



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ನಂ:ಡಿಇಇ/04/ಎಸ್‌ಸಿಹೆಚ್(2) 2018-19

ನಿರ್ದೇಶಕರವರ ಕಛೇರಿ,
ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ,
ಬೆಂಗಳೂರು-560 001.
ದಿನಾಂಕ: 23-07-2018.

ಸುತ್ತೋಲೆ

ವಿಷಯ: 2018-19ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ/ಲೆಪ್ರೆಸಿ(ಕುಷ್ಟ) ರೋಗಪೀಡಿತರಾದ (ಬದುಕಿರುವ/ ಮೃತಹೊಂದಿರುವ) ಪೋಷಕರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ/ಪೀಡಿತರಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಮತ್ತು ಉಚಿತ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

- ಉಲ್ಲೇಖ:**
1. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇಡಿ 132 ಮಾಹಿತಿ 2013, ದಿ: 31.08.2016 & ದಿ:18-11-2013.
 2. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇಡಿ 50 ಇಗವ್ 2015, ದಿ: 29.03.2016.
 3. ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇಡಿ 23 ಹೆಚ್‌ಪಿಇ 2018, ದಿ:09/04/2018.

2018-19ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯದ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅನುದಾನಿತ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್‌ಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಯಾಗುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಿ.ಇ.ಇ ಮುಖಾಂತರ ಸರ್ಕಾರಿ, ಅನುದಾನಿತ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಪಡೆಯುವ ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ/ಲೆಪ್ರೆಸಿ(ಕುಷ್ಟ) ರೋಗ ಪೀಡಿತರಾದ(ಬದುಕಿರುವ/ಮೃತಹೊಂದಿರುವ) ಪೋಷಕರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಪೀಡಿತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಮತ್ತು ಉಚಿತ ಶಿಕ್ಷಣ ನೀಡುವ ಸಂಬಂಧವಾಗಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು 2013-14ನೇ ಸಾಲಿನಿಂದ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಇದನ್ನು ಮುಂದುವರೆಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಕೆಲವು ಷರತ್ತುಗಳನ್ವಯ ನಿಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಅಹ್ವಾನಿಸಿ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ 01 ಅಕ್ಟೋಬರ್ ರಿಂದ 25 ಅಕ್ಟೋಬರ್ 2018 ರೊಳಗಾಗಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಲು ಈ ಮೂಲಕ ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸುವ ಮುನ್ನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ರಾಷ್ಟ್ರೀಕೃತ ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆದಿರಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸರ್ಕಾರದ ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆಯ ಆದೇಶದಂತೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನವನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಹೊಂದಿರುವ ರಾಷ್ಟ್ರೀಕೃತ ಬ್ಯಾಂಕ್(Nationalised Bank)ಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಎನ್.ಇ.ಎಫ್.ಇ(NEFT) ಮುಖಾಂತರ ಜಮೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿಸಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ರಾಷ್ಟ್ರೀಕೃತ ಬ್ಯಾಂಕ್(Nationalised Bank) ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ(Account Number), ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್(IFSC Code) ಮತ್ತು ಇತ್ತೀಚಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಹಿವಾಟಿನ ವಿವರವನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ವಿವರವನ್ನು ಅನುಬಂಧ-9(Form-9) ಮ್ಯಾಂಡೇಟ್ ಫಾರ್ಮ್(Mandate Form) ನಲ್ಲಿ ನೀಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ(ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ). ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ಆಗು-ಹೋಗುಗಳಿಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರೇ ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಸುತ್ತೋಲೆಯನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಿ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ತರಗತಿಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿ, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಂದ ಸಹಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿರುವುದನ್ನು ಹಾಗೂ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ನೀಡಬೇಕಾದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ದೃಢೀಕರಣದೊಂದಿಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಷರತ್ತುಗಳು :

