

ಮನಸ್ಸಿನಿ ಯೋಜನೆಯ ವೇತನಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಜಿಲ್ಲೆ

ತಾಲ್ಲೂಕು

ಗ್ರಾಮ

ಪಟ್ಟಣ

1.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	
2.	ತಂದೆಯ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
3.	ಪೂರ್ಣ-ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ವಿಳಾಸ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ	
4.	ವಯಸ್ಸು (ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ವಯಸ್ಸು) (ವಯಸ್ಸನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿಲ್ಲ. ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದರೆ ಅವು ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳೆ ಅಥವಾ ಪ್ರತಿಗಳೆ)	
5.	ಗುರುತು ಚಿಹ್ನೆಗಳು :- 1. 2.	
6.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಮತ್ತು ಅವರ ವಯಸ್ಸಿನ ವಿವರಗಳು :- (ಅ) (ಆ) (ಇ) (ಉ) (ಊ)	
7.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ	
8.	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಜಮಾ ಮಾಡಿರುವ ಹಣದ ವಿವರಗಳು. (ಅ) ಮೊಬಲಗು (ಆ) ಯಾವ ವಿಧದಲ್ಲಿ (ಇ) ಎಲ್ಲಿ (ಸಂಸ್ಥೆ)	
9.	ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ ವೇತನ/ವಿಧವಾ ವೇತನ/ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ವೇತನವನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅಥವಾ ಖಾಸಗಿ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದರೆ, ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು.	
10.	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಹೊಂದಿರುವ ವೃತ್ತಿ	
11.	ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ದಾಖಲೆಗಳು 1. ಅಂತ್ಯೋದಯ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ	

<p>ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸ್ವಯಂಘೋಷಿತ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ</p> <p>2. ಚುನಾವಣಾ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಅಥವಾ ವಿಳಾಸದ ಬಗ್ಗೆ ಧೃಡೀಕರಣ ದಾಖಲೆ/ಪಯಸ್ಸಿನ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರ.</p> <p>3. ಅವಿವಾಹಿತರು ತಮಗೆ ವಿವಾಹ ಆಗಿಲ್ಲದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಿತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ</p> <p>4. ವಿವಾಹ ವಿಚ್ಛೇದಿತರು ವಿಚ್ಛೇದನದ ಬಗ್ಗೆ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಿಂದ ಪಡೆದ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿ-ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಿತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನೆಸ್ಸ-ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡುಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದ ಮನಸ್ಸಿನಿ ಯೋಜನೆಯ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :
 ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ
 ಅಥವಾ ಎಡ್ಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

ನಮೂನೆ-ಮನಸ್ಸಿನಿ-1ಎ
(ನಿಯಮ 12)

ಸ್ವೀಕೃತಿ ನಮೂನೆ

..... ಜಿಲ್ಲೆಯ..... ತಾಲ್ಲೂಕಿನ -----ಹೋಬಳಿಯ ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರರ
 ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ ಮನಸ್ಸಿನಿ ವೇತನಕ್ಕಾಗಿ ಕುಮಾರಿ/ಶ್ರೀಮತಿ

ಇವರಿಂದ.....ರೆಂದು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ :
 ದಿನಾಂಕ :

ಸಹಿ :
 ಹುದ್ದೆ :