



ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ
2023-24ನೇ ಸಾಲಿನ ವಿವಿಧ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ (ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ)

ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು _____

ಗೆ,

ಸಹಾಯಕ ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿ (ಕಲ್ಯಾಣ)

-----ವಲಯ,

-----,

-----,

ಬೆಂಗಳೂರು.

**ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ
ಇತ್ತೀಚಿನ
ಭಾವಚಿತ್ರ**

1	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು Applicant's Name (As per Aadhar)			
2	ಲಿಂಗ	ಪುರುಷ	ಮಹಿಳಾ	ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ
3	ವಿಶೇಷ ಚೇತನರು	ಹೌದು	ಇಲ್ಲ	ಹೌದು ಆದ್ದಲ್ಲಿ UDID ಸಂಖ್ಯೆ:
4	ವಿಳಾಸ	ಪ್ರಸ್ತುತ ವಾಸವಿರುವ ವಿಳಾಸ	ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ	
5	ವಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು			
6	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:			
7	ತಂದೆ/ ಗಂಡನ ಹೆಸರು:			
8	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ವಯಸ್ಸು			
9	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ			
10	a) ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡಿನ ಸಂಖ್ಯೆ			
	b) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಲಿಂಕ್ ಆಗಿರುವ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ			

11	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ (ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ವಿತರಿಸಿರುವ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು)	
12	ಜಾತಿ/ಪ್ರವರ್ಗ (ತಹಸೀಲ್ದಾರ್ ರವರಿಂದ ಪಡೆದ ಗಣಕೀಕೃತ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
13	ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಕುಟುಂಬ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ	
14	ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರ (ಹೆಸರು, ಶಾಖೆ ವಿಳಾಸ, ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಲಿಂಕ್ ಆಗಿರುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ	
15	ವಸತಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ, ನಿವೇಶನ ದಾಖಲೆಗಳು, ಖಾತಾ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರ, ಸ್ವಾಧೀನ ಪತ್ರ, ಇಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು	
16	ಶುಲ್ಕ ಮರುಪಾವತಿ ಅಥವಾ ಶಿಷ್ಯ ವೇತನ ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಅರ್ಜಿಗಳಿಗೆ * SSP ID Number: (State Scholarship Portal Identification Number)	

ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳು:

1. ವಾಸ ದೃಢೀಕರಣ ದಾಖಲೆ, 2. ಆಧಾರ್ ಪ್ರತಿ, 3. ವಯಸ್ಸು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ದಾಖಲೆ, 4. ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ, 5. ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, 6. ತೃತೀಯ ಲಿಂಗ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧ ಪಟ್ಟ ಇಲಾಖೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ*, 7. ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದ ಪ್ರತಿ, ಹಾಗೂ 8. ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಿ ಬೇಕಾಗಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ದೃಢೀಕರಣ:-

1. ಈ ಹಿಂದೆ ಕೇಂದ್ರ/ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಉಚಿತವಾಗಿ/ಸಾಲದ ಮುಖಾಂತರ ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಯೋಜನೆ ಅಥವಾ ಅಂತಹ ಯಾವುದೇ ಸೌಲಭ್ಯ/ಸವಲತ್ತು ಪಡೆದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ..
2. ಕುಮಾರಿ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ..... ಆದ ನಾನು ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಘೋಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆನೇ ಸಾಲಿಗೆಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವಿಷಯಗಳು ಮತ್ತು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅಸತ್ಯವೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನಿನ ರೀತಿ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:.....

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ/-

ಸ್ಥಳ:.....

ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ:..... ಮತ್ತು
ದಿನಾಂಕ:..... ಗಾರ್ಡ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಸಂಖ್ಯೆ:..... ಮತ್ತು ಟಿಪಾಲು ಸ್ವೀಕೃತಿ
ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಸಂಖ್ಯೆ:.....

ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಸಹಿ/-