

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ

ನಮೂನೆ - 1

ಮಗುವಿನೊಂದಿಗಿರುವ ಫೋಷಕರ ಭಾವಚಿತ್ರ



ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆ
ನೊಂದಾವಣೆ ಅರ್ಜಿ

1.	ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು	
2.	ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಂತೆ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ಮಹಾನಗರ/ನಗರಸಭೆ/ಪುರಸಭೆ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗರಿಂದ ಪಡೆದಿರಬೇಕು)	
3.	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	
4.	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	
5.	ವಿಳಾಸ	
6.	(ಅ) ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ (ಆ) ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ	
7.	ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ	
8.	(ಅ) ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿರುವ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ (ಆ) ಈಗ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಹೆಣ್ಣು ಮಗು ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟನೆಯದು	
9.	ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ/ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರು/ಇತರರು	
10.	ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿರುವ ಕುಟುಂಬವೆಂದು ಫೋಷಣೆ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಫೋಷಣೆ ಪ್ರತಿ / ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
11.	ಮಗು ರೋಗನಿರೋಧಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಪಡೆದಿದೆಯೇ? ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಕಾರ್ಡಿನ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

.....

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

(ಮಗುವಿನ ತಾಯಿ / ತಂದೆ / ಫೋಷಕರು)

• ಹೆಣ್ಣು ಮಗು 31/03/2006 ರ ನಂತರ ಜನಿಸಿರಬೇಕು * ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು ನಮೂದಿಸುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಮುಚ್ಚಳಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ರೂ.10,000/- ನಿಶ್ಚಿತ ಠೇವಣಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲು

ಶ್ರೀ _____ ತಂದೆ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಎಂಬ ಹೆಸರಿನ

ತಂದೆ/ತಾಯಿಯಾದ ನಾನು/ನಾವು, ನನಗೆ/ನಮಗೆ ದಿನಾಂಕ _____ ರಂದು ಹುಟ್ಟಿದ

_____ ಮೊದಲನೇ/ಎರಡನೇ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಾಗಿದ್ದು, (ಹೆಸರು _____) ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ

ಯೋಜನೆಯಡಿ ರೂ.10,000/- ಗಳ ಠೇವಣಿ ಹೂಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರ ವಿಧಿಸಿರುವ ಕೆಳಕಂಡ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

1. ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವನ್ನು ಲಿಂಗಬೇಧ ತಾರತಮ್ಯ ಮಾಡದೆ ಸಾಕುತ್ತೇವೆ
2. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವನ್ನು ಬಾಲ ಕಾರ್ಮಿಕಗಳನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ.
3. ಕನಿಷ್ಠ 8ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಕೊಡಿಸುತ್ತೇವೆ.
4. ಹದಿನೆಂಟು ವರ್ಷ ತುಂಬುವವರೆಗೆ ಮದುವೆ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿರುವ ಹಣವನ್ನು ಮುಟ್ಟುಗೋಲು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇವೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

ತಂದೆಯ ಸಹಿ

(ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು)

ತಾಯಿಯ ಸಹಿ

(ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು)

ನಮೂನೆ - 3
ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕಿಯ ದೃಢೀಕರಣ

_____ ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾ ಕಚೇರಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವ
_____ ವೃತ್ತದ _____ ಗ್ರಾಮದ ಅಂಗನವಾಡಿ
ಕೇಂದ್ರದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸ _____ರಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಶ್ರೀಮತಿ
_____ ಕೋಂ _____ ಇವರು ದಿನಾಂಕ
_____ ರಂದು ಒಂದನೇ/ಎರಡನೇ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿಗೆ (ಹೆಸರು
_____) ಜನ್ಮ ನೀಡಿದ್ದು, ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನಿಶ್ಚಿತ ರೇವಣಿ ರೂ.10,000/-ಕ್ಕೆ
ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ. ಮಗುವಿನ ಹೆಸರುಳ್ಳ ಜನ್ಮ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮಗುವಿನ ತಂದೆ/ತಾಯಿ
ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿನ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರೆಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.

ಈ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು _____ ಜೀವಂತ ಮಕ್ಕಳಿದ್ದು, ತಾಯಿ ಅಥವಾ ತಂದೆ ಶಾಶ್ವತ
ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಪದ್ಧತಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ.

ಸ್ಥಳ : ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯ ಸಹಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕಿಯ ಸಹಿ
ದಿನಾಂಕ : ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರ ಹೆಸರು

ನಗರಸಭೆ/ಮಹಾನಗರಪಾಲಿಕೆ

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಹಿ

ವೃತ್ತದ ಹೆಸರು

- ❖ ವೃತ್ತದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕಿಯು ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ಅವಶ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪಡೆದು ಒಂದು ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಕ್ರೋಢೀಕೃತ ಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ❖ ಅಂಗನವಾಡಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಿಂದ ಹೊರಗಿರುವ ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ / ನಗರ ಸಭಾ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ / ನಗರ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ವಹಿಸುವುದು.

ನಮೂನೆ - 4

ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಶಿಫಾರಸ್ಸು

ಶ್ರೀ _____ ರವರ ಪತ್ನಿ ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಇವರು

_____ ಗ್ರಾಮದ _____ ಹೋಬಳಿ

_____ ತಾಲ್ಲೂಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದು, _____ ವೃತ್ತದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕಿ ಶ್ರೀಮತಿ

_____ ಇವರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ರೂ. 10,000/-

(ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳು ಮಾತ್ರ) ಗಳ ನಿಶ್ಚಿತ ಠೇವಣಿ ಹೂಡಲು ಮಂಜೂರಾತಿಗಾಗಿ ಉಪ/ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ, _____ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರಿಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ :

ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ

- ❖ ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ ವೃತ್ತಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ 15 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಉಪ / ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ನಮೂನೆ - 5

ಉಪ / ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
ಇಲಾಖೆ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕಚೇರಿ ಇವರ ನಡವಳಿಗಳು

_____ ಜಿಲ್ಲೆ _____ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ _____

_____ ಹೋಬಳಿಯ _____ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ

ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಗಂಡ _____ ಇವರಿಗೆ

_____ ದಿನಾಂಕದಂದು ಜನಿಸಿದ ಒಂದನೇ/ಎರಡನೇ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಿನ (ಹೆಸರು) _____ ಗೆ

ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ರೂ.10,000/- (ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳು) ಮಾತ್ರ ಲೆಕ್ಕ ಶೀರ್ಷಿಕೆ 2235-02-102-0-25-

100 ಧನ ಸಹಾಯ/ಪರಿಹಾರ (ಯೋಜನೆ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ 18 ವರ್ಷಗಳ ನಿಶ್ಚಿತ ಠೇವಣಿ ಇಡಲು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಈ

ಮೊಬಲಗನ್ನು _____ ಸಂಸ್ಥೆ/ನಿಗಮದಲ್ಲಿ ನಿಶ್ಚಿತ ಠೇವಣಿ ಹೂಡಲು ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

ಉಪ / ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು,
ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ,
ಜಿಲ್ಲಾ ಕಚೇರಿ ಇವರ ಸಹಿ ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