

ಸುವರ್ಣ ಕರ್ನಾಟಕ - 2006

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಅಂಗವಿಕಲರ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು

ಪರಿಶಿಷ್ಟ 1

ಅಂಗವಿಕಲರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಹೊಸ ಅರ್ಜಿ

200 ರ ಕ್ಷಿಂತ ತಡವಾಗದಂತೆ ಯಥಾವಿಧಿಯಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾದ ಅರ್ಜಿಯು ತಲುಪಬೇಕು.

ಆ ತರುವಾಯ ಬಂದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

1	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ (✓) ಚಿನ್ನೆಯಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿ / ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ / ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನಕಲನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.	ಅಂಧತ್ವ / ಶ್ರವಣ ದೋಷ / ದೈಹಿಕ ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆ ವಿವಿಧ ಬಗೆಯ ಅಂಗವಿಕಲತೆ
2	ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	
3	ವಿಳಾಸ	
4	ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ	
5	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	
6	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	
7	ತಂದೆ ತಾಯಿ / ಪೋಷಕರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ	
8	ಯಾವ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರು	ಎಸ್.ಸಿ:ಎಸ್.ಟಿ: ಆಲ್ಪ ಸಂಖ್ಯಾತರು : ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗದವರು : ಇತರರು
9	ಇತರ ಯಾವುದೇ ಮೂಲದಿಂದ ನೀಡುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹಾಗಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿ. i. ಮೂಲ ii. ವಾರ್ಷಿಕ ಮೊಬಲಗು	

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ತಂದೆ : ತಾಯಿ (ಪೋಷಕರು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಘೋಷಣೆ)

- 1) ನನ್ನ ಪೋಷಣೆಗೊಳಪಟ್ಟಿರುವ ಶ್ರೀ / ಕುಮಾರಿ
ಅವರ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಾನು ನೀಡಿರುವ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಂಬಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿವೆ ಮತ್ತು
ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ವಾಸ್ತವಿಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ರಹಸ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂದು ಅಥವಾ
ತಡೆಹಿಡಿದಿಟ್ಟಿಲ್ಲವೆಂದೂ
- 2) ನನ್ನ ಆಶ್ರಿತರಿಗೆ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ಯೋಜನೆಯ ಮೇರೆಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನವು ಮಂಜೂರಾದರೆ ಆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನದ
ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಬೋಧನಾ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಇತರ ಯಾವುದೇ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಬರುವ ಆದಾಯ:ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ:
ಹಣಕಾಸಿನ ನೆರವನ್ನು ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಅನುದಾನವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ
ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

(ತಂದೆ ತಾಯಿ : ಪೋಷಕರ ಸಹಿ)

ಶಾಲೆಯ : ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಿನ್ಸಿಪಾಲರಿಂದ:ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ : ಕುಮಾರಿ

ಅವರು ಈ ಶಾಲೆ : ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ತರಗತಿಯ
ನಿಯತಕಾಲಿಕ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯಾಗಿದ್ದು ವಾರ್ಷಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಸರಾಸರಿ ಶೇಕಡ ಅಂಕಗಳೊಂದಿಗೆ
ಉತ್ತೀರ್ಣನಾಗಿರುತ್ತಾನೆ / ಉತ್ತೀರ್ಣಳಾಗಿರುತ್ತಾಳೆ. ಅವನ / ಅವಳ ವ್ಯಾಸಂಗದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿಯು ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದೆಯೆಂದು
/ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ
ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ / ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತಾಳೆ. ಇವರು ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಸರ್ಕಾರಿ ಇಲಾಖೆಗಳಿಂದ ಯಾವುದೇ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನವನ್ನು
ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

(ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರು / ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಸಹಿ,
ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ವಿಳಾಸದ ಸಹಿತ)