



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಡಿಟಇ 33 ಬಿಎಲ್ಡಿ 2011
ಅಡಕ:

ನಿರ್ದೇಶಕರವರ ಕಛೇರಿ,
ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ,
ಬೆಂಗಳೂರು-560 001,
ದಿನಾಂಕ:21-04-2017.

ಇವರಿಗೆ,
ಶ್ರೀನಿಪಾಲರು,
ಸರ್ಕಾರಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್, ಗಜೇಂದ್ರಗಡ/ ಚಿಂತಾಮಣಿ/
ಹಾನಗಲ್/ ಗದಗ್/ಮಿರ್ಜೆ/ ಉಡುಪಿ ಹಾಗೂ
ಡಿಆರ್‌ಆರ್(ಸರ್ಕಾರಿ) ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್, ದಾವಣಗೆರೆ.

ಮಾನ್ಯರೆ,

ವಿಷಯ: ಸರ್ಕಾರಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಎಂ.ಹೆಚ್.ಆರ್.ಡಿ ವತಿಯಿಂದ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗುತ್ತಿರುವ ಮಹಿಳಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಲಯ ಕಟ್ಟಡ ಕಾಮಗಾರಿಗೆ ಮೂರನೇ ಕಂತಿನ ಅನುದಾನವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಖಜಾನೆ-2 ರ ಮೂಲಕ ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಎಂ.ಹೆಚ್.ಆರ್.ಡಿ ವತಿಯಿಂದ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗುತ್ತಿರುವ ಮಹಿಳಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಲಯ ಕಟ್ಟಡ ನಿರ್ಮಾಣ ಕಾಮಗಾರಿಯ ಮೂರನೇ ಕಂತಿನ ಅನುದಾನವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುವ ಸಂಬಂಧ, ಪತ್ರಕ್ಕೆ ಲಗತ್ತಿಸಿರುವ MANDATE FORM (ಎಂ.ಹೆಚ್.ಆರ್.ಡಿ ವತಿಯಿಂದ ನಿರ್ಮಾಣವಾಗುತ್ತಿರುವ ಮಹಿಳಾ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿಲಯ ಕಟ್ಟಡ ಕಾಮಗಾರಿಯ ಹಣಕಾಸು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ನಂಬರ್) ಅನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಕೂಡಲೇ ಕಳುಹಿಸಬೇಕೆಂದು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರಡು ನಿರ್ದೇಶಕರಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಿದೆ

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

E. D. Ravali
ನಿರ್ದೇಶಕರು.

ನಿರ್ದೇಶಕರು
ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ
ಬೆಂಗಳೂರು-560001.
R.

ಪ್ರತಿ ಇವರಿಗೆ :

✓ ಇ-ಆಡಳಿತ ವಿಭಾಗ, ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ.

Form 9
Government of Karnataka
Finance Department
Department of Treasuries

90

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

70

A. Details of Accounts Holders:-

Name of the Recipient	First Name:
	Second Name:
	Last Name:
Department	
Office	
Recipient Type	27 (Government Employee)
KGID Policy Number (First Policy Number)	
Aadhaar Number	
PAN Number	
Voter ID	
Complete Office Address	Address 1
	Address 2
	PINCODE
Mobile Number of the recipient	
E-mail (e-mail of the recipient)	
Fax Number (Of the office)	
Remarks if any	

B. Bank Account Details of the recipient:-

Bank Name	
Branch Name	
Type of Bank Account (Please select the type of Bank Account)	Savings Bank <input type="checkbox"/> Current <input type="checkbox"/>
Account Number (as appearing in the cheque book)	
9 digit MICR Code of Bank Branch	
IFSC Code of the Bank	
Document Enclosed	<input type="checkbox"/> Photocopy of the Cheque issued by bank <input type="checkbox"/> Blank cancelled bank cheque <input type="checkbox"/> Xerox of first page of pass book bearing Account Number

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 Government employee