

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ

**ಬಿ.ಎಡ್ ಮತ್ತು ಡಿ.ಎಡ್ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ
ವಿಶೇಷ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಧನಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ**

ಜಿಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ -----ಜಿಲ್ಲೆ.	ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ ಅಂಟಿಸಿ
--	---

I. ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮಾಹಿತಿ	
1. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	
2. ಲಿಂಗ	ಪುರುಷ () ಮಹಿಳೆ () ಇತರೆ ()
3. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ(DD/MM/YYYY) ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕದಂದು	-----/-----/----- ವರ್ಷ-----ತಿಂಗಳು
4. ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ	
5. ಧರ್ಮ	ಮುಸ್ಲಿಂ () ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ () ಸಿಖ್ () ಬೌದ್ಧರು () ಪಾರ್ಸಿ () ಜೈನರು ()
6. ಜಾತಿ/ಉಪಜಾತಿ	
7. ನೀವು ವಿಕಲಚೇತನರೇ?	ಹೌದು () ಇಲ್ಲ ()
8. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	
9. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	
10. ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ	
11. ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ)	
II. ವಿಳಾಸದ ಮಾಹಿತಿ	
12. ಈಗಿನ ವಿಳಾಸ:	ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:
13. ಮೊಬೈಲ್ ನಂ:	16. ಇಮೇಲ್ ಐ.ಡಿ: