



**ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
ನಿಗಮ, ಬೆಂಗಳೂರು**
(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಉದ್ಯಮ)
ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಅರ್ಜಿದಾರರ
ಭಾವಚಿತ್ರ

ಮೈಕ್ರೋ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಯೋಜನೆ

(ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ/ ಮ್ಯಾನ್ಯುಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಗುಂಪುಗಳಿಗೆ ಸಾಮೂಹಿಕ ಉತ್ಪಾದನಾ/ಸೇವಾ ಘಟಕಗಳಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು)

(ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕನಿಷ್ಠ 80% ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ/ ಮ್ಯಾನ್ಯುಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ ಗಳಾಗಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ಅವರ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿರಬೇಕು)

ಜಿಲ್ಲೆ/ತಾಲ್ಲೂಕು -----

ವಿಧಾನಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರ -----

ವರ್ಷ:

ಯಾವುದರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ (ಏಕ್ ಮಾಡುವುದು)	ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ	ಅವಲಂಬಿತರು
	ಮ್ಯಾನ್ಯುಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್	ಅವಲಂಬಿತರು

1	ಮಹಿಳಾ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ಸಂಘದ ನೋಂದಾಣಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು	
2	ಕನಿಷ್ಠ 80% ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ/ ಮ್ಯಾನ್ಯುಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ ಗಳಾಗಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ಅವರ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಿತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು	
3.	ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿ - 1 ಮತ್ತು ಪ್ರತಿನಿಧಿ - 2 ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ/ ಮ್ಯಾನ್ಯುಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ ಗಳಾಗಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ಅವರ ಅವಲಂಬಿತರು ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.	
4	ಮಹಿಳಾ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ವಿಳಾಸ	
5	ಮಹಿಳಾ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಸಭೆಗಳು ಆರಂಭಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ವಿವರಗಳು (ಪ್ರತಿನಿಧಿ -1 ಮತ್ತು 2ರ ಜಂಟಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	

6	ಆರ್ಥಿಕ ಸೌಲಭ್ಯ ನೀಡಿದಲ್ಲಿ ಆರಂಭಿಸುವ ಉತ್ಪಾದನಾ /ಸೇವಾ ಚಟುವಟಿಕೆ ಉದ್ದೇಶ (ಉದಾ: ಪೇಪರ್ ಪ್ಲೇಟ್, ಬಳೆ ತಯಾರಿಕೆ, ಹಪ್ಪಳ ತಯಾರಿಕೆ, ಮುಂತಾದ ಇತರೆ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು)					
7	ಮಹಿಳಾ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ (ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ/ ಮ್ಯಾನುಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್/ಅವಲಂಜತರು ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ (ಕನಿಷ್ಠ 10 ಸದಸ್ಯರು ಇರಬೇಕು, ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಸೇರ್ಪಡೆ ಮಾಡಬಹುದು ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರ ಜಾತಿ, ಆದಾಯ ಮತ್ತು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು).					
8	ಘಟಕ ವೆಚ್ಚ (10 ಸದಸ್ಯರ ಒಂದು ಗುಂಪಿಗೆ ರೂ. 2,50,000/- ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ. ಸಹಾಯಧನ ರೂ. 15,000/- ಹಾಗೂ ಸಾಲ ರೂ. 10,000/- ಒಟ್ಟು ರೂ. 25,000/- ಹಣವನ್ನು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಖಾತೆಗೆ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ಬದಲಾಗಿ ಘಟಕ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು ಬಂಡವಾಳವನ್ನಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು.)					
9	ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ					
ಪ್ರತಿ ನಿಧಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ	ಹೆಸರು ಮತ್ತು ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ	ಜಾತಿ ಉಪಜಾತಿ	ವಯಸ್ಸು	ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ	ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ/ ಅವಲಂಜತರು ಅಥವಾ ಮ್ಯಾನುಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ /ಅವಲಂಜತರು (ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ ನಮೂದಿಸಬೇಕು)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
10	ಪ್ರತಿನಿಧಿ -1 ಮತ್ತು ಪ್ರತಿನಿಧಿ - 2 ಇವರ ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ಸಂಪರ್ಕ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು					

ನಿಗಮದಿಂದ ಐಡುಗಡೆ ಮಾಡುವ ಸಾಲ ಮತ್ತು ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ದುರುಪಯೋಗವಾಗದೆ ಮಂಜೂರಾಗುವ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ದುರುಪಯೋಗವಾದಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮವನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ನಿಗಮ ಅನುಸರಿಸುವ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ_____

ಪ್ರತಿನಿಧಿ-1 ರ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ:_____

ಪ್ರತಿನಿಧಿ-2 ರ ಸಹಿ

ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಪರಾ ಮತ್ತು ಸಹಿ (ಅರ್ಹರಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಅಥವಾ ಅರ್ಹರಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ
ನಮೂದಿಸಿರಬೇಕು)

ಜಿಲ್ಲೆ :
ತಾಲ್ಲೂಕು :

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದ ದಿನಾಂಕ :

ಸ್ವೀಕೃತಿ

ಶ್ರೀಮತಿ _____
_____ ಇವರಿಂದ ಕ್ರ.ಸಂ _____ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ _____
_____ ರಂದು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿ/ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ

