ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

ಚುಕ್ಕೆ ಗುರುತಿಲ್ಲದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ : 1192 (1184)

ಉತ್ತರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ : 17.12.2025

ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು : ಶ್ರೀ ಮೈ.ಎಂ ಸತೀಶ್ (ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಕ್ಷೇತ್ರ)

ಉತ್ತರಿಸುವ ಸಚಿವರು : ಕಂದಾಯ ಸಚಿವರು

ಕ್ರ. ಸಂ	ಪ್ರಶ್ನೆ	ಉತ್ತರ
ಅ)	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ನೀಡುವ ಪಿಂಚಣಿ ಹಣಕ್ಕಾಗಿ ನಕಲಿ ಅಂಗವಿಕಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಪಡೆದು ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ; ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಇವರುಗಳ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರ ಕೈಗೊಂಡ ಕಠಿಣ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಗಳೇನು; (ಜಿಲ್ಲಾವಾರು ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸುವುದು)	ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ ಇಂಡಿ ತಾಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಅನರ್ಹವಾಗಿ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆದ 19 ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅನರ್ಹ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿರುವ ಅಧಿಕಾರಿ / ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಮೇಲೆ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಶಿಸ್ತು ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ 6 ಜನ ವಿಕಲಚೇತನರು ಸ್ವಯಂ ಪ್ರೇರಿತವಾಗಿ ನಕಲಿ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು (UDID) ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಪಡೆದಿದ್ದರಿಂದ 6 ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ನಕಲಿ UDID ಅಂಗವಿಕಲ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡವರ ವಿರುದ್ಧ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಲು ದಿನಾಂಕ:26.11.2025 ರಂದು ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು ರಾಯಚೂರು ಜಿಲ್ಲೆ ರವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕುಟುಂಬ ದತ್ತಾಂಶದಿಂದ ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ವಯಸ್ಸು, ಆದಾಯ ಮಿತಿ, ಹೆಚ್.ಆರ್.ಎಂ.ಎಸ್., ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿ, ಇತ್ಯಾದಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದ್ದು, ಸಂಶಯಾತ್ಮಕ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸಂಶಯಾತ್ಮಕ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ನೈಜತೆ ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಸರ್ಕಾರದ ಹಂತದಲ್ಲಿ ತಂತ್ರಾಂಶವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸಲಾಗಿದ್ದು,
ಆ)	ಕಳೆದ ಐದು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಅನರ್ಹರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ನೀಡಿರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಎಷ್ಟು; ಅವರುಗಳ ಮೇಲೆ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಕೈಗೊಂಡ ಪ್ರಕರಣಗಳೆಷ್ಟು; (ಸಂಪೂರ್ಣ ಆದೇಶ ಪ್ರತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು)	

		ಈ ತಂತ್ರಾಂಶದ ಮೂಲಕ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಿ ಅನರ್ಹ ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿ ನೌಕರರ ವಿರುದ್ಧ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಕ್ರಮವಹಿಸಲಾಗುವುದು.
ಇ)	ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ, ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಅರ್ಜುನಗಿ ಬಿ.ಕೆ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಹಂಚಿನಾಳ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿನ ಅಂಗವಿಕಲರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅವರುಗಳ ಅಂಗವಿಕಲತೆ, ಅಂಗವಿಕಲ ವೈದ್ಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಪಿಂಚಣಿ ಆದೇಶ ಪ್ರತಿ, ಯು.ಡಿ.ಐ.ಡಿ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಹಾಗೂ ಅವರುಗಳಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ನೀಡಲು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಫಲಾನುಭವಿವಾರು ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ವಿವರ ನೀಡುವುದು;	ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ಅರ್ಜುನಗಿ ಬಿ.ಕೆ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ್ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಹಂಚಿನಾಳ ಗ್ರಾಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಒಟ್ಟು 70 ಫಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಮಾಡಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ 70 ಪ್ರಕರಣಗಳ ಪೈಕಿ 33 ಪ್ರಕರಣಗಳ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿ ಹಾಗೂ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು **ಅನುಬಂಧ-1**ರಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ. 34 ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು **ಅನುಬಂಧ-2**ರಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ. ಉಳಿದ 3 ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಹಳೆಯ ಪ್ರಕರಣಗಳಾಗಿರುವುದರಿಂದ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಶೋಧಿಸುವ ಕಾರ್ಯ ಪ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ, ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ ರವರು ವರದಿ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ.
ಈ)	ಅನರ್ಹರಿಗೂ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ನೀಡಲು ಸಹಕರಿಸಿದ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೇಲೆ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಕೇಸ್ ದಾಖಲಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ ಕಠಿಣ ಕ್ರಮಗಳೇನು? (ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು)	ಮೇಲೆ ಉಪ ಪ್ರಶ್ನೆ (ಅ) ಮತ್ತು (ಆ)ರಲ್ಲಿ ಉತ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಡತ ಸಂಖ್ಯೆ:ಆರ್‌ಡಿ 177 ಕೆಎಟಿ ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಪಿ 2025

(ಕೃಷ್ಣ ಬೈರೇಗೌಡ)
ಕಂದಾಯ ಸಚಿವರು

ಅನುಬಂಧ-1

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609028861

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/02/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 04/02/24/3749 ದಿನಾಂಕ 15/02/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 04/02/24/3749 dated 15/02/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಖೋಬ್ಬಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ**

ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**

ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/03/2024**

Beneficiary name: **Khobbanna Pujari**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **A/p HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/03/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ಥಿಕರ್ತರು ಆರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಗಂದಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಾರನು ಅಕ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯಾ ಸ್ಕ್ಯಾ www.sadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿಬಹುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ಬಿ/2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 13-2-2024

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಯಲ್ಲಪ್ಪ ಲಚ್ಯಾಣ

ಸಾಕೀನ:ತಾಳಿಕೋಟಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 3-2-2024 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9025926 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ತಾಳಿಕೋಟಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:13-2-24 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ತಾಳಿಕೋಟಿ ಅವರ ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. ಬಿಡಿಒ ತಾರ್ಡ ಕ್ರ ಲೇ ಅರಬಿ ಯಾತ್ತ್ರಾ ತ.ಲಿ

5/-ವಿ.ನಿ ಅರಬಿ ಪ್ರಕಾರ ಅಕಮ್ಮಾ ಫಾರ್ಮಲಸ್ಟಾಕ ಯಾಂಡಿಂಗಿಲಿ

ಲಿ
13-2-2024

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಕಚೇರಿಯವರಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನ ಕಡತಗಳು ಒದ್ದಿಬರಲು ಕ್ರ 13/2

ಆಗಿದೆ

ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಗೆ

ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಬಿಡಿಒ ಕಛೇರಿ ಇಂಡಿ
V.A.O & RI ಕಚೇರಿ ತಾಳಿಕೋಟಿ ಮುಂಜಾಗೆ

Note seet

RD1218609028861

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609028861 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:03-02-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಸೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ಪೋಲ್ಯಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಸ/ಂ ಸೇವರೆಪ್ಪ ಎಂಬ ನಾನು, ಮಿಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಪೋಲ್ಯಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	ಸ/ಂ ಸೇವರೆಪ್ಪ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಕ್ಷ್ಮವ್ವಾ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	02/06/1989 , 34
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9353656961
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX7226
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ನಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ/ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):ಹಂಚಿನಾಳ
8. ಪ್ರವರ್ಗ	ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ)
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	11000
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	XXXXXXX8578
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	KVGB0003206
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	75%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	KA0320619890281546

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿನೀಡಿದ ಘೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು xxxxxxxx7226 ನಂಬರಿನ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:ಇಂಡಿ ದಿನಾಂಕ: (ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಅಗತ್ಯವಾಗುವ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಕಂದುಬಂದಲ್ಲಿ ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಿಗರು / ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು

UNI QUE DISABILITY ID
Gove ment of India

STATE
N/A

Aadhaar No.
********7226

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

नाम / Name
Khobbanna Sevareppa Puajri
Khobbanna Sevareppa Puajri

UD ID
KA0320619890281546

Disability Type
Locomotor Disability

Year of Birth
1989

% of Disability
75% (Seventy Percent)

Date of Issue
04/02/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

(3)

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********7226**

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

नाम / Name
Khobbanna Sevareppa Puajri
Khobbanna Sevareppa Puajri

UD ID
KA0320619890281546

Disability Type
Locomotor Disability

Year of Birth
1989

% of Disability
75% (Seventy Percent)

Date of Issue
04/02/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Enrolment No.: 0707/05012/08330

To
ಖೊಬ್ಬಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
Khobbanna Pujari
C/O: Sevareppa Pujari,
near mahaligarayan gudi,
VTC: Hanchinal,
PO: Arjunagi,
Sub District: Sindgi,
District: Vijayapura,
State: Karnataka,
PIN Code: 586217,
Mobile: 8105706610

Signature Not Verified

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7002 1481 7226

VID : 9174 9739 4361 4781

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

2

Aadhaar no. Issued: 27/03/2012

ಖೊಬ್ಬಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
Khobbanna Pujari
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 02/06/1989
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿಗೆ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಪೃಢೀಕರಣ ಮತ್ತು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರ ಇದನ್ನು ಬಳಸಬೇಕು.
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth. It should be used only with verification (online authentication or scanning of QR code / offline XML).

7002 1481 7226

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

Government of India

AADHAAR

ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪೃಢೀಕರಣದ ಸಾಧಿಕಾರದ ವಿಧಾನಕ್ಕಾಗಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿರುವಂತೆ. ನಿವಾಸಿಗಳು ಒದಗಿಸಿದ ದಾಖಲೆಯ ಪುರಾವೆಯನ್ನಾಧರಿಸಿ ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ಈ ಆಧಾರ್ ಪತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನ ಮೂಲಕ ಆಮಿತಿಸಿದ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಆಧಿಕೃತ ಸ್ಮಾರ್ಟ್‌ಫೋನ್ ಆಪ್ಲಿಕೇಷನ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ mAadhaar ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಆಧಾರ್ QR ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ www.uidai.gov.in ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸುರಕ್ಷಿತ QR ಕೋಡ್ ರೀಡರ್ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು QR ಕೋಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್‌ಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆಯ ಬೆಂಬಲಿತ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನವೀಕರಿಸಬೇಕು.
- ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿಯನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAadhaar ಆಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಿದ ಆದಾಗ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಲಾಕ್/ಅನ್‌ಲಾಕ್ ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ಸ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೊಡುಗೆದಾರರು ನಿಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲು ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on www.uidai.gov.in.
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ಕೇರ್ ಆಫ್: ದೇವರೆಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ, ಮಹಾಲಿಂಗರಾಯನ ಗುಡಿಯ ಹತ್ತಿರ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಅರ್ಜುನಗಿ, ವಿಜಯಪುರ, ಕರ್ನಾಟಕ - 586217

Address:
C/O: Sevareppa Pujari, near mahaligarayan gudi, Hanchinal, PO: Arjunagi, DIST: Vijayapura,
Karnataka - 586217

Details as on: 03/03/2024

7002 1481 7226

VID : 9174 9739 4361 4781

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

ಭಾರತ ಸರಕಾರ
GOVERNMENT OF INDIA

ಖೋಬರ್ಮ ಶ್ಯಾವರೆಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
Khobarma Shyavareppa Pujari
ಜನ್ಮ ವರ್ಷ / Year of Birth : 1989
ಪುರುಷ / Male

7002 1481 7226

ಆಧಾರ್ – ಸಾಮಾನ್ಯ ಹಕ್ಕಿನ ಪುರಾವೆ

UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

ವಿಳಾಸ:
S/O ಶ್ಯಾವರೆಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ,
ಮೃಗಿಂಗರಾಯರ ಗುಡಿ ಹತ್ತಿರ, ಮಿರಗಿ
ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತ ಇಂಡಿ ತಾಲೂಕ
ಹಂಚಿನಾಳ, ಅರ್ಜುನಗಿ, ವಿಜಾಪುರ,
ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Address:
S/O Shyavareppa Pujari,
Mrigingarayar Gudi Hattir,
Miragi Grama panchayati
Indi Taluk Hanchinal
Hanchinal, Arjunagi, Bijapur,
Karnataka, 586217

1947

www.uidai.gov.in

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
ಮತದಾರರ ಭಾವಚಿತ್ರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ - Elector Photo Identity Card

ALO3614310

ಹೆಸರು: ಖೊಬ್ಬನ್ನ ಪೂಜಾರಿ
Name: Khobbanna Pujari
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು: ಶಿವಪ್ಪರೆಪ್ಪ
Father's Name: Shivavareppa
ಪುರುಷ / Gender: ಪುರುಷ / Male
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / ವಯಸ್ಸು
Date of Birth / Age: 37

ALO3614310

Address: 33A, HANCHINAL, HANCHINAL, INDI, BIJAPUR, KARNATAKA - 586217

ನೋಂದಾಯಿತ ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ, 12 - Indi
Electoral Registration Officer, 12 - Indi

ಈ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯು ಮುಂಬರುವ ಚುನಾವಣೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರು ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ಮತದಾನ ಮಾಡಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ.
Before every election, please check that your name exists in current electoral roll. This card is not a proof of age except for purpose of Election.

1950 www.ceo.karnataka.gov.in

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

Karnataka Vikas Grameena Bank

Branch: NAD BK G-5A

	3206
	SUNDAY HOLIDAY

Savings Pass Book

890776385 78

890776385 78

A/c No:

Name:

Address:

Nomination Reg. No.

KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK

Manager/Supervisor, NAD B.K
Branch Manager

ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು

Family Member's Detail

ಖೋಬ್ಬಣ್ಣ ಶ್ಯಾವರೆಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ

ಪು3 (34)

KHOBANNA SHYAVAREPPA PUJARI

ರದ್ದತಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದೂರವಿಲ್ಲಿ ಆಹಾರ ಇಲಾಖೆಯ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ

ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ನಿಃಶುಲ್ಕ):1800-425-9339

For additional Information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in

Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆ ಅನರ್ಹ

PHH

2134320111

Priority Household Not Eligible for Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಅಂತಿ ಪಟ್ಟಣ : ವಿಜಯಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300297758**

SHANKREMMA KHOBBANNA PUJARI

ಶಂಕ್ರೆಮ್ಮ ಖೋಬ್ಬಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ (26)

S/O ಶ್ಯಾವರೆಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಮಿರಗಿ ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯತಿ ಇಂದಿ ತಾಲೂಕ ಹಂಚಿನಾಳ

ಮೂಳಿಂಗರಾಯನ ಗುಡಿ ಹತ್ತಿರ ಹಂಚಿನಾಳ ಅಂಚೆ 586217

S/O SHYAVAREPPA PUJARI MIRAGI GRAMA PANCHAYATI INDI TALUK HANCHINAL MHALINGARAYAN GUDI HATTIR HANCHINAL PO 586217

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ **Family Members :** 2

ಅನಿಲ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Fair Price Shop No. & Name

2342-ಶ್ರೀ ಜೈ ಹನುಮಾನ ಮಹಿಳಾ ಸ್ವ ಸಹಾಯ ಸಂಘ ಅರ್ಜುನಗಿ ಬಿ.ಕೆ

2342-SHRI JAI HANUMANA MAHILA SWA SAHAYA SANGHA ARJUNAGI BK ARJUNAGI BK

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020 ದಿನಾಂಕ : 27/02/2019

Office Phone No.: Date :

ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಅಧಿಕಾರಿ : ಅರ್ಜುನಗಿ ಬಿ.ಕೆ. ಗ್ರಾಮ : ಹಂಚಿನಾಳ

Disclaimer: This Ration card is issued only for the purpose of drawing entitled quantity of Food garins from the Fair Price shop by the card holder.The Personal details of the card holder are based on self declaration of the card holder.The department of Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department, doesnot certify the correctness of the particulars furnished

Back to Site Print

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609637522

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609637522

ಶ್ರೀ. ಖೋಬ್ಬಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಸೇವರೆಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 18/06/2021

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

Unique Identification Authority of India

myAadhaar

Dashboard > Bank Seeding Status

Congratulations! Your Aadhaar-Bank Mapping has been done.

Aadhaar Number	xxxxxxxx7226
Bank Name	KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK
Bank Seeding Status	Active
Last Updated Date	06/10/2016

The information provided through the link is fetched from the server of National Payment Corporation of India (NPCI). UIDAI is not responsible for its correctness. The information fetched is not stored by UIDAI.

Go to Dashboard

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Cenificate No.	:	IN-KA19472956128983W
Certificate Issued Date	:	02-Feb-2024 05:32 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08024863955021O3W
Purchased by	:	KHOBANNA SHYAVREPPA PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	KHOBANNA SHYAVREPPA PUJARI
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	KHOBANNA SHYAVREPPA PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

NOTARY SHRI G K INDI B.A.,LL.B.(Spl) Advocate & Notary Regd No. 21803 Indi Taluka GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಖೋಬಣ್ಣ ಶ್ಯಾವರೆಪ್ಪ ಪುಜಾರಿ, ವಯಾ :: 34 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI

06 FEB 2024

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಚಲನ ಶೀಲ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಿಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಿಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 06 FEB 2024

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ಸಹಿ

NO OF CORRECTION

Nil

NOTARY INDI TALUK

06 FEB 2024

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A.,LL.B.(Spl)
ADVOCATE & NOTARY
Govt of India
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE me

SHRI G.K.INDI

NOTARY INDI TALUK

06 FEB 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609028862

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/02/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 04/02/24/9486 ದಿನಾಂಕ 15/02/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 04/02/24/9486 dated 15/02/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಶ್ರೀಶೈಲ ತೆಲಿ**

ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**

ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/03/2024**

Beneficiary name: **Shreeshail Teli**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **A/p HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/03/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇದರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಕೆಳ ಸ್ಕೋ
www.sadakshem.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು
ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ /2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 13-2-2024

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಶ್ರೀಶೈಲ. ಲಕೇರಿ

ಸಾಕೀನ: ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:3-2-24 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9028962 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:13-2-24 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರೆ ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1000/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಕ್ರಾ ಲೇ ಪರಾಯಿ ಯಾತ್ರಾ ಕ.ನಿ ಪರಾಯಿ ಪ್ರಕಾರ ಆಲ್ಲ, ಜಾಯೇಲಕ್ಕಾಗಿ ಅಮಂತ್ರಿಸಿರಿ

ಲಿ
13-2-2024

5/-ವಿ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಅರ್ಜಿದಾರಳಿಗೆ ನಂದಕೆನ ಕಳಿಂತಿಲು ಒದ್ದಿಬರಲು ತಿಳಿಸಿದೆ.

13/2

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಫೈಕ್ಯಾದಿಗಾರ. ಪ್ರಕಟಣೆ ಪತ್ರ UDID ಕಿಡಿ N.A.O ಇವರಿಗೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡು ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮ

Note seet

RD1218609028862

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609028862 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:03-02-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

CR/446

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ಶ್ರೀಶೈಲ ತಳವಾರ ಸ/ಉ ಗಿರಿಮಲ್ಲಪ್ಪ ಎಂಬ ನಾನು, ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಶ್ರೀಶೈಲ ತಳವಾರ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	ಸ/ಉ ಗಿರಿಮಲ್ಲಪ್ಪ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಚ್ಚವ್ವಲ್ಲಾ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	02/07/1986 , 37
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9353656961
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX3452
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ:ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉದ್ಯೋಗ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):ಹಂಚಿನಾಳ
8. ವರ್ಗ	ವರ್ಗ II (ಎ)
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	11000
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	XXXXXXXX2840
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	SBIN0000DOP
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ	75%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	ka0350819860256039

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿಸಿಕೊಡಿದ ಫೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು xxxxxxxx3452 ಸಂಖ್ಯೆಯ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ಸೋಂದೆಣೆ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ದಾಖಲಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ:03/02/2024

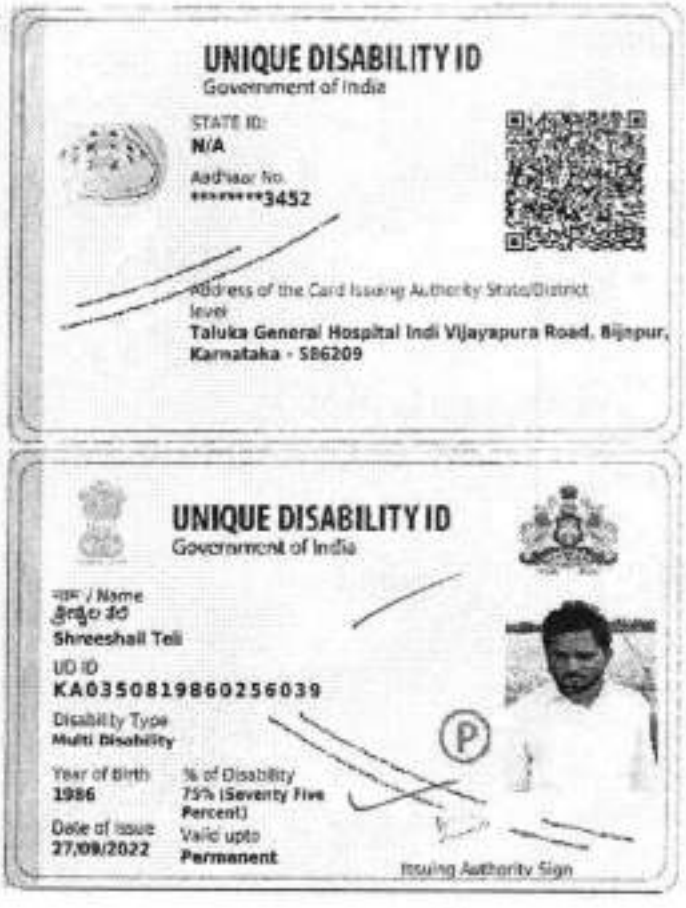
(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು ಅವು ಸತ್ಯವಲ್ಲ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ಗ್ರಾಮ ಲಚ್ಯಾಣ

ಇಂಡಿ ತಾ ಜಿ 15

92 S.S. Ghule



UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
********3452

Address of the Card Issuing Authority State/District level
Taluka General Hospital Indi Vijayapura Road, Bijapur, Karnataka - 586209

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

नाम / Name
ಶ್ರೀಶೈಲ ತೆಲಿ
Shreeshail Teli

UD ID
KA0350819860256039

Disability Type
Multi Disability

Year of Birth
1986

% of Disability
75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue
27/09/2022

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

(P)

4

आधार

भारतीय विशिष्ट गुरुतु प्राधिकार

भारत सर्कार

Unique Identification Authority of India

Government of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Enrolment No.: 2763/20053/09648

To
ಶ್ರೀಶೈಲ ತೆಲಿ
Shreshail Teli
C/O Ginmallappa Teli
Indi
Nanchanal
Hanchinal
Arjunagi
Bijapur Karnataka - 586217
9535427508

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

9888 8236 3452

VID : 9162 8271 7616 1357

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

AADHAAR

ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ
- ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮೂಲಕ ಮುದ್ರಿತವಾದ ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ರಾಯಲ್ ಇರಾಗಿದೆ

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.
- This is electronically generated letter.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಶ್ರೀಶೈಲ ತೆಲಿ
Shreshail Teli
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 02/07/1986
ಪುರುಷ/ MALE

9888 8236 3452

VID : 9162 8271 7616 1357

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
C/O ಗಿನ್ಮಲ್ಲಪ್ಪ ತೆಲಿ, ಅಂಚೆಚಾಲ, ಇಂಡಿ, ಇಂಡಿಚಾಲ, ಹಿಂಚಿಗೇರಿ, ಬಿಜಾಪುರ, ಕರ್ನಾಟಕ - 586217

Address:
C/O Ginmallappa Teli, Nanchanal, Indi, Hanchinal, Bijapur, Karnataka - 586217

9888 8236 3452

VID: 9162 8271 7616 1357

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ

ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ

ELECTION COMMISSION OF INDIA

IDENTITY CARD

ALO4383121

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಶ್ರೀಶೈಲ ತೇಲಿ

Elector's Name : Shrishail Teli

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಗಿರಿಮಲ್ಲಪ್ಪ

Father's Name : Girimallappa

ಲಿಂಗ / Sex : ಪುರುಷ/ Male

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/Date of Birth : 02/07/1986

ALO4383121

(Address)

586217.

#11/C Harijanaal

INDI Tq.,

BIJAPUR Dist. - 586217.

Date 24/01/2016

32 - ಇಂಡಿ ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿ

Facsimile Signature of Electoral Registration Officer 32 - Indi Assembly Constituency

ಒಂದು ವೇಳೆ ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಯಾದಲ್ಲಿ, ಬದಲಾದ ವಿಳಾಸದ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರನ್ನು ಸೇರಿಸಲು ಫಾರಂ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿಕೊಡಿ.

In case of change in address, mention this Card no. in the relevant form for including your name in the roll at the changed address.

152/0740

(3)

Account Created Successfully
6053940490
025210192840
Esign

Family Members Detail

BPL

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

Ration Card No: 4135993

UDAIRALLAPPA C YALI

HANCHINAL

Family Members

Consumer No. & Distributor's Name :

Fair Price Shop No. & Name

IB-GRAM PANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

08359-222132

Office Phone No.

Date :

For additional information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in

₹20/-

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ನಮೂನೆ-ಎಫ್

ತಹಸೀಲ್ದಾರರ ಕಛೇರಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ದಿನಾಂಕ:**06/10/2022**

ಆದಾಯ ಮತ್ತು ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: **RD0038609703126** *RD0038609703126*

ಎಲಯಾಪುರ ಬೆಲ್ಲ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಕಂಚೀಸಾಳ(ಕಂಚೀನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಸಾ ಕಂಚೀನಾಳ,ತಾ ಇಂಡಿ,ಜಿ

ಎಲಯಾಪುರ,586217 ಕುಮಾರ್. ಶ್ರೀಕ್ಶೆಲ ತೇಲಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಗಿರಿಮಲ್ಲಪ್ಪ ತೇಲಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಗುರುಶಾಂತವ್ವ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಅತನ ಕುಟುಂಬ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ : ಹಿಂವರ್ಗ 304 ಬಿಸಿಎ 2017; ದಿನಾಂಕ/14-09-2018 ರಲ್ಲಿ
ನಿರ್ದೇಶಪಡಿಸಿದ ಮೇಲುಸ್ತರ (ಕ್ರೀಮಿಲೇಯರ್) ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು,
ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಯಾಗಲೀ ಅಥವಾ ಅತನ/ ಆಕೆಯ ತಂದ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರಾಗಲೀ/ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯಾಗಲೀ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ 1ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಥವಾ 2ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು.

ಅಥವಾ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯ ಉದ್ಯಮದಲ್ಲಿ ತತ್ಸಮಾನವಾದ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು,

ಅಥವಾ

ಖಾಸಗಿ ನಿಯೋಜಕರ ಕೈಕೆಳಗೆ 2ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಂಬಳಕ್ಕಿಂತ (ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ ರೂ. 22800-43200 ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತ) ಕಡಿಮೆಯಿಲ್ಲದ ಸಂಬಳವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ನೌಕರನಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು.

ಅಥವಾ

ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮತ್ತು ಅತನ/ ಅವಳ ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವು ರೂ. 8.00 ಲಕ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರಿರಬಾರದು.

ಅಥವಾ

ಅತನ/ಆಕೆಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರು/ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯು ಭೂಸುಧಾರಣಾ ಕಾಯ್ದೆ 1961 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ 10 ಯೂನಿಟ್ ಕೃಷಿ ಭೂಮಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಕೃಷಿ ಭೂಮಿ ಅಥವಾ ಡ್ರಾಂಪೇಡಸ್ ಬೆಳೆ ಬೆಳೆಯುವ ಭೂಮಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ 20 ಎಕರೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

ಕುಮಾರ್.ಶ್ರೀಕ್ಶೆಲ ತೇಲಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಗಿರಿಮಲ್ಲಪ್ಪ ತೇಲಿಇವರು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ) ರಲ್ಲಿ ಬರುವ ಗಾಣಿಗ ಜಾತಿಗೆ ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ರೂ. **ರೂ.11000/-**(ರೂ. ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.)ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.
ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 06/10/2022

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nad.kacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

BARCODE

ಹೆಸರು: **RAMESH SHIVAPPA REVADIGAR**
ತಹಸೀಲ್ದಾರರು
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ಎಲಯಾಪುರ ಬೆಲ್ಲ

Unique Identification Authority of India

myAadhaar

Dashboard > Bank Seeding Status

Congratulations! Your Aadhaar-Bank Mapping has been done.

Aadhaar Number	xxxxxxxx3452
Bank Name	INDIA POST PAYMENTS BANK LTD
Bank Seeding Status	Active
Last Updated Date	25/02/2023

The information provided through the link is fetched from the server of National Payment Corporation of India (NPCI). UIDAI is not responsible for its correctness. The information fetched is not stored by UIDAI.

Go to Dashboard

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA19470617620336W
Certificate Issued Date	:	02-Feb-2024 05:30 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08024816335105 22W
Purchased by	:	SHRISHAIL GIRAMALLAPPA TELI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	SHRISHAIL GIRAMALLAPPA TELI
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	SHRISHAIL GIRAMALLAPPA TELI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G K INDI
B.A. LL.B.(Spl)
ADVOCATE & NOTARY
GOVT OF INDIA
Regn No: 21/03
Indi, Taluk
ED-12/03/2025
GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಶ್ರೀಶೈಲ ತಂ ಗಿರಿಮಲ್ಲಪ್ಪ ತೇಲಿ, ವಯಾ :: 37 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ನಾನಷ್ಟವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUK
Statutory Alert:
06 FEB 2024

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :06 FEB 2024

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NO OF CORRECTION

Nil

ARY INDI TALU

06 FEB 2024

NOTARY
SHRI G.K.INDI
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI

06 FEB 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: **RD0038609755143**

ದಿನಾಂಕ / Date: **30/10/2023**

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾಪುರಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609755143 ದಿನಾಂಕ 30/10/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಫೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609755143 dated 30/10/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ರಾಕೇಶ ಅಲಮೇಲ**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಫೋಷಣಾ ವೇತನ**
ಫೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **45**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿದೆ ವಿಜಯಪುರ**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **800**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:**01/11/2023**

Beneficiary name: **rakesha alamela**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian:
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
Percentage of Disability: **45**
Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **800**
Effective Date: **01/11/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಹೆಚ್ಚ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.
4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಗಂಧಿಸಬಹುದು.
7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅವಿವಾಹಿತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮುಂದುವರಿಸಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಿಶಾ ಸ್ಕೌಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA MK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್.

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್‌ಪಿ/2023-24
ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 27-10-23

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ರಾಠೋಡ . ಫಲಾಮೆಲಲ
ಸಾಕಿನ: ಅಂಥಿಕಾಳಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 6-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9755143
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ ಪಾಸ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಥಿಕಾಳಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 27-10-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಲೆ ಇಂಡಿ ಅವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ ಶೇ.ಕ್ಕಿಂತಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಲ್ಲಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮುಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಇದ್ದು ಅದರಲ್ಲಿ ಕೆ.ಸಿ ಆದರ ಪ್ರಕಾರ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ ಇರುತ್ತದೆ ಆದ್ದರಿಂದ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಮಾಡಲು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದೆ.

5/-ಪಿ.ಪಿ

6/- ತಿರಸ್ಕರಿಸಿದೆ/ಅನುಮೋದಿಸಿದೆ. 27-10-23

ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಡತಗಳು ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು

ಸಹಾಯಕ ಕಮೀಷನರ ಮತ್ತು ಉಪವಿಭಾಗಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ
ಇಂಡಿ

Note seet

RD0038609755143

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755143

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಕುಮಾರ್. ರಾಕೇಶ ಅಲಮೇಲ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಅಲಬ್ಬ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಅವ್ವಣ್ಣ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	06/07/2003 , 20
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಪೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ):ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		9538516006
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX2783
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: 06/10/2023

Rakesh

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755143 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?	20
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11000/-
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	-
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	ಹೌದು .
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	-
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಹೌದು .

07 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:06/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ಗ್ರಾದು :

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರ್. ರಾಕೇಶ ಆಲಮೇಲ ಶ್ರೀ. ಅವ್ವಣ್ಣ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೈಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:06/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755143 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ರಶೀದಿ

ಕುಮಾರ್. ರಾಕೇಶ ಆಲಮೇಲ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755143. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜ,ಭಾಯ ಚಿತ್ರ,ಜಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

6:22 PM

_1695645214

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ರಕೇಶ ಅಲಮೇಲ
Rakesha Alamela
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 06/07/2003
ಪುರುಷ/ MALE

Issue Date: 26/02/2021

Download Date: 27/04/2021

2873 0813 2783
VID : 9148 3916 2222 1321

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ಸಿ/ಒ ಅವ್ವಣ್ಣ ಅಲಮೇಲ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಹಂಚಿನಾಳ,
ವಿಜಯಪುರ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 586217

Address:
C/O: Avvanna Alamela, hanchinal,
Hanchinal, Vijayapura,
Karnataka - 586217

2873 0813 2783
VID : 9148 3916 2222 1321

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

(2)

ಅಂಗಲುತೆಲ

ಅಂಗಚೆಪನೆ 45%

केनरा बैंक Canara Bank

NAME AND ADDRESS OF BRANCH:
Almel
CANARA BANK
Canara Bank Bilasame Complex,Opposite Gram Panch-
Yat Bldg Tq.Sindgi Dist. Bijapur
ALMEL
KARNATAKA-586202
IFSC Code:CNRB0004658 MICR Code: 586015506
Tel No:8488232611 Fax No:1
Email ID:cb4658@canarabank.com

Contact details of Banking Ombudsman:
The Banking Ombudsman
C/o. RBI, 10/3/8
Nrupatunga Road
Bangalore
Bangalore-560001
Tel.No.0000/0000
Fax.No.0 Email ID:hobangalore@rbi.org.in

ACCOUNT DETAILS

RAKESH AVANNA ALMEL

4658120000278

Name(s)

Student

HANCHINAL,HANCHINAL
TQ SINDAGI,VIJAYAPUR-586217-KA-INDIA

Occupation

Address

104035643

27-MAY-2016

Customer ID

Date of Birth

01/01/200

A/c Opening

Name of Nominee

Nomination Registration No

For CANARA BANK

ALMEL-586202 (Vijapur Dist.)

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ರಕ್ಷಕರ ಅಂಚೆಗು

ಮಿ/(15)
Raksha
Alamela

PHH

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : **ಇಂಡಿ** ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: 57030023903

Avvanna Alamela,

ಅನ್ನಭಾಗ್ಯ ಯೋಜನೆ

ಹಂಚಿನಾಳ
HACHINAL

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 4

ಅಂಗಡಿ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020
Office Phone No.:

ದಿನಾಂಕ :
Date :

ಪರವಾನಗಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪಿ.ಕೆ.
ಇವರು :ಹಂಚಿನಾಳ

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್‌ಫ್ರೀ):1800-425-9339

For additional information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA10937317712488V
Certificate Issued Date	:	10-Oct-2023 05:00 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08931948169275O2V
Purchased by	:	RAKESH AVANNA ALAMEL
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	RAKESH AVANNA ALAMEL
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	RAKESH AVANNA ALAMEL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ರಾಕೇಶ ಅವಣ್ಣ ಆಲಮೇಲ, ವಯಾ :: 20 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಜಿಲ್ಲಾ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (45%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 21 OCT 2021

Rakesh

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE M

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NO OF CORRECTION
Nil
NOTARY INDI TALUKA

21 OCT 2021

(1) (3) (1)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳು ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D Nо: RD0038609756499

ದಿನಾಂಕ / Date: 09/11/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿರ್ದೇಶಿಸಿರುವ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP\8609756499 ದಿನಾಂಕ 09.11.2023 ರಲ್ಲಿನ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಫಲಾನುಭವಿ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP\8609756499 dated 09/11/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಭಾಗ್ಯಶ್ರೀ ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ	Beneficiary name: **Bhagyashree Malakappa Somajal**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಫಲಾನುಭವಿ ಪಿಂಚಣಿ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು: ಇಲ್ಲವೆಲ್ಲ (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: know (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮೂಕ	Type of Disability: ಮೂಕ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 45	Percentage of Disability: 45
ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ಇಂದಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **A/p HanchinalTq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 800	Pension Amount: **800**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/12/2023	Effective Date: **01/12/2023**

1) ದೇಹದಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸಿರುವ ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಫಲಾನುಭವಿಯು ಪಿಂಚಣಿಗೆ ಅರ್ಹರಿರುವ ಅಂಶವನ್ನು ಖಾತರಿ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ.

2) ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯು ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಹಿಂತೆಗೆಯಲಾಗದ ವಿಶೇಷ ವಿಧದ್ದಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಣೆಯಲ್ಲಿ ಅಡೆತಡೆಯಾಗದಿರಲಿಕ್ಕಾಗಿ, ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಆದರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

3) ದೇಹದಲ್ಲಿ ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದುಮಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

4) ದೇಹದವರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಹೋಬಳಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ದೇಹದಲ್ಲಿ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದನ್ನು ಆಧರಿಸಿದವರು ಪೋಲೀಸ್ ದೂರನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲು ಕ್ರಮವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಇದೇ ಮೊದಲಿನ ಪಿಂಚಣಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಅಸ್ಸಾಮಿನ ನಿಯಮಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ದೇಯಕ್ಕಾಗಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲು ಅಥವಾ ವಿಳಂಬಿಸಲು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಅಸ್ಸಾಂ ಮೃತಪಟ್ಟವರಿಗೆ/ಅಧಿಕೃತ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಿಸಿ ಸೇವೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದವರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಪಡಿಸಿದವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಮಾಸಿಕ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪಾಲಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೆ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಮಾಸಾಶನ ಅವ್ಯಹತ ತೆಗೆದುಹಾಕಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಪಿಂಚಣಿ ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಭೌತಿಕ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದೃಢೀಕೃತ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ್ಟು www.sadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಆದೇಶ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡಬಹುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೂಪ್ ಡಿ ಹುದ್ದೆಯಿಂದ

ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ,

ಅಥವಾ ಸಾಮಾನ್ಯ

ವಿಲೇವಾರಿಯ ಹುದ್ದೆ

ಈ ವೈಶಿಷ್ಟವನ್ನು ಬಳಸಲು www.sadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

Ver:4.1

ಗಮನಿಸಿ.

1) ಅಂಗವಿಕಲತೆಯು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ 2)ಮರುಪರಿಶೀಲನೆಯ 3) ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯು 4) ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರಿಗಳು , ವಿಶೇಷ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ 5) ರಾಜ್ಯ ನಿವೃತ್ತಿಯ, ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ 7) ಮಂಜೂರಾತಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01. ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ : ಭಾಗ್ಯಶ್ರೀ ಮಲಕಪ್ಪ ನೋಡಮಣಿ

ನಾ ಹಂಚಿನಾಳ

ತಾ ಇಂಡಿ

ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02. ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ದಿನಾಂಕ : PHP/8609756499 , 09/11/2023

03. ವೇತನದರದಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತ : 800.(ರೂ. ಎಂಟು ನೂರು ಮಾತ್ರ.)

05. ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆ/ಗಳು : 1)

2)

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

RDD3860975499

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್‌ಪಿ/2023-24

ಇಂತಿ.ದಿನಾಂಕ:- 6-11-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಭಾಗ್ಯಶ್ರೀ. ಹಾಲತಪ್ಪ. ತೋಳಮಟ್ಟಿ ಸಾಕೀನ: ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 19-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9756499 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 6-11-2023 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 45% ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.2001/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಇಲ್ಲ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ಇಲ್ಲ ಆ.ಕಾ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಇಲ್ಲ ಹೆಸರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಜಮೀನಿದೆ ಮುಂದೆ ಇದೆ.

5/-ವಿ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. 6-11-2023

ಅರ್ಜಿದಾರಳಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನ ಕಚೇರಿಯಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿಸಲು ಹೇಳಲಾಗಿದೆ.

6/11

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದ್ದು ಅವರು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದಾಗ ಅರ್ಜಿದಾರಳು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇರಲಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ.

V.A.02 ಹಿರಿ ಶಿಕ್ಷಕರಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದಾಗ ಮಂಜೂರಿ ಆಗಿದೆ.

Note seet

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609756499

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಕುಮಾರಿ ಭಾಗ್ಯಶೀ ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜನಾಳ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜನಾಳ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 27/02/2014 , 9
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ವಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	7760070092
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX0201
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	: ಮಾತು 45
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	: 110148089042
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	: CNRB0004658

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: 19/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609756499 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?	9
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11,000/-
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಿಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	-
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	ಹೌದು.
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಹೌದು.
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	45%
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	
09	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು	

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:19/10/2023

ಎಸ್ಸಾರ್ಡಿಎ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ಗ್ರಾಮ :.....

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರಿ. ಭಾಗ್ಯಶೀ ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜನಾಳ ಶ್ರೀ. ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜನಾಳ ಇವರಿಗೆ

_____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು

_____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತೀರುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:19/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609756499 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಗ್ರಾ.ಆ.ಅ. ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಮುಂದುವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಸೀದಿ

ಕುಮಾರಿ. ಭಾಗ್ಯಶೀ ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜನಾಳ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609756499. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
ಅರ್ಜ,ಧಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ)

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

8:53 PM

_1694434436

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No:
**********0201

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name / Name
Bhagyashree Malakappa Somajal

UD ID
KA0331520140317329

Disability Type
Speech and Language Disability

Year of Birth
2014

% of Disability
45% (Forty Five Percent)

Date of Issue
11/09/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0129/22339/00809

To
Bhagyashree Malakappa Somajal
Bhagyashree Malakappa Somajal
D/O Malakappa Somajal,
Hanchinal,
VTC: Hanchinal,
PO: Arjunagi,
Sub District: Indi, District: Bijapur,
State: Karnataka,
PIN Code: 586217,
Mobile: 9731900415

191662319

MG916623192FI

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No.:

4678 9037 0201

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Bhagyashree Malakappa Somajal
Bhagyashree Malakappa Somajal
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 27/02/2014
ಸ್ತ್ರೀ / Female

4678 9037 0201

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

2

Government of India

AADHAAR

ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದಲ್ಲ.
- ಸುರಕ್ಷಿತ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್/ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML/ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಬಳಸಿ ಗುರುತನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.

ಸೂಚನೆ: 15 ವರ್ಷಗಳ ವಯಸ್ಸನ್ನು ತಲುಪಿದ ನಂತರ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ತಮ್ಮ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಅಪ್ಡೇಟ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code / Offline XML / Online Authentication.

Note : Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ.
- ಸುಲಭವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ಸಹಾಯವಾಗಿದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ ಅನ್ನು ಆಧಾರ್ ನಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿರಿ.
- ಆಧಾರ್ ನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೋನ್ ನಲ್ಲಿ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಿರಿ-mAadhaar ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಬಳಸಿ.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ: D/O ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಲ, ಹಂಚಿನಾಲ, ಹಂಚಿನಾಲ, ವಿಜಾಪುರ, ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Print Date : 12/09/2022

Address: D/O Malakappa Somajal, Hanchinal, Hanchinal, Bijapur, Karnataka, 586217

4678 9037 0201

1947 help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

ಕಂಗಲುಲೆ

ಕಂಗಲುಲೆ ೪೫/.

