIPPESWAMY HALEHALLI GOLLARAHATTI	ಕಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH)

1		
	15	
)	and)	
/	10	
,	0	

) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿ		one,	HALEF	IALLI GOLLARAHA	ATTI 5	ಾರ್ಡ್ ಮಾದರಿ ಅರ್ಜಿ	Priority Household (PHH
			4)	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿಕ	ವರ:		
ಹೆಸರು	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಉದ್ಯೋಗ	ಆಧಾರ್ ಸಂ	ಖ್ಯೆ ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರ
ಎಂ ಮಹಾಲಕ್ಷ್ಮಿ	01/01/1981	0	Female	ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು	ದಿನಕೂಲಿ	xxxx-xxxx-1	1659
ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿ	09/01/1982	0	Male	ಪತಿ	ದಿನಕೂಲಿ	жжж-жжж-	3575
ದಿವ್ಯ ಟಿ	04/01/2007	0	Female	ಮಗಳು	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ	xxxx-xxxx-	8177

ಕುಟುಂಬದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರು (ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರಿ): 3

1	ಅರ್ಜಿದಾರ ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ನಡುವಿನ ಸಂಬಂಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ನಮೂದಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	සේ ල කුුුුු
2.	ಕುಟುಂಬದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವರೇ.?	යත් සුංග ල
ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿಸಲ್ಲಿಸ	ುವ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಲೇ ಬೇಕಾದ ಮಾಹಿತಿ.	
2.ω.	ವೇತವನ್ನು 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?	සූ ක් ක් ක් ක්
2.2	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 ಹೊಂದಿರುವ ಕುಟುಂಬಗಳು?	ಇಲ್ಲ ಹೌದು
2.సి	ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಸ್ವತಃ ಓಡಿಸುವ ಒಂದು ವಾಣಿಜ್ಯ ವಾಹನವನ್ನು ಅಂದರೆ ಟ್ರಾಕ್ಟರ್ ಮ್ಯಾಕ್ಸಿಕ್ಯಾಬ್, ಟ್ಯಾಕ್ಸಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನಾಲ್ಕು ಚಕ್ರದ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕುಟುಂಬಗಳು?	න දා න දා

ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ :\_\_\_\_

## ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ: ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟೆ ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಎಫ್.ಎಫ್.ಡಿ 🔙 ಎಒಎಮ್77 ದಿ 23.09.1977 ಹಾಗೂ ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. De Sussilla Con Contraction de la contraction de ನೆರೆಹೊರೆಯ ಮೂರು ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ (ಪರಿಶೀಲನೆ ವೇಳೆ ಆ.ನಿ./ವಾರ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆಯ ಸಹಿ ಪಡೆಯುವುದು.) 1) 2200718 2) SESUMIN 3) Chandre by 100400130344. 100400134968. HoLO4105347 — 658 5055 Seson Sol MoLO4105347