1. ಮೇಲಿನ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸರ್ಕಾರದ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯದಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಂಡು ಅರ್ಜಿಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಸಹಿಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗುವುದು.
2. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಅರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಅವರ ತಂದೆ-ತಾಯಿಯ ಅಥವಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಅರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡಿದ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳಿಂದ(District Surgeon) ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
3. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಕೋರ್ಸುವಾರು, ಅಂಗವಾರು ಮತ್ತು ಪಂಗಡವಾರು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಡೇಟಾಬೇಸನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವುದು.
4. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಕೃತ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ, ಬಿ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ ಇತ್ತೀಚಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಹಿವಾಟಿನ ಬಗ್ಗೆ ಪೂರ್ಣ ವಿವರವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದು.
5. ಅರ್ಜಿಗಳಲ್ಲಿನ ನೀಡಬೇಕಾದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ನಮೂದಿಸಿರುವ ಹಾಗೂ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಖಚಿತ ಪಡಿಸಿಕೊಂಡು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು ಅರ್ಜಿಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಸಹಿಯನ್ನು ಮಾಡುವುದು.
6. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವಿವರ, ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ, ಎನ್.ಇ.ಎಫ್.ಟಿ(NEFT) ಗೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ವಿವರವುಳ್ಳ ಅನುಬಂಧ-9(Form-9) ಮ್ಯಾಂಡೇಟ್ ಫಾರ್ಮ್(Mandate Form) ಮತ್ತು ಅನುಬಂಧಗಳನ್ನು ಈ ಇಲಾಖೆಯ ಕೆಳಕಂಡ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಬಹುದು.

<http://dte.kar.nic.in>

7. ಈ ಕಛೇರಿಯಿಂದ ಕಳುಹಿಸಿರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಪೂರ್ಣ ವಿವರವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ MS-Excel ನಲ್ಲಿ ತಯಾರಿಸಿ ಸಿ.ಡಿ.(CD)ಯಲ್ಲಿ ತುಂಬಿ, ಅದರ ಮೇಲೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರುನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ, ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಎಂ.ಹಿ.ಸಿ),ಕೊಠಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ. 406, 4ನೇ ಮಹಡಿ, ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಅರಮನೆ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560001 ಇವರಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕು ಹಾಗೂ ಅದರ ಸಾಫ್ಟ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು dtesch.hivleprocy@gmail.com ಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು.

ಇವರಿಗೆ,


ನಿರ್ದೇಶಕರು
ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ
ಬೆಂಗಳೂರು-560001

1. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅನುದಾನಿತ(ಸಿ.ಇ.ಟಿ ಮುಖಾಂತರ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆಯುವ) ಬಿ.ಇ ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅನುದಾನಿತ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್‌ಗಳಿಗೆ (ಆನ್‌ಲೈನ್ ನಾನ್-ಇಂಟರ್ಯಾಕ್ಟಿವ್ ನೋಡಲ್ ಕೇಂದ್ರದ ಮುಖಾಂತರ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಪಡೆಯುವ)- ಮುಂದಿನ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ.
2. ಸಂಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಇ-ಆಡಳಿತ ವಿಭಾಗ, ತಾಂ.ಶಿ.ನಿ, ಬೆಂಗಳೂರು. (ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಚುರ ಪಡಿಸಲು)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ
DEPARTMENT OF TECHNICAL EDUCATION, BANGALORE

Paste
Latest
Pass Port
Size Photo
Here

ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ/ಕುಷ್ಠರೋಗ ಪೀಡಿತ ಪಾಲಕರ ಮಕ್ಕಳ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನದ ನೂನತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ 2018-19ನೇ ಸಾಲಿಗೆ
SCHOLARSHIP FOR CHILDREN OF HIV/LEPROSY AFFECTED PARENT'S FRESH APPLICATION FORM FOR THE YEAR 2018-19

1. ಈ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಅಂಶವನ್ನು ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ಓದಬೇಕು. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ತರುವಾಯ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಲು ಅನುಮತಿ ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವುದೇ ನಮೂದು ಸರಿಯಿಲ್ಲವೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನವನ್ನು ತಕ್ಷಣ ರದ್ದು ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

Each sentence should be read carefully before the form is filled in. No changes will be permitted after the application is submitted. If any entry is found incorrect, the scholarship will be liable to be cancelled forthwith.

2. ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಮುಖಾಂತರವೇ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು.

Filled application should be sent through the Principal of the College where the student studying.

3. ಅಪೂರ್ಣವಾದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದ ನಂತರ ತಲುಪಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

Application will not to be consider if incomplete or late submission.

1.	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು : (Name of the Candidate in Capital Letters)	ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ Smt./Sri.	
2.	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : (Father Name in Capital Letters)	ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀ Smt./Sri.	
3.	ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ/ಕುಷ್ಠರೋಗ ಪೀಡಿತ ಪಾಲಕರ ಹೆಸರು : (Name of the HIV/LEPROSY affected parents)		
4.	ಯಾವ ರೋಗಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದಾರೆ ? (Mention disease)		1. HIV : 2. LEPROSY :
5.	ಎಷ್ಟು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವಿರಿ? (Suffering from how many years) ರೋಗದ ಹಾಲ ಸ್ವರೂಪ : (Present Status of Disease)		
6.	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ? ಸದರಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಕುಷ್ಠರೋಗ ಅಧಿಕಾರಿ/ಸರ್ಕಾರಿ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಅಧೀಕ್ಷಕರವರಿಂದ/ಜಿಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ/ಯಾವುದಾದರೂ ಅಧೀಕೃತ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆಯತಕ್ಕದ್ದು. (Enclose the Medical Certificate, which issued by the District Leprosy officer/ Govt. Hospital Suptd. , Dist. Surgeon or any authorized Doctors.)		
7.	ಯಾವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗೆ ಅಥವಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೋಷಕರು ಪ್ರಸಕ್ತ ಅಥವಾ ಈ ಹಿಂದೆ ಕುಷ್ಠರೋಗಕ್ಕಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಎಂ.ಡಿ.ಟಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಅಥವಾ ಹೆಚ್.ಐ.ವಿಗಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಎ.ಆರ್.ಟಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ ? (Enclose the <u>M.D.T</u> certificate issued to the students or parents for undergoing Leprosy Treatment in present or in past years or the <u>A.R.T</u> certificate issued to the students or parents for undergoing HIV Treatment in present or in past years)		
8.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ನಿಯ ವರ್ಗ: ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು. { Mention the Category of the Student & Enclose the Cast & Income Certificate(Salary Certificate)}.		

9.	ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ. (Name of the College/Institution Address.)	
10.	ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕೋರ್ಸ್ ವಿವರ : (Mention the Course studying)	B.E : DIPLOMA :
11.	ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ, ಪಿ.ಯು.ಸಿ/ತತ್ಸಮಾನ, ಪದವಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು. Enclose the SSLC,PUC/Equivalent, Degree marks card.	
12.	ಸರ್ಕಾರಿ / ಅನುದಾನಿತ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ / ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವಿರೇ. Whether the student is studying in Government or Aided polytechnic/Engineering Colleges.	
13.	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ : Date of Birth ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ, ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ Place of Birth, District and State	
14.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೋಷಕರು ಕೇಂದ್ರ / ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ / ಖಾಸಗಿ ನೌಕರರೇ Whether the Parent's are Central or State Government or Private Employee	Central Govt. : State Govt. : Private :
15.	ಪ್ರಸಕ್ತ / ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ Present or Permanent Address	
16.	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಮತ್ತು ಪೋಷಕರ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: Contact Number of Student & Parents :	Student Telephone No. : Parents/Guardian Tel. No :

ನಾನು, ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ/ಕುಷ್ಠರೋಗ ಪೀಡಿತರಾಗಿದ್ದು/ಪೀಡಿತನಾಗಿದ್ದು ಮಗ ಅಥವಾ ಮಗಳು/ಸ್ವತಃ ಅರ್ಜಿದಾರ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್/ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದು, ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

I swear that I am affected from the disease HIV/Leprosy. My Son/Daughter and Applicant Studying in the above named Polytechnic/Engineering College and I certified that the particulars made above are correct.

ಸ್ಥಳ :
Place :

ರೋಗ ಪೀಡಿತ ಪೋಷಕರ ಸಹಿ
Signature of the diseased parent

ದಿನಾಂಕ :
Date :

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ
Signature of the Applicant

N.E.F.T ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ / ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು ಹಾಗೂ ಪಾಲಿಸಬೇಕಾದ, ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕಾದ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

N.E.F.T information to be filled by the Polytechnic/Engineering College Authority and Some information should be obeyed and verified as given below.

1. ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ./ಐಡ್ಸ್ ಅಥವಾ ಕುಷ್ಟ ರೋಗದಿಂದ ಸೋಂಕಿತರಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಡಾಟಾಬೇಸ್‌ನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ/ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಐಡ್ಸ್ ನಿವಾರಣೆ ಸಮಾಜ(ಕೆ.ಎಸ್.ಎ.ಪಿ.ಎಸ್) ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದ್ದು, ಇದರಿಂದ ಎಂ.ಡಿ.ಟಿ ಆಡಳಿತ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಿಂದ ಸೋಂಕಿತ/ಉಪಚಾರ ಪಡೆದ/ಗುಣಮುಖರಾಗಿರುವ ಹೆಚ್.ಐ.ವಿ./ಐಡ್ಸ್ ಅಥವಾ ಕುಷ್ಟ ರೋಗದಿಂದ ಸೋಂಕಿತರಾಗಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಅಥವಾ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಸೋಂಕಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
2. ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಿಂದ ತಮ್ಮ ಜನ್ಮದಿನಾಂಕದ ನೈಜತೆ/ಪೋಷಕರ ಸಂಬಂಧ ಮತ್ತು ವಂಶ ಸಂಬಂಧದ ಬಗ್ಗೆ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವುದು.
3. ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬಿತ್ತರಿಸಿದ ನ್ಯಾಯಸಮ್ಮತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳಾದ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ/ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಮೂಲಕ ಸಾಕ್ಷ್ಯಕರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
4. ಉಚಿತ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನದ ಲಾಭ ಪಡೆಯಲು ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಜ್ಞರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

Sl. No.	Name of the Principal, E-mail I.D/ Ph.No./Mobile	Name of the Poly./Engg college & Address, Tele fax & E-mail	Scholarship Account No. with IFS Code (11 numbers compulsory)	Name of the Bank, Branch & Place

ಮೇಲೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ N.E.F.T ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

Principal.

Seal & Signature of the





Government of Karnataka

Finance Department
Department of Treasuries

MANDATE FORM

Electronic Clearing Service (Credit Clearing)/ Real Time Gross Settlement RTGS)/ National Electronic Fund Transfer (NEFT) facility for receiving payments.

A. Details of Accounts Holder (Student) :-

Name of Recipient (Students)	First Name :
	Second Name :
	Last Name :
Institution / College	
Course & 1 st , 2 nd , 3 rd , & 4 th year	
Recipient type (Category)	
USN Number for 2 nd , 3 rd , & 4 th year	
SSLC Reg. No. for 1 st year	
Aadhaar Number	
Voter ID	
Complete Institution / College Address	Address 1 :
	Address 2 :
	Pin Code :
Mobile Number of the Recipient	Students :
	Parents :
E-mail of the Recipient	
Fax Number (Inst./College/Office)	

A. Bank Account Details of the recipient:-

Bank Name	
Branch Name	
Type of Bank Account (Please Select the type of Bank Account)	Savings <input type="checkbox"/> / Current Account <input type="checkbox"/> *Minor <input type="checkbox"/> / Major <input type="checkbox"/>
Account Number (as appearing in the cheque/Pass book)	
9 digit M.I.C.R Code of Bank Branch	
I.F.S.C Code of the Bank	
Documents Enclosed	<input type="checkbox"/> Photocopy of the Cheque Leaf issued by bank <input type="checkbox"/> Photo copy of the Amount Recent Transaction(amount deposited/with draw <input type="checkbox"/> Zerox of first page of pass book bearing Account Number

*** The Student having a Minor Account in the bank cannot be accepted to NEFT process.**

*** Without Bank transaction cannot be accepted to NEFT process.**

Date of Effect :-

I hereby declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information I would not hold the Institution responsible. I have read the option invitation letter and agree to discharge responsibility expected of me as a participant under the Scheme.

Date:

Signature of Student

Should be Verified By Case Worker :-

Date:

Signature of Case worker

Date:

Principal Signature & Seal

ಅನುಬಂಧ- 1

College Name & Address :

District :

Sl No	Name of the Students	Course & Year	Quota	Aadhaar No	Students Bank Name (nationalised bank)	Account No	IFSC Code	Previous Year Sanctioned Amount `
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Student Details :	
No. of Boys	
No. of Girls	
Total	