756499

PHH

Priority Household
Not Eligible for

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300246102**

SUMAND SOMAJAL

ಯಜಮಾನ ಹೆಸರು (33)

ಯಜಮಾನ 586217

HANCHINAL 586217

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ **Family Members :** 5

Consumer No. & Distributor's Name

Fair Price Shop No. & Name

28 GRAM MANDAL HANCHINAL

HANCHINAL

Office Phone No.: 08359-225020 Date : 12/10/2012

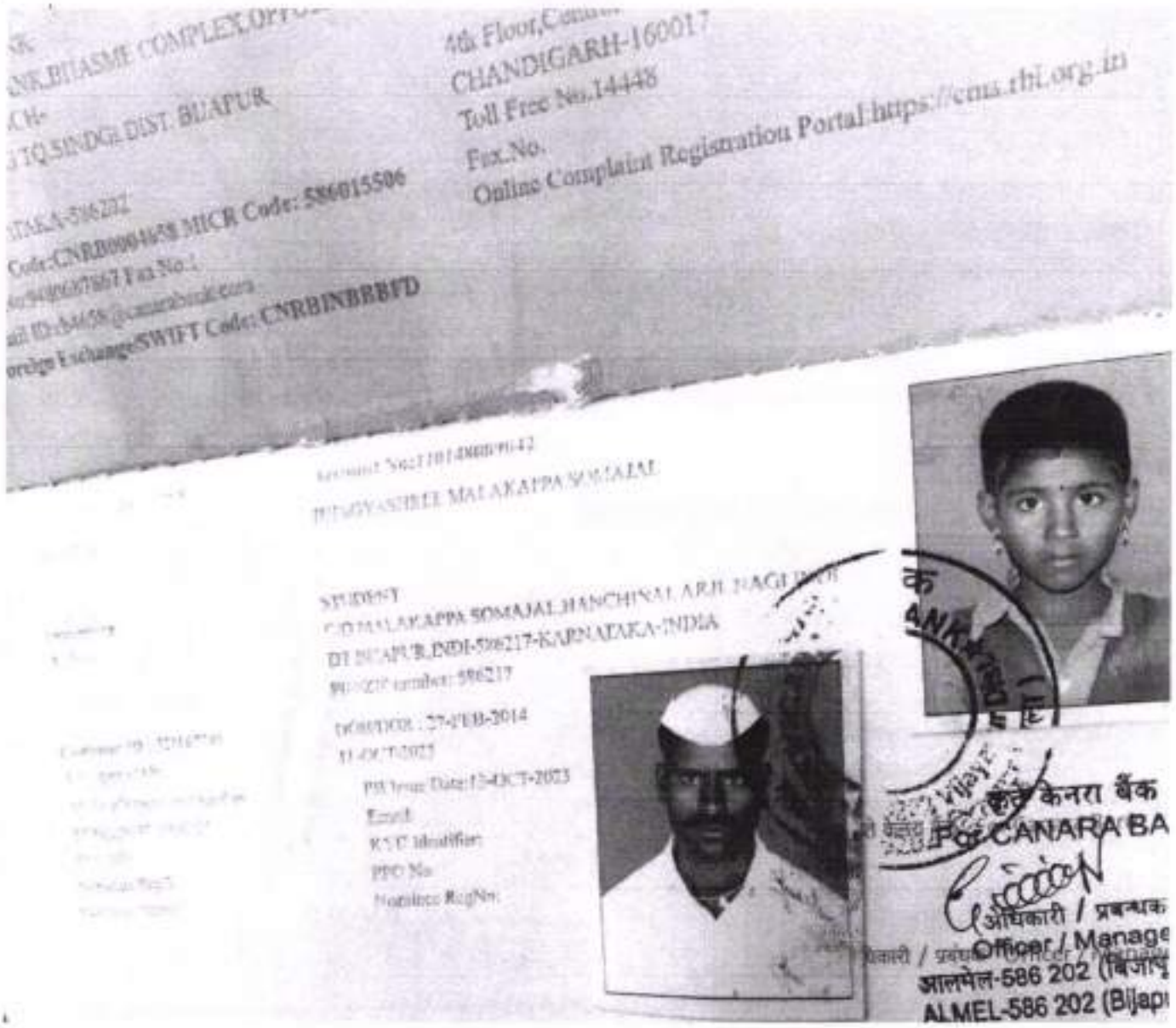
ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ
Family Member's Detail

ಮಾಲಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಲ ತಂದೆ (38) MALAKAPPA SOMAJAL	ಲಕ್ಷ್ಮಿಕಾಂತ ಸೋಮಜಾಲ ಮಗ (15) LAXMIKANT SOMAJAL
ಭೀಮಬಾಯಿ ಸೋಮಜ್ಯಾಳ ಮಗಳು (11) BHIMABAI SOMAJYAL	ಭೀರಮ್ಮ ಸೋಮಜಾಲ ಮಗಳು (10) BHOJARAMMA SOMAJAL

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿದಲ್ಲಿ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದೂರವಾಣಿ ಅಥವಾ
ಮೇಲೆ ಕಂಡ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ): 1800-425-9339

For additional Information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

9731400915


4th Floor,Cen
CHANDIGARH-160017
Toll Free No.14448
Fax No.
Online Complaint Registration Portal:https://cms.rbi.org.in
TQ.SINDGI DIST. BIJAPUR
Code:CNRB0004658 MICR Code: 586015506
Foreign Exchange/SWIFT Code: CNRBINBBBFD
STUDENT
DT.BIJAPUR,DIST-586217-KARNATAKA-INDIA
Pin/Zip number: 586217
DOB/DOR : 27-FEB-2014
Email:
PIO No
Nominee Reg/No:
Canara Bank
For CANARA BA
अधिकारी / प्रबन्धक
Officer / Manage
आलमेल-586 202 (बिजापु
ALMEL-586 202 (Bijap

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609425352

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609425352

ಶ್ರೀಮತಿ. ಭಾಗ್ಯಶ್ರೀ ಸೋಮಜಾಳ ಕೋಂ ಶ್ರೀ. ಮಲಕಪ್ಪ (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಬವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 20/09/2020

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA20192537519904V
Certificate Issued Date	:	19-Oct-2023 05:19 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08111574404849 68V
Purchased by	:	MALAKAPPA SOMAJAL
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	MALAKAPPA SOMAJAL
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	MALAKAPPA SOMAJAL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

CO-OPTIVE DEVELCPMENT FOUNDATION (R)
Branch : Indi
Vijayapur

Please write or type below this line

NOTARY

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ, ವಯಾ :: 40 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಖಾಸ್ತ :: ಪಂಚನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NOTARY INDI TAL

21 OCT 2023

The authenticity of this Stamp certificate should be verified at www.shcilestamp.com or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನನ್ನ ಮಗಳಾದ ಕುಮಾರಿ ಭಾಗ್ಯಶ್ರೀ ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ ಇವಳು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (45%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಜ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ದಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಜರ್ಗೆ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರುಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 12.10 OCT

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಕಾರರ ರುಜು

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI

NOTARY INDI TALUKA

12 OCT

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609755906 ದಿನಾಂಕ / Date: 09/11/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609755906 ದಿನಾಂಕ 09/11/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609755906 dated 09/11/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಮಹಾದೇವ ನಾಯ್ಕೊಡಿ
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಶ್ರವಣ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75
ವಿಳಾಸ: ಪಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಪಿ ಇಂದಿ ಪಿ ವಿಜಯಪುರ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400
ಪಿಂಚಣಿ ಪಾವತಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ 01/12/2023

Beneficiary name: **MAHADEV NAIKODI**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಶ್ರವಣ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **A/P HANCHINAL TQ INDI DIST VIJAYAPURA**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **1400**
Effective Date: **01/12/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಹ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಾದರು ಹಾಗೂ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅಥ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ಹಿಮ್ಮಾಪಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಮಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅಧಿಕಾರಿಯು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಹಿಂಪಡೆಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅರ್/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅರ್ಹತೆ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ದಿನದಂದು ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾಸಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತಿರುಗಾಡಿಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಮೇಲಿನ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯ ಭೇಟಿ www.sadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್.
ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ.
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪತ್ರಪಟ್ಟಿ63: www.sadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

Ver:4.1 ಮರು ಮುದ್ರಣ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01. ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ — ಮಹಾದೇವ ಸಾಯ್ಕೊಡಿ
ಸಾ ಪಂಚಿನಾಳ
ತಾ ಇಂಡಿ
ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02. ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ — PHP/8609755906 , 09/11/2023

03. ವೇತನದಮೊತ್ತ — 1400.(ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ)

05. ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು — 1)
2)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

RDO38609755906

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ಸಂ/2023-24

ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 9-11-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಲಮಾಣಿ . ಸಾಂತಿಬಾಯಿ .
ಸಾಕೀನ: ಅಂಕಲಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 12-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9755906 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ . ಹಾಗೂ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಕಲಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 9-11-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಕಲಗಿ ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 73%ಷಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಇದ್ದು ಗ್ರಾ ಲೆ ವರದಿ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಜಿದಾರ ಅರ್ಹನಿದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.

5/-ಪಿ.ನಿ

ಲಿ
9-11-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಪಂದೋನ್ನ ಕಳುಹಿಸಲು ಒಪ್ಪಿಸಿ
ಲಿ 9/11

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಪ್ರ. ಕಲಿ
ಅಳವನ್ನು ನೀಡಿ ವರದಿ ಪಡೆದು ಕೊಡುವುದು. ಮತ್ತು ಈ

Note seet

RD0038609755906

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755906

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಮಹಾದೇವ ನಾಯ್ಕೊಡಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಕಾಂತಪ್ಪ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/01/1977 , 46
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**7760070092**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX5834**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: 12/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) **ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755906 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ**

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?	46
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11.000/-
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	ಹೌದು.
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವ್ಯಕ್ತಿ ಏನು? ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಹೌದು.
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	75%
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ ಗ್ರಾಮ : ಲಚ್ಯಾಣ

ಶ್ರೀ. ಮಹಾದೇವ ನಾಯ್ಕೊಡಿ ಶ್ರೀ. ಕಾಂತಪ್ಪ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755906 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಗ್ರಾ.ಆ.ಅ ವರದಿಯು ಪ್ರಕಾರವೆ ಮಾಂಜ್ಯಲಿಸಿಕೊಡಲಾಗಿದೆ.

