

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ  
ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ

2ನೇ ತರಗತಿಯಿಂದ 10ನೇ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದು, ಇದುವರೆವಿಗೂ ಆನ್-ಲೈನ್ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನದ ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ (ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರ ಮುಖಾಂತರ ತಾಲ್ಲೂಕು ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಗೆ ನಿಗದಿತ ದಿನಾಂಕದೊಳಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು).

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು :		ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಅಂಟಿಸತಕ್ಕದ್ದು.										
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು :												
ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು :												
ಪೋಷಕರ ವೃತ್ತಿ (ಯಾವುದಾದರೊಂದು ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ) (ಪೋಷಕರು ಅನೈರ್ಮಲ್ಯ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪಟ್ಟಣ ಪಂಚಾಯಿತಿ/ಪುರಸಭೆ/ ನಗರಸಭೆ/ ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದ ನಂತರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು)	<p><b>ಸಾಮಾನ್ಯ ವೃತ್ತಿ</b></p> <input type="checkbox"/> ಕೃಷಿಕ <input type="checkbox"/> ಕೂಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕ <input type="checkbox"/> ವ್ಯವಹಾರ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಕಂಪನಿಯ ನೌಕರ <input type="checkbox"/> ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರ <input type="checkbox"/> ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರ	<p><b>ಅನೈರ್ಮಲ್ಯ ವೃತ್ತಿ</b></p> <input type="checkbox"/> Flyers <input type="checkbox"/> Manual Scavenging <input type="checkbox"/> Tanners <input type="checkbox"/> Waste Pickers										
ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ :												
ಜಿಲ್ಲೆ :												
ತಾಲ್ಲೂಕು :												
ಗ್ರಾಮ ಅಥವಾ ಪಟ್ಟಣ :												
ಪಿನ್ ಕೋಡ್ :	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
ಜಾತಿ : (ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	<input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ <input type="checkbox"/> ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ											
ಉಪಜಾತಿ : (ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)												
ಪೋಷಕರ ಆದಾಯ (ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)												
ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ (5 ವರ್ಷದೊಳಗೆ ವಿತರಣೆಯಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು)												
ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ವಿತರಣೆ ದಿನಾಂಕ (5 ವರ್ಷದೊಳಗೆ ವಿತರಣೆಯಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು)												
ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ :	<table border="1"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td></td> </tr> </table>		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y		
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y					
ಲಿಂಗ :	<input type="checkbox"/> ಹುಡುಗ <input type="checkbox"/> ಹುಡುಗಿ											
ತಂದೆ ಜೀವಂತವಾಗಿರುವರೇ? :	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ											
ತಾಯಿ ಜೀವಂತವಾಗಿರುವರೇ? :	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ											
ನೀವು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯರೇ? (ಹೌದಾದರೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಜೈರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	<input type="checkbox"/> ಹೌದು <input type="checkbox"/> ಇಲ್ಲ											
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಜೈರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)												
ಪೋಷಕರ ಮೊಬೈಲ್ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ಕಡ್ಡಾಯ) :												
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಸಕ್ತ ವರ್ಷದ ತರಗತಿ												

ಶಾಲೆ ಇರುವ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು												
ಶಾಲೆ ಇರುವ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಹೆಸರು												
ಶಾಲೆಯ ಸ್ವರೂಪವನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ	<input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ <input type="checkbox"/> ಖಾಸಗಿ ಅನುದಾನಿತ <input type="checkbox"/> ರಾಜ್ಯ/ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರಿ											
ಶಾಲೆಯ 11 ಅಂಕಗಳ DISE ಸಂಖ್ಯೆ	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ												
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ತೆರೆದಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು												
ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಶಾಖೆಯ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು												
ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು												
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆದಾರನ ಹೆಸರು (ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿರುವಂತೆ)												
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ												
ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್. ಕೋಡ್												

ದಿನಾಂಕ :  
ಸ್ಥಳ :

ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರ ಸಹಿ  
(ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ)

**ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು**

- ಶಾಲೆಯ ಮುಖ್ಯೋಪಾಧ್ಯಾಯರು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ದೃಢೀಕರಣದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- 1) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಪೋಷಕರ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಅವಧಿಯು ಐದು ವರ್ಷದೊಳಗಿರತಕ್ಕದ್ದು)ವನ್ನು ದೃಢೀಕರಣದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
  - 2) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ತಂದೆ ಜೀವಂತವಾಗಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ತಾಯಿಯ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಅಥವಾ ತಂದೆ-ತಾಯಿ ಇಬ್ಬರು ಜೀವಂತವಾಗಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಪೋಷಕರ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
  - 3) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ (ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ).
  - 4) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರಿನ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯ ಪುಸ್ತಕದ ನಕಲು ಪ್ರತಿ (ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಕೋಡ್ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಪುಟ)

**ತಾಲ್ಲೂಕು ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ**  
(ತಿರಸ್ಕೃತ ಅರ್ಜಿಗಳ ಕಾರಣ ಬರೆದು ನಹಿ ಮಾಡಿ)

ಆನ್-ಲೈನ್ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ

ಶಾಲೆಯ ಡೈಸ್ ಕೋಡ್

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ದಿನಾಂಕ:

ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪರವಾಗಿ