

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?<br>ಹಾಗಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿ.<br>i. ಮೂಲ<br>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 ಇತರಯಾವುದೇ 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)