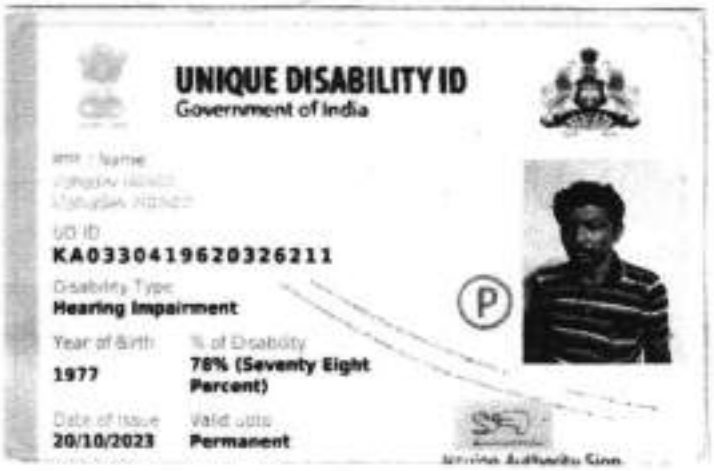
ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಮಹಾದೇವ ನಾಯ್ಕೊಡಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755906. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿದಾರರ ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ



UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name

UD ID
KA0330419620326211

Disability Type
Hearing Impairment

Year of Birth
1977

% of Disability
78% (Seventy Eight Percent)

Date of Issue
20/10/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

(4)

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID
N/A

Aadhaar No.
**********5834

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

Unique Identification Authority of India

Address: S/O: Kamappa,
Hoochanal, Ajjanagi, Vijayapura,
Indi, Karnataka, 586217

7405 9880 5834

7405 9880 5834

php కైలాస

(2)

PHP

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO4177606

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಮಹಾದೇವ ನಾಯ್ಕೋಡಿ

Elector's Name : Mahadev Naykodi

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಕಾಂತಪ್ಪ

Father's Name : Kantappa

ಲಿಂಗ / Sex : ಪುರುಷ/ Male

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/Date of Birth : 01/01/1977

(3)

ALO4177606

ವಿಳಾಸ / Address :

#4,[illegible],
[illegible],
INDI [illegible],
[illegible] - 586217.

#4,Hanchinal,
INDI Tq.,
BIJAPUR Dist. - 586217.
Date: 04/03/2018

32 - [illegible]
[illegible]
Facsimile Signature of Electoral Registration Officer 32 - Indi Assembly Constituency

[illegible]

In case of change in address, mention this Card No. in the relevant form for including your name in the roll at the changed address.

1790179

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

(ಸಿಂಡಿಕೇಟ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಪ್ರಥಮ ಸರಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಪಿಡ್ಡೂಲ್ಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್)

Karnataka Vikas Grameena Bank

Branch : G-5A

ಮುಖಪುಟ ಪಿನ್: (3206)
Transaction Time
Monday To Friday: - 10:00 am To 2:00 pm
Afternoon: - 02:30 pm To 3:00 pm
Saturday : - 10:00 am To 1:00 pm
ಶಾಖಾ ದೂರವಾಣಿ Ph No:
ಗ್ರಾಹಕರ ಗುರುತು ಸಂಖ್ಯೆ: Sunday Holiday
ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:

Deposits Passbook

IFSC CODE: KVGB0003206

Mode of Operation:
Date of Issue : 27/07/2015

A/c No.: 89060457012

Name: Mr. MAHADEVAPPA KANTAPPA NAYAKODI

Address: HANCHANAL
INDI 586217

Nomination Reg. No.

For KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK
Manager/Authorised Signatory, NAD B.K.
Branch Manager

PHH

ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ
Priority Household
Not Eligible for
Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಇಂದಿ ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300277069**

RENUKA NAIKODI

ರೇಣುಕಾ ನಾಯ್ಕೋಡಿ (40)

ಹಂಚಿನಾಳ 586217
HANCHINAL 586217
ಆರ್. ಆರ್. ಸಂಖ್ಯೆ RR No : 17

ಪದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 4

ಅನಿಲ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಳ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020
Office Phone No.:

ದಿನಾಂಕ : 14/03/2015
Date :

ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರು : ಅಬಕಾರಿ ಪಿ.ಕೆ. ಸಹಿ : ಹಂಚಿನಾಳ

s from the Fair Price shop by the card holder. The Personal details of the card holder are based
ter Affairs Department, doesnot certify the correctness of the particulars furnished

ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಮಹಾದೇವ
ನಾಯ್ಕೋಡಿ
ಪತಿ (46)
MAHADEV
NAIKODI

ಜ್ಯೋತಿ
ನಾಯ್ಕೋಡಿ
ಮಗಳು (14)
JYOTI
NAIKODI

ಸಂದೀಪ ನಾಯ್ಕೋಡಿ
ಮಗ (11)
SANDEEPA
NAYAKODI

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ
ಜಾಲ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ದೂರವಾಣಿ):1800-425-9339

For additional Information on public distribution system
please visit department website: http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

Disclaimer: This Ration card is issued only for the purpose of drawing entitled quantity of Food grain on self declaration of the card holder.The department of Food, Civil Supplies and Consu

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609648488

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609648488

ಶ್ರೀ. ಮಹಾದೇವ ನಾಯ್ಕೊಡಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಕಾಂತಪ್ಪ ನಾಯ್ಕೊಡಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ. ಪಿ ವಿಜಯಪುರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 16/09/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಕದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	**IN-KA54089692942474V**
Certificate Issued Date	:	10-Aug-2023 06:23 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08834314362215 70V
Purchased by	:	MAHADEV K NAIKODI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	MAHADEV K NAIKODI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	MAHADEV K NAIKODI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

CO-OPERATIVE DEVELOPMENT FOUNDATION (R) Branch : Indi Dist : Vijayapur 586209

[redacted]

Please write or type below this line

NOTARY SHRI G K INDI B.A., LL.B.(Spl) Advocate & Notary (Govt. of India) Regn. No. 11603 Bijapur Taluka ED 11/03/2025 GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಮಹಾದೇವ ತಂ ಕಾಂತಪ್ಪ ನಾಯ್ಕೋಡಿ, ವಯಾ :: 46 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಕಿವಿಯ (ಶ್ರವಣ ದೋಷ) ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ ::

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪಾಲಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NOTARY
SHRI G K INDI
ADVOCATE & NOTARY
GOVT OF INDIA

OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

AUG 2023

AUG 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609749802

ದಿನಾಂಕ / Date: 09/08/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609749802 ದಿನಾಂಕ 09/08/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609749802 dated 09/08/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಅರ್ಜುನ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75
ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳಟಿಕಾ ಇಂಡಿತಿ ವಿಜಯಪುರ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/09/2023

Beneficiary name: **arjun appanna pujari**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **1400**
Effective Date: **01/09/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.
4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.
7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಜೀವ ದೃಢನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮೋಜಣಿಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01. ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ — ಆರ್ಮುನೆ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
ಹಂಚಿನಾಳ
ತಾ ಇಂಡಿ
ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02. ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ — PHP/8609749802 , 09/08/2023

03. ವೇತನದಮೊಲಗ — 1400.(ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ.)

05. ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು — 1)
2)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು — ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

RD0038609749802

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್‌ ಶ್ರೀ/2023-24
ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 7-8-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಅಬುಬಿನ · ಅಲ್ಲಿಖಾ · ಲಚ್ಯಾಳಕಾ
ಸಾಕೀನ: ಅಂಜಿವಾಡಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 21-7-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9741802 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜಿವಾಡಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 7-8-23ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ. ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜಿವಾಡಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ. 1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ. ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಆಗಿತ್ತು ಆದ್ರೆ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ ಇಲ್ಲದ ಕಾರಣ ಕಂ.ನಿ ಅವರು ಅಧಿಕಾರಿ ಅಂಜಿವಾಡಿ ಅವರಿಂದ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿಸಿ ಆದ್ದರಿಂದ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ.

5/-ವಿ.ನಿ

ಲ
7-8-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಮಂಜಿಕೆ 4ರ ನ್ಸಾರಂತೆ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರಿ ಮಾಡಲು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದೆ
7/8/23

ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರಿಗೆ, ಇಂಡಿ ಇವರಿಗೆ

Note seet

RD0038609749802

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609749802

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಅರ್ಜುನ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಬ್ಯಾಲಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/06/1986 . 37
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:**Indi**		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಿಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್, XXXXXXXX5517**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	75%
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **21/07/2023**

[redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ
ಅರ್ಜಿದಾರರ ರು
ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609749802 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ? ನಿವೃತ್ತಿ ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಇನ್ನೂ ಸಮಯವಿದೆ
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ? ಕೂಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ಎವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ — ಇಲ್ಲ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ಮೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ಹಂಚಿನಾಳ

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ
09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:21/07/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು
ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಅರ್ಜುನ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ಶ್ರೀ. ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:21/07/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ
ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609749802 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ನಿಗದಿತ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಮುಗಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಆದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಅರ್ಜುನ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609749802. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಬ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿದಾರರ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Arjun Appanna Pujari

KA0310619860302592

Locomotor Disability

1986	75% (Seventy Five Percent)
04/07/2023	Permanent

Issuing Authority, Govt.

3

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

********5517

Taluka Hospital , Vijayapura, Karnataka

ಆಧಾರ್
Unique Identification Authority of India
ವಿಳಾಸ: ತಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು:
ಅಪ್ಪಣ್ಣ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಅರ್ಜುನಗಿ,
ವಿಜಯಾಪುರ, ಇಂಡಿ, ಕರ್ನಾಟಕ, 586217
Address: S/O: Appanna,
Hanchinal, Arjunagi, Vijayapura,
Indi, Karnataka, 586217
9536 5178 5517
1947
help@uidai.gov.in
www.uidai.gov.in
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಅರ್ಜುನ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
Arjun Appanna Pujari
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 01/06/1986
ಪುರುಷ / Male
9536 5178 5517
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

(2)

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD
ALO0071449

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಪೂಜಾರಿ ಅರ್ಜುನ
Elector's Name : Pujari Arjun
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಅಪ್ಪಣ್ಣ
Father's Name : Appanna
ಲಿಂಗ / Sex : ಪು / M
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /Date of Birth: XX/XX/1986

ALO 071449

ವಿಳಾಸ : 12/ಬಿ,ಹಂಚಿನಾಳ ಮನೆ ನಂ 1 ರಸ್ತೆ 101ಆ
ವರ್ಗ,105,610,611

ಹಂಚಿನಾಳ
ಇಂಡಿ
ವಿಜಾಪುರ 586217

Address : 12/B,HanchinalMane Nam 1 Rond
101Ra Vargge,105,610,611
Hanchanal
Indi
BIJAPUR - 586217

Date 26/04/2008

32, ಇಂಡಿ ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರ
ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿ
Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
32, Indi Assembly Constituency

ಈ ಚೀಟಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಬದಲಾವಣೆ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ
ಈ ಚೀಟಿಯಲ್ಲಿ ಫೋಟೋ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಚೀಟಿಯು ಕಳೆದು ಹೋಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಹಾಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ
ಕೂಡಲೇ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಈ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿರಿ.
* Case of change in address, mention this Card No. in the
Form 8 for including your name in the roll at the
new address and to obtain the card with same number

(3)

केनरा बैंक Canara Bank

Mobile:919632670894
PAN NO:BUGPG7947J
Nominee Reg:N
Nominee Name:

Email:
KYC Identifier:
PPO No:
Nominee Reg1:N

NAME AND ADDRESS OF BRANCH:
Almel
CANARA BANK
Canara Bank,Bhasme Complex,Opposite Grain Panch-
Yat Bldg Tq:Sindgi Dist: Bijapur
ALMEL
KARNATAKA-586202
IFEC Code:CNRB0004658 MICR Code: 586015506
Tel No:8485232611 Fax No:1
Email: D.cb4658@canarabank.com

Contact details of Banking Ombudsman:
The Banking Ombudsman
C/o. RBI, 10/3
Nrupatunga Road
Bangalore
Bangalore-560001
Tel.No.0000/0000
Fax.No.0 Email ID:bobangalore@rbi.org.in

5781

ACCOUNT DETAILS:

NAME(S)

Occupation

Address

Customer ID : 119611821

A/C Opened On

Mode of Operation:N/A

Account No:465810105781

ARJUN APPANNA PUJARI

Agriculturist
HANCHINAL,ARJUNAGI TQ:INDI
BIJAPUR,VIJAYAPURA-586217-KA-INDIA
PIN/ZIP number: 586217

D.O.B: 01-JUN-1986

18-APR-2019

PB Issue Date:18-APR-2019

For CANARA BANK

Chief / Manager

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಪುರುಷ
ಮಗ (8)
********0259
BHIRAPPA ARJUN PUJARI

ಪುರುಷ
ಮಗ (11)
********1620
NIKITA ARJUN PUJARI

ಪುರುಷ
ಮಗ (6)
********4134
MALINGARAYA PUJARI

ಪುರುಷ
ತಂದೆ (34)
********5317
ARJUN APPANNA PUJARI

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಿತರಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ
ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲು http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ) 1967 & 1800-425-9339

For additional information on public distribution system
please visit Department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free) 1967 & 1800-425-9339

PHH

ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ
ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಗೆ ಅರ್ಹ
Priority Household Eligible for Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಪರಿಹಾರಾ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: 570300257862

ಪುರುಷ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ (35)
NINGAMMA PUJARI ********3410

ಹಂಚಿನಾಳ
HANCHINAL

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 5

ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು
Consumer No. & Distributor's Name

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಅಧಿಕೃತ ನಿಯೋಜಿತ ಸಂಖ್ಯೆ
Office Phone No. 08359-225020

ದಿನಾಂಕ
Date 12/12/2012

ಸಹಿ: ತಹಸೀಲ್ದಾರ

Disclaimer: This Ration card is issued only for the purpose of drawing entitled quantity of Food grains from the Fair Price shop by the card holder. The Personal details of the card holder are based on self declaration of the card holder. The department of Food, Civil Supplies, Department, does not certify the correctness of the particulars furnished above.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609002621 *RD1218609002621*

ಶ್ರೀಮತಿ. ಅರ್ಜುನ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು**ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ,ತಾ ಇಂಡಿ,ಜಿ ವಿಜಯಪುರ,586217**ವಿಳಾಸ, **ಹಂಚಿನಾಳ()** ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ **ಇಂಡಿ** ತಾಲ್ಲೂಕು **ವಿಜಯಾಪುರ** ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (**ರೂ. ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.**) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 16/07/2023

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸತ್ಯತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **RAJU MOGI**
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ.

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA07521959589362V
Certificate Issued Date	:	09-Mar-2023 04:27 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kakstcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08024139605771 81V
Purchased by	:	ARJUN APPANNA PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	ARJUN APPANNA PUJARI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	ARJUN APPANNA PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A.,LL.B.(Spl)
Advocate & Notary
(Govt. of India)
Regn No. 21842
Indi Taluka
ED-12/03/2025
GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ಅರ್ಜುನ ಅಪ್ಪಣ್ಣ ಪುಜಾರಿ, ವಯಾ :: 35 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ [illegible]ಪಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NOTARY INDI TAL

10 MAR 2023

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಿಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಿಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಿಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಿಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 10 MAR 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TAL[illegible]

10 MAR 2023

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

10 MAR 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751644

ದಿನಾಂಕ / Date: 04/09/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609751644 ದಿನಾಂಕ 04/09/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609751644 dated 04/09/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಮಹೇಶ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ**	Beneficiary name: **MAHESH SURYAKANT TELI**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: KNOW (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಮಾನಸಿಕ**	Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಕೆ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **HANCHANALTQ INDIDIST VIJAYAPUR**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **2000**	Pension Amount: **2000**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/10/2023**	Effective Date: **01/10/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ದೂರುಗಳಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದದಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನದನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದನ್ನು ಅಕಿ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪೆರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದೃಢೀಕರಣ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಂಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ಸಂ/2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 4-9-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಮಾನೋಳ ಶಾಂಗಾಳಪ್ಪಾ ಅಂತ ಆಲೂರ ಸಾಕೀನ: ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:21-8-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 975164 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:4-9-23ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75/ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.2000/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಶ.ಚಿ ಅದರ ಪ್ರತಿಗಳ ಮಾಂಜೂರಾತಿ ಮಾಡಲು ತಿಳಿಸಿದೆ ಜಿಲ್ಲಾವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾಂಜೂರಾತಿಗೆ.

5/-ಪಿ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಇಂಡಿ
4-9-23

ಸಂದರ್ಭಕ್ಕೆ ಕಳಿಸಿಲು ಒಪ್ಪಿಬಹುವಾಗಿದೆ
ಕ್ಷ
4/9

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು ಸಿಂಕೇಶ್ವರ ಇಂಡಿ

Note seet

RD0038609751644

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751644

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಕುಮಾರ್. ಮಹೇಶ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	22/03/2014 , 9
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX5888**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ/ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **21/08/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751644 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ? 9
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ? 11,000
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ —
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ? ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ? ಹೌದು.

07 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ 75%.

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:21/08/2023

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರ್. ಮಹೇಶ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ ಶ್ರೀ. ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:21/08/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಎಲ್ಲಿಲ್ಲ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751644 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಗ್ರಾ.ಆ. ವಿಚಿಯಿಂದ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಬಂದಿರುತ್ತದೆ).

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ರಶೀದಿ

ಕುಮಾರ್. ಮಹೇಶ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751644. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಭಾಯಿ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********5888**

Card Issuing Authority
Taluka Hospital , Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

PRP / Name
Mahesh Suryakant Tali

UD ID
KA0310820140301276

Disability Type
Mental Illness

Year of Birth	% of Disability
2014	**75% (Seventy Five Percent)**

Date of Issue	Valid upto
23/06/2023	**Permanent**

Issuing Authority Sign

Government of India

AADHAAR

ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ.
- ಸುರಕ್ಷಿತ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್/ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML/ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಬಳಸಿ ಗುರುತನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.

ಸೂಚನೆ: 15 ವರ್ಷಗಳ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಕೂಂಡಿದ ನಂತರ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ತಮ್ಮ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಅಪ್ಡೇಟ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code / Offline XML / Online Authentication.

Note : Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ.
- ಸುಲಭವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ಸಹಾಯವಾಗಲಿದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ ಅನ್ನು ಆಧಾರ್ ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿರಿ.
- ಆಧಾರ್ ನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೋನ್ ನಲ್ಲಿ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಿರಿ-mAadhaar ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಬಳಸಿ.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

[redacted] of India

AADHAAR

ವಿಳಾಸ: ಕೇರ್ ಆಫ್: ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ, ಹಂಚಿನಾಳ, ವಿಜಯಪುರ, ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Address: C/O: Suryakant Teli, Hanchinal, Vijayapura, Karnataka, 586217

8802 1736 5888

1947 help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

[redacted]

आधार

भारत सरकार
Government of India

भारतीय विशिष्ट गुरुतु प्राधिकार
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0707/05012/05987

To
ಮಹೇಶ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ
Mahesh Suryakant Teli
C/O: Suryakant Teli,
VTC: Hanchinal,
PO: Arjunagi,
Sub District: Indi, District: Vijayapura,
State: Karnataka,
PIN Code: 586217,
Mobile: 9535427508

8611207

MC086112077FL

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8802 1736 5888

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

[redacted]

आधार

Issue Date : 09/12/2016

ಮಹೇಶ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ
Mahesh Suryakant Teli
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 22/03/2014
ಪುರುಷ / Male

8802 1736 5888

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

NAD BR (3206)

Transaction Time

Monday To Saturday: - 10:00 am To 2:00 pm

Afternoon: - 02:30 pm To 3:30 pm

2nd & 4th Saturday: - HOLIDAY

SUNDAY HOLIDAY

eposits Passbook

IFSC CODE: KVGB0003206

ıe of Operation:

:e of Issue : 17/09/2018

89103362872

Mr. SUDEEP TELI

M/G SANGANNA BASANNA TELI
HANCHINAL,ARJUNAGI
INDI 586217

For KASHAT ... GRAMEENA BANK

Manager /Br Incharge Mad R K

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಶ್ರೀಮತಿ ಸೀ ಶೆಟಿ
ಪತ್ನಿ (33)
RANMA S TELI

ಪುತ್ರರ
ಪುತ್ರಿ (9)
MAHESH

NO PHOTO

ಪುತ್ರರ
ಪುತ್ರಿ (8)
SETTNGARAY

NO PHOTO

PHH

Priority House
Not Eligible
Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No. : 5780800222912

SURYAKANT TELI

ಯಜಮಾನರ ಹೆಸರು (41)

ಹಂಚಿನಾಳ
HANCHINAL
ಆರ್. ಆರ್. ಸಂಖ್ಯೆ RR No : HNGL22

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ Family Members :

Consumer No. & Distributor's Name :

Fair Price Shop No. & Name :
29-GRAIN MARKVE HANCHINAL
FARMERS

ಕಛೇರಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
Office Phone No. :

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು
ಜಾಲತಾಣ http://ahara.kar.nic.in/Home.html
ಉಚಿತ ದೂರವಾಣಿ(ಟೋಲ್) 1800-425-9339

For additional information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free) : 1800-425-9339

Disclaimer: This Ration card is issued only for the purpose of

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ನಮೂನೆ-ಎಫ್

ತಹಸೀಲ್ದಾರರ ಕಛೇರಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ದಿನಾಂಕ:23/12/2021

ಆದಾಯ ಮತ್ತು ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609650422

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ **ಇಂಡಿ** ತಾಲ್ಲೂಕು **ಇಂಡಿ** ಹೋಬಳಿ **ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)** ಗ್ರಾಮದ **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ,ತಾ ಇಂಡಿ,ಜಿ ವಿಜಯಪುರ,586217 ಕುಮಾರ್. ಮಹೇಶ ಸುರ್ಯಾಕಾಂತ ತೇಲಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಸುರ್ಯಾಕಾಂತ ತೇಲಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಅಲಬ್ಯ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು)** ಮತ್ತು ಅವರ ಕುಟುಂಬ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ : ಹಿಂವರ್ಗ 304 ಬಿಸಿಎ 2017; ದಿನಾಂಕ/14-09-2018 ರಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಮೇಲುಸ್ತರ (ಕ್ರೀಮಿಲೇಯರ್) ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು;
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಾಗಲೀ ಅಥವಾ ಆತನ/ ಆಕೆಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರಾಗಲೀ/ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯಾಗಲೀ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ 1ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಥವಾ 2ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು.

