

ದೋಖಾಟಾ ನಿರ್ಮಾಣದ  
ವಿಧಾನಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಹೆಸರು



ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಅರ್ಜಿ ಉಚಿತ

**ಡಿ.ದೇವರಾಜ ಅರಸು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ (ನಿ), ಬೆಂಗಳೂರು**  
(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಉದ್ಯಮ)

ಸಂಘದ  
ದೂರವಾಣಿ / ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ

ಜಿಲ್ಲಾ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು,  
ಡಿ.ದೇವರಾಜ ಅರಸು ಹಿಂದುಳಿದ  
ವರ್ಗಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ (ನಿ),  
..... ಜಿಲ್ಲೆ.

ನೋಂದಾಯಿತ ಸಂಸ್ಥೆ/ಸಂಘದ	
ಭಾವಚಿತ್ರ	ಭಾವಚಿತ್ರ
ಅಧ್ಯಕ್ಷರು	ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

**ದೋಖಾಟಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ/ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಸ್ವ  
ಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಸಾಲಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಾಲದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ**

1	ನೋಂದಾಯಿತ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಗುಂಪಿನ (SHG) ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ (ಸಂಘದ ಮೊಹರನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಹಾಕುವುದು)	:	
	1. ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ ನೋಂದಾಯಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಿಕೆ ಹಾಗೂ ಬೈಲಾ ಪ್ರತಿ	:	
	2. ಸಂಘದಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ ಇರುವ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
	3. ದೋಖಾಟಾ ನಿರ್ಮಿಸುವ/ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸುವ ಸ್ಥಳದ ವಿಳಾಸ ಹಾಗೂ ವಿಸ್ತೀರ್ಣ.	:	
	4. ಸ್ಥಳದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು (ಮಂಜೂರಾತಿ ಪತ್ರ, ಕಂದಾಯ ಪಾವತಿ ರಶೀದಿ, ಖಾತಾ ಉದ್ಧಾರಣಾ ಇತ್ಯಾದಿ)	:	
	5. ನೋಂದಾಯಿತ ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ, ಜಾತಿ, ವಯಸ್ಸು, ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಇತ್ಯಾದಿ ವಿವರಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ/ಪ್ರತಿನಿಧಿ 1 ಮತ್ತು ಪ್ರತಿನಿಧಿ 2 ಇವರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	:	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ/ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ

	<p>6. ನಿಗಮದಿಂದ ಸಾಲ ಪಡೆಯಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸದಸ್ಯರು, ಸಾಲ ಪಡೆಯುವ, ಸಾಲ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ, ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪಿನ ಪರವಾಗಿ ದಾಖಲಾತಿಗಳಿಗೆ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಪ್ರತಿನಿಧಿ 1 ಮತ್ತು ಪ್ರತಿನಿಧಿ 2 ಇವರುಗಳು ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಸಂಘದ ಸರ್ವ ಸದಸ್ಯರ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ನಿಗಮದಿಂದ ಸಾಲ ಕೊಡಲು ಸರ್ವಾನುಮತ ದಿಂದ ನಿರ್ಣಯಿಸಿ ರುವ ಬಗ್ಗೆ ಠರಾವು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.</p>	
	<p>7. ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಹೊಂದಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳು(ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದ ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.)</p>	<p>ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:..... IFSC Code ಸಂಖ್ಯೆ :..... ಬ್ಯಾಂಕ್ ನ ಹೆಸರು :.....</p>
	<p>8. ಕಳೆದ 3 ವರ್ಷಗಳ ಲೆಕ್ಕ ಪರಿಶೋಧನಾ ವರದಿ</p>	
<p>2</p>	<p>ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಪ್ರತಿ ಸದಸ್ಯರಿಂದ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡುವುದು.</p>	<p>:</p>

ಸಹಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ ಸಹಿ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು

## ನಮೂನೆ

### ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿವರ

ಭಾವಚಿತ್ರ
ಅರ್ಜಿದಾರರು

1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	
2	ಅರ್ಜಿದಾರರ ತಂದೆ/ಗಂಡ/ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	
3	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಈಗಿನ ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	
4	ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು (ವಯಸ್ಸು 18 ರಿಂದ 55 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು)	:	
5	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ತಹಶೀಲ್ದಾರರವರು ನೀಡಿರುವ ಜಾತಿ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಮೂಲ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	:	ಜಾತಿ: _____ ಪ್ರವರ್ಗ: _____ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ ರೂ. _____
6	ದೋಖೆ ವೃತ್ತಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ	:	
7	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅಂಗವಿಕಲರೇ/ವಿಧವೆಯೇ	:	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

### ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ..... ಆದ ನಾನು ಡಿ.ದೇವರಾಜ ಅರಸು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ(ನಿ), ..... ಜಿಲ್ಲೆ, ಇವರಿಂದ ದೋಖೆಘಾಟಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ/ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕೆ ಸಾಲ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದೆಯೆಂದೂ, ಯಾವುದೇ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸುಳ್ಳು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನು ರೀತ್ಯಾ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಪ್ಪಿ ಈ ಘೋಷಣೆಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ.

ಸ್ಥಳ:

## ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು

### ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು

1. ನಿಗದಿತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ. (ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲಂಗಳಲ್ಲಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಬರೆಯದೇ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು)
2. ನೊಂದಾಯಿಕ ಸಹಾಕಾರ ಸಂಘ/ಸಂಸ್ಥೆ/ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪು ಸರ್ವಸದಸ್ಯರ ಸಭೆ ಸೇರಿ ಡಿ. ದೇವರಾಜ ಅರಸು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮದಿಂದ ಸಾಲ ಪಡೆಯುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಘದ ನಿರ್ಣಯದ ಠರಾವು.
3. ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಗುಂಪಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದ ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ.
4. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಪ್ರವರ್ಗ-2ಎನಲ್ಲಿ ಬರುವ ಮಡಿವಾಳ ಸಮಾಜ ಹಾಗೂ ಉಪ ಸಮುದಾಯಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದ ಸೇರಿದವರಾಗಿರಬೇಕು.
5. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಖಾಯಂ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿರಬೇಕು.
6. ವಿಳಾಸ ದೃಢೀಕರಣಕ್ಕೆ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ/ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್/ಚುನಾವಣಾ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹಾಗೂ ಜಾಮೀನುದಾರರ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ತಲಾ 1 ಭಾವಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಅರ್ಜಿಗೆ ಅಂಟಿಸಿರಬೇಕು.
8. ದೋಖಾ ವೃತ್ತಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕುರಿತು ಅರ್ಜಿದಾರರಿಂದ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣ ಪತ್ರ.

\* \* \* \*