



**ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
ನಿಗಮ, ಬೆಂಗಳೂರು**

(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಉದ್ಯಮ)

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಅರ್ಜಿದಾರರ
ಭಾವಚಿತ್ರ

ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಉದ್ಯಮ ಶೀಲತಾ (ಐ.ಎಸ್.ಬಿ) ಯೋಜನೆ

ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಘಟಕಗಳ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ಶೇಕಡ 70 ರಷ್ಟು ಅಥವಾ ಗರಿಷ್ಠ ಮಿತಿ ರೂ. 1.00 ಲಕ್ಷದವರೆಗೆ ಸಹಾಯ ಧನ ಮೊತ್ತ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಾಲ. (ಘಟಕ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಆರ್ಥಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಗುವುದು)

ಜಿಲ್ಲೆ/ತಾಲ್ಲೂಕು _____

ವಿಧಾನಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರ _____

ವರ್ಷ:

ಯಾವುದರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ (ಏಕೆ ಮಾಡುವುದು)	ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ	ಅಥವಾ	ಅವಲಂಬಿತರು
	ಮ್ಯಾನ್ಯೂಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್	ಅಥವಾ	ಅವಲಂಬಿತರು
	ಮೃತಪಟ್ಟ ಮ್ಯಾನ್ಯೂಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ ಅವಲಂಬಿತರು		

1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	
2	ಅ) ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಪತ್ರಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು ಆ) ಮ್ಯಾನ್ಯೂಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ (ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು) ಇ) ಮೃತಪಟ್ಟ ಮ್ಯಾನ್ಯೂಯಲ್ ಸ್ವಾವೆಂಜರ್ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆ (ಎಫ್.ಐ.ಆರ್. ಪತ್ರಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
3	ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ ಅನುಭವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಕನಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
4	ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು:	
5	ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	
6	ವಯಸ್ಸು & ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ(ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
7	ಜಾತಿ/ಉಪ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಆರ್.ಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	

8	ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ (ಆರ್.ಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)					
9	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)					
10	ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿದಾರರೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ (ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ನಕಲು ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇತರೆ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)					
11	ಸಾಲ ಸೌಲಭ್ಯ ಕೋರಿರುವ ವ್ಯಾಪಾರ/ಚಟುವಟಿಕೆ ಮತ್ತು ಘಟಕದ ವಿವರ (ಯೋಜನಾವರದಿ ವಿವರ ನೀಡುವುದು)					
12	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸ್ಥಳದ ಸೇವಾ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಹೆಸರು, ಅರ್ಜಿದಾರರ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್, ಶಾಖೆಯ ವಿವರ)					
13	ಈ ನಿಗಮದಿಂದ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದ ಇತರೆ ಇಲಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯ ವಿವರ ಸೌಲಭ್ಯದ ಮೊತ್ತ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಯ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು					
14	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ					
ಕ್ರ. ಸಂ	ಹೆಸರು	ಅರ್ಜಿದಾರರೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ	ವಯಸ್ಸು	ಉದ್ಯೋಗ	ಮಾಸಿಕ ವರಮಾನ	ಷರಾ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನಿಗಮವು ಅನುಸರಿಸುವ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ನಿಗಮದಿಂದ ಈ ಹಿಂದೆ ನಾನು ಯಾವುದೇ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಸಾಲ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ನಿಗಮದಿಂದ ಪಡೆಯುವ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಯಾವ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವುದೋ ಅದೇ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ನನ್ನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಎಂದು ತಿಳಿದಿದ್ದೇನೆ. ಇದಲ್ಲದೆ ನಿಗಮವು ವಿಧಿಸುವ ನಿಯಮದಂತೆ ಸಾಲ ಮರುಪಾವತಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ-----

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ:-----

ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

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

ಜಿಲ್ಲೆ :
ತಾಲ್ಲೂಕು :

ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದ ದಿನಾಂಕ :

ಸ್ವೀಕೃತಿ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____

_____ ಇವರಿಂದ

ಕ್ರ.ಸಂ _____

_____ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು

ದಿನಾಂಕ _____

_____ ರಂದು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿ/ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ

