

# ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ

ಹೊಸದು

ಇವರಿಗೆ,

ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ವಿಸ್ತರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು,

----- ತಾಲ್ಲೂಕು

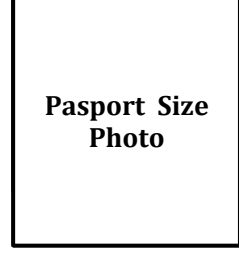
----- ಜಿಲ್ಲೆ.

ಮುಖಾಂತರ :

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು

-----

-----ಕಾಲೇಜು



ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ : 2021-22ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಮೆಟ್ರಿಕ್  
ನಂತರದ ಬಾಲಕರ ವಸತಿ ನಿಲಯ \_\_\_\_\_ ಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶ ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ

ಉಲ್ಲೇಖ : ಪ್ರಕಟಣೆ ದಿನಾಂಕ : -----

(ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ ಬಾಲಕರ ವಸತಿ ನಿಲಯಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶ ಕುರಿತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿ ನಂತರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

1	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
2	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್, ರೇಷನ್ ಕಾರ್ಡ್, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್‌ಬುಕ್ ಯುರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
3	ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	
4	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ (ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ, ರಸ್ತೆ, ಗ್ರಾಮ, ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್, ತಾಲ್ಲೂಕು, ಜಿಲ್ಲೆ, ಪಿನ್‌ಕೋಡ್)	
5	ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕಾದ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :	
6	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	ದಿನಾಂಕ : ವಯಸ್ಸು :
7	ಪ್ರಸ್ತುತ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ತರಗತಿ : ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು : ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ :	
8	ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದ ತರಗತಿ : ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜಿನ ಹೆಸರು : ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ :	
9	ಹಿಂದಿನ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಗಳಿಸಿದ ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಕಗಳು (ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
10	ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು S.S.L.C ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	

11	ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಯಾವ ಜಾತಿ / ಪ್ರವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ? (ಪ್ರವರ್ಗ 1, 2ಎ, 2ಬಿ, 3ಎ, 3ಬಿ, ಎಸ್,ಸಿ ಅಥವಾ ಎಸ್,ಟಿ)	ಜಾತಿ : ತಹಶೀಲ್ದಾರರು ನೀಡಿರುವ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.	ಪ್ರವರ್ಗ : ತಹಶೀಲ್ದಾರರು ನೀಡಿರುವ ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.
12	ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ (ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ)	ರೂ. ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.	
13	ಪ್ರಸ್ತುತ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಸ್ವಂತ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಇರುವ ದೂರ	----- ಕಿ. ಮೀ ಇರುತ್ತದೆ	
14	ಪಾಸ್ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ 4 ಭಾವಚಿತ್ರಗಳು	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.	

ನಾನು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ ಬಾಲಕರ ವಸತಿ ನಿಲಯಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶ ಬಯಸುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಓದಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ/ವೆ. ಈ ಮೇಲೆ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ನನಗೆ/ ನಮಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಈ ಮಾಹಿತಿಯು ಸುಳ್ಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನನಗೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡುವ ಹಣವನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು ನಮ್ಮಿಂದ ವಸೂಲಿ ಮಾಡಬಹುದು ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನಿನ ಅನ್ವಯ ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಬಹುದು. ಈ ಸಂಬಂಧ ಪ್ರವೇಶ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಮುಚ್ಚಳಿಕೆ ಬರೆದುಕೊಡಲಾಗುವುದು.

ಕೋವಿಡ್-19 ಕಾರಣದಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು (SOP) ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುತ್ತೇನೆ. ಸರ್ಕಾರ ಹೊರಡಿಸಿರುವ SOP ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದಿಕೊಂಡಿದ್ದು,ಅದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ನಿಲಯಪಾಲಕರು ಯಾವುದೇ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರು ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ :

ದಿನಾಂಕ :

ಸ್ಥಳ :

ಸ್ಥಳ :

### ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಕುಮಾರ/ ಕುಮಾರಿ ----- ಇವರು ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಈ ಶಾಲೆ / ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ -----ಯೊಂದಿಗೆ ----- ತರಗತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರು ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಶಾಲೆ/ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿನ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಸರಿಯಾಗಿರುತ್ತವೆ ಎಂಬುದಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ :

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

### ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ

ದಾಖಲಾತಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ :

ದಿನಾಂಕ :----- ರಂದು ಜರುಗಿದ ಆಯ್ಕೆ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಅರ್ಜಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇವರಿಗೆ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ----- ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನಿಲಯದಲ್ಲಿ ----- ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ನೀಡಲಾಗಿದೆ/ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಹಿ :

ದಿನಾಂಕ :

ತಾಲ್ಲೂಕಾ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ವಿಸ್ತರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, \_\_\_\_\_