



ಬೃಹತ್ ಬೆಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ
Bruhat Bangalore Mahanagara Palike

ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ವಿವಿಧ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಅರ್ಜಿ

..... ಪತ್ರಿಕಾ ಪ್ರಕಟನೆಯನ್ನಯ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಅರ್ಜಿ
ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಗೆ,

ಅಪರ / ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತರು,

-----ವಲಯ,

-----,

-----,

ಬೆಂಗಳೂರು.

ವಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು:

ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಯೋಜನೆ ಹೆಸರು:

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವ ಚಿತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು
--

1	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ವಿಳಾಸ (ವಾಸ ದೃಢೀಕರಣ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು).	
2	ದೂರವಾಣಿ / ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
3	ತಂದೆ/ ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
4	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ವಯಸ್ಸು (ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಅಂಕಪಟ್ಟಿ/ಶಾಲಾ ಕಾಲೇಜಿನ ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
5	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಆರ್ಹ ತರಗತಿಯ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಈಗ ಓದುತ್ತಿರುವ ತರಗತಿ/ವಿಷಯಗಳ ವಿವರ (ಶಾಲಾ/ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ /ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
6	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ವಿವರ(ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು)	
7	a) ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ವಿವರ	ಸಂಖ್ಯೆ..... ದಿನಾಂಕ.....
8	b) ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡಿನ ವಿವರ	ಸಂಖ್ಯೆ..... ದಿನಾಂಕ.....
9	ಜಾತಿ/ಪ್ರವರ್ಗ (ತಹಸೀಲ್ದಾರ್ ರವರಿಂದ ಪಡೆದ ಗಣಕೀಕೃತ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
10	ಕುಟುಂಬ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನ ಗಣಕೀಕೃತ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು).	

11	ಅಂಗವಿಕಲರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ DDWO ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಪಡೆದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.	
12	ವಾಹನ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ವಿವರ (ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ವಾಲ್ಪಭನೆ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ ಅಥವಾ A/R ವಾಹನ ಖರೀದಿಸಲು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕೂತ್ರ).	a)LMV/HMV ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ..... ದಿನಾಂಕ..... ನವೀಕರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ..... ಬ್ಯಾಡ್ಜ್ ನಂ..... b)AutoRickshaw ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ..... ದಿನಾಂಕ..... ನವೀಕರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ..... ಬ್ಯಾಡ್ಜ್ ನಂ
13	ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರ (ಹೆಸರು, ಶಾಖೆ ವಿಳಾಸ, ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಐ.ಎಪ್.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್)	
14	ವಸತಿ ಯೋಜನೆ ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿರುವ ನಿವೇಶನದ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ವಿವರ ಹಾಗೂ ಖಾತಾ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರ, ಸ್ವಾಧೀನ ಪತ್ರ, ಇಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು	

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 ಘೋಷಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ -----ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ----- ಸೌಲಭ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವಿಷಯಗಳು ಮತ್ತು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿರುತ್ತೇನೆ. ಅಸತ್ಯವೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನಿನ ರೀತಿ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:.....

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ/-

ಸ್ಥಳ:.....

ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

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

ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಸಹಿ/-