



	જમીન ચો. મીટરમાં :-	
IV.	Type of irrigated land	
	સિંચાઈ જમીન :-	
V.	Percentage of irrigated land holding to statutory ceiling limit under state land ceiling laws.	
	સ્ટેટ લેન્ડ સીલિંગ કાયદાનુસાર સિંચાઈની ટકાવારી	
VI.	If land holding is both irrigated and un-irrigated land holding on the basis of conversion formula in state land ceiling law.	
	જો જમીન સિંચાઈ / બિન સિંચાઈ સ્ટેટ લેન્ડ સીલિંગ કાયદાનુસાર હોય તો	
VII.	Percentage of total irrigated land holding to statutory ceiling limit as per (v)	
	સ્ટેચ્યુટરી સીલિંગ પ્રમાણે સિંચાઈની જમીનની ટકાવારી	
VIII.	Plantation : બગીચાની જમીન :-	
	a. Crops/Fruit :	
	પાક / ફળ :	
	b. Location :	
	સ્થળ :	
	c. Area of plantation :	
	બગીચાનું ક્ષેત્રફળ :	
IX.	Vacant land and / or building in urban areas or urban agglomeration	
	ખાલી જમીન અથવા બીલ્ડીંગ શહેરી વિસ્તારમાં	
	a. Location of property :	
	મિલકતનું સ્થળ :	
	b. Details of property :	
	મિલકતની વિગત :	
	c. Use to which it is put :	
	મિલકતનો વપરાશ :	
X.	Income / wealth :	
	a. Annual family income from all source (excluding salaries & income from agricultural land)	
	કુટુંબની વાર્ષિક આવક દરેક માર્ગે (જેમાં પગાર તેમજ ખેતીમાંથી આવતી આવક બાદ કરવી)	
	b. Whether tax payer (Yes/No) (if yes a copy of the last three years return be furnished)	
	આવક વેરો ભરતા હોય તો છેલ્લા ત્રણ વર્ષનું રીટર્ન રજૂ કરવું.	
	c. Whether covered in wealth tax act. (Yes/No) (if yes furnish details)	
	જો સંપત્તિ આવક વેરોમાં આવતા હોય તો હા/ના (જો "હા" હોય તો રીટર્ન રજૂ કરવું.)	
	** Details of Mother & Father not required in case of married woman.	
	** જો પરણીત સ્ત્રી હોય તો માતા / પિતાની વિગત આપવાની જરૂર નથી.	
10.	I, certify that the above particulars are true to the best of my knowledge and belief and that I do not belong to the Creamy Layer OBCs and eligible to be considered for the posts so reserved. In the event of any information being found false or incorrect or ineligibility being detected before or after the selection, I understand that my candidature / appointment is liable to be cancelled and I shall be liable to such further action as may be provided under the law and or rules.	
	હું ખાતરી આપું છું કે મેં અરજી પત્રકમાં આપેલી વિગત સાચી છે, અને જો ખોટી ઠરશે તો અન્ય પછાત વર્ગનું સર્ટીફિકેટ રદ કરવામાં આવશે અને ઓ.બી.સી. ની મળેલ દરેક લાભો રદ કરવામાં આવશે અને સરકારી કાયદા અને નિયમ પ્રમાણે મારા ઉપર પગલા લેવામાં આવે તે માટે હું સંમત છું.	
	Place :-	
	સ્થળ :-	
	Dated :-	
	તારીખ :-	
	Signature of the Applicant	
	અરજદારની સહી	
	FOR OFFICE USE ONLY	
	સરકારી ઉપયોગ માટે :-	
1.	Report of Talathi :-	Information furnish by the applicant are correct/ incorrect. The total annual family income of the applicant from all sources is Rs. _____ only.)
	તલાટી રીપોર્ટ :-	અરજદારે માહિતી આપેલ છે તે સત્ય છે / અસત્ય છે. અરજદારના કુટુંબની વાર્ષિક આવક દરેક માર્ગે રૂ. _____ (અંકે રૂપિયા..... પૂરા) છે.
	Any other Remarks :-	
	અન્ય બીજી નોંધ :-	
	Dated :-	
	તારીખ :-	
	Signature and Name of Talathi	
	તલાટી ની સહી અને નામ	
2.	Recommendation of Circle Officer :- Recommended / Non Recommended.	
	સિફારીશ / નહિ સિફારીશ કરવી.	
	Seal of the Office Date :-	
	ઓફિસનો સિક્કો તારીખ :-	
	Signature of Circle Officer/A.K.	
	સર્કલ ઈન્સપેક્ટર / અવલ કારકુનની સહી.	