ಅಥವಾ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯ ಉದ್ಯಮದಲ್ಲಿ ತತ್ಸಮಾನವಾದ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು;

ಅಥವಾ

ಖಾಸಗಿ ನಿಯೋಜಕರ ಕೈಕೆಳಗೆ 2ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಂಬಳಕ್ಕಿಂತ (ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ ರೂ. 22800-43200 ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತ) ಕಡಿಮೆಯಲ್ಲದ ಸಂಬಳವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸೌಕರ್ಯವಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು.

ಅಥವಾ

ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮತ್ತು ಆತನ/ ಅವಳ ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವು ರೂ. 8.00 ಲಕ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರಿರಬಾರದು.

ಅಥವಾ

ಆತನ/ಆಕೆಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರು/ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯು ಭೂಸುಧಾರಣಾ ಕಾಯ್ದೆ 1961 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ 10 ಯೂನಿಟ್ ಕೃಷಿ ಭೂಮಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಕೃಷಿ ಭೂಮಿ ಅಥವಾ ಪ್ಲಾಂಟೇಷನ್ ಬೆಳೆ ಬೆಳೆಯುವ ಭೂಮಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ 20 ಎಕರೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

ಕುಮಾರ್.ಮಹೇಶ ಸುರ್ಯಾಕಾಂತ ತೇಲಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಸುರ್ಯಾಕಾಂತ ತೇಲಿ ಇವರು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ **ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ)** ರಲ್ಲಿ ಬರುವ **ಗಾಣಿಗ** ಜಾತಿಗೆ ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ **ರೂ. 11000/-(ರೂ. ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.)** ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.
ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 23/12/2021
ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **R S REVADIGAR**
ತಹಸೀಲ್ದಾರರು
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು

Ver:4.1

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA54324589409906V
Certificate Issued Date	:	11-Aug-2023 11:29 AM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08838883107830 29V
Purchased by	:	MAHESH SURYAKANT TELI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	MAHESH SURYAKANT TELI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	MAHESH SURYAKANT TELI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

CO-OPERATIVE DEVELOPMENT FOUNDATION (R)

[redacted]

[redacted]

NOTARY

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಸುರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ, ವಯಾ :: 44 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NOTARY INDI TALUKA

18 AUG

Authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನನ್ನ ಮಗ ಮಹೇಶ ತಂ ಸುರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ ಇವನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 16 AUG 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪೂರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

16 AUG 2023

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

16 AUG 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: **RD0038609751842**

ದಿನಾಂಕ / Date: **04/09/2023**

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609751842 ದಿನಾಂಕ 04/09/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609751842 dated 04/09/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡಿಹಾಳ**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂದಿಡಿ ವಿಜಯಪುರ**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:**01/10/2023**

Beneficiary name: **mallamma choudihal**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **1400**
Effective Date: **01/10/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಆರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.
4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.
7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಜೀವ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅರ್ಹತ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ರೈತರು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಿಶ್ ಸ್ಕೂಪ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01.	ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ	ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡಿಕಾಳ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂದಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ
02.	ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	PHP/8609751842 , 04/09/2023
03.	ವೇತನದರಮೊಬಲಗು	1400.(ಯೀ. ಒಂಬ ನಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ.)
05.	ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆ (ಗಳು)	1) 2)

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್‌/2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 4-9-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಲಕ್ಷ್ಮಿಬಾಯಿ ಲಕ್ಷ್ಮಣ ಹಿರೋಳಿಕರ್ ಸಾಕೀನ: ತಂಗಡಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:22-8-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 975184 2 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ತಂಗಡಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:4-9-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ತಂಗಡಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ಕಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಪ್ರ ಕ್ರ ಲೇ ಪರಾಮರ್ಶೆ ಪ್ರ ತ.ಆ ಪರಾಮರ್ಶೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಮ ಪರಾಂಭರ್ಶಾರ ಪರಾಮರ್ಶೆ -ಲಾ ಅತ್ಯಾ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತ್ವಾಕಿ ಪರಾಂಭರ್ಶಿಕಿ

ಲಿ
4-9-2023

5/-ಪ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಮಾಹಿತಿ ಕರನ್ವಯಂ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ

ಗ್ರಾಲೆಕರ್ಕ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಟ್ಟ

Note seet

RD0038609751842

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751842

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಬೌಡೀಪಾಳ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಬ್ಬಮಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಲಕ್ಷ್ಮಣ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1988 , 35
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX9025**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕೂ, ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **22/08/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751842 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿಗ್ದಾಗೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ಮೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ
08	ನೈಸ್ಗಿಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:22/08/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡೀಹಾಳ ಶ್ರೀ. ಲಕ್ಷ್ಮಣ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:22/08/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751842 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ.ಲ.ಅ. ವರದಿಯಿಂದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವಿಚಾರಣೆ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡೀಹಾಳ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751842. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿದಾರರ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

RD0038609749804

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609749804

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡೀಹಾಳ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಬ್ಬವ್ವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಲಕ್ಷ್ಮಣ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1988 , 35
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX9025**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ, ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **21/07/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ~~RD0038609749804~~ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?	ಹುಟ್ಟಿದಾಗಿನಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾಳೆ
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಗಂಡನ ಆದಾಯವನ್ನು ಲೆಕ್ಕಾಚಾರ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	ಇಲ್ಲ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	ಒದಗಿಸಿದೆ.
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮ : .....

08 ಮೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ಮೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:21/07/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡೀಹಾಳ ಶ್ರೀ. ಲಕ್ಷ್ಮಣ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:21/07/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ~~KJ0038609749804~~ ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ ಲಕ್ಷ್ಮಣ ಚೌಡಿಯವರು ಕ್ರೂಪಿ ಮಂಕ್ಯಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡೀಹಾಳ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ~~KJ0038609749804~~. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಬ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Mr / Name
Mallamma Choudihal
Mallamma Choudihal

UD ID
KA0330619880307447

Disability Type
Locomotor Disability

Year of Birth
1988

% of Disability
75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue
04/08/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********9025**

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡಿಹಾಳ
Mallamma Choudihal
DOB: 21/01/1988
Female
5629 1535 9025
ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India
Address: D/O: Laxman, Hanchinal, Arjunagi, Vijayapura, Indi, Karnataka, 586217
5629 1535 9025
1947

9380806152

ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಅಂಗಡಿಯಲ್ಲಿ 75%

ಅಂಗಡಿಯಲ್ಲಿನ

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO2566412

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಚೌಧರಿ ಮಲ್ಲಮ್ಮ
Elector's Name : Chaudhai Mallamma

ಗಂಡನ ಹೆಸರು :
Husband's Name : ಲಕ್ಷ್ಮಣ Lakshman

ಲಿಂಗ / Sex : ಮಹಿಳೆ/Female

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/Date of Birth : XX/XX/1967

ವಿಳಾಸ / Address : ALO2566412

44 ,ಹಂಚಿನಾಳ ಮನೆ ನಂ 1 ರಿಂದ 101ರ ವರೆಗೆ,105,610,611,
ಇಂಡಿ,
ವಿಜಾಪುರ-586215.
44, Hanchinal H.No 1 To 101,105,610,611.,
Indi,
Bijapur-586215.

Date : 16/10/2010

32 - ಇಂಡಿ

Facsimile Signature of Electoral Registration Officer
32 - Indi Assembly Constituency

In case of change in address, mention this Card No. in the relevant form for including your name in the list at the changed address.

3216429

(3)

मल्लम्मा

5629-1535-9025

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

Karnataka Vikas Grameena Bank

Branch :

RRD BK (3206) G-5A

Transaction Time

Monday To Saturday: - 10:00 am To 2:00 pm

Afternoon: - 02:30 pm To 4:00 pm

2nd & 4th Saturday: - HOLIDAY

ಭಾನುವಾರ ರಜಾದಿನ: SUNDAY HOLIDAY

ಗ್ರಾಹಕರ ಗುರುತು ಸಂಖ್ಯೆ : 39049746828

ಕಡತ ಸಂಖ್ಯೆ :

Deposits Passbook

IFSC CODE: KVGB0003206

Mode of Operation:

A/C No. : 89122416192

Date of Issue : 16/07/2020

Name: Mrs. Mallamma Choudihal

Address: Hanchinal Hanchinal
indi 586217

Nomination Reg. No.

Nominee Reg No :

KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK

Manager Branch Manager

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609414876 *RD0038609414876*

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಚೌಡಿಹಾಳ ಕೋಂ ಶ್ರೀ. ಲಕ್ಷ್ಮಣ (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಬವ್ವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ.ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. 586217 ವಿಳಾಸ. (ಹಂಚಿನಾಳ)ಹಂಚಿನಾಳ ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 25/05/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಚೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: P H GALGALI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA20217732805497V
Certificate Issued Date	:	21-Mar-2023 04:17 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08251403712753334V
Purchased by	:	MALLAMMA LAXMAN CHOUDIHAL
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	MALLAMMA LAXMAN CHOUDIHAL
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	MALLAMMA LAXMAN CHOUDIHAL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A. LL.B.(Spl)
GOVT. OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಲಕ್ಷ್ಮಣ ಚೌಧರಿ, ವಯಾ :: 44 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಜಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

23 MAR 2023

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಇಂಡಿ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ 21 MAR 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪೂರ್ವಕರ ರುಜು

NOTARY
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME
SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA
21 MAR 2023

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

23 MAR 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609747202

ದಿನಾಂಕ / Date: 11/07/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609747202 ದಿನಾಂಕ 11/07/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609747202 dated 11/07/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Tahuk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ವೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **Beerappa Pujari**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : ರೇಣುಕಾ (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: Renuka (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ	Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **80**	Percentage of Disability: **80**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳ/ಇಂಡಿ/ವಿಜಯಪುರ**	Address: **Hanchanal/Indi/Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **2000**	Pension Amount: **2000**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/08/2023**	Effective Date: **01/08/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಹೆಸರು: NAGAYYA

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಧೃಢೀಕರಣ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ನ/2023-24
ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 11-7-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಲಿಲಲಂಬ್ರೆ . ಲಮಾಣಿ ಎಕೆನಾಟಿಲಾ
ಸಾಕೀನ: ಅಂಜುತಗಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 3-7-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9747202
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಅಲಾಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಹೆಂಟೆಗಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:11-7-23ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಅಂಗಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುತಗಾಳ ಅವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 89 ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.2000/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಅಲಾಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡಿನ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ ಪ್ರತಿ ಹಾಗೂ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

5/-ವಿ.ನಿ
- ಅಲಾಡಿ
ಕಂ
11-7-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಮಂಜೂರಿಕೆ 4ನೇ ಒಕ್ಕೆಲುಹಾಗಿದೆ 11/7/23

ಗ್ರೇಡ್ 1 ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿ

Note seet

RD0038609747202

A) ಸ್ವಿಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609747202

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಕುಮಾರ್. ವೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ.ರೇಣುಕಾ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಮಾಯಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 03/08/2009 , 13
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಹಂಚಿನಾಳ ಇಂಡಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ):ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**7022637481**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX1397**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	: ಮಾನಸಿಕ 80
07	ವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ),ಕುರುಬ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	: 69103453748
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	: KVGB0003206

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: 03/07/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವಿಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609747202 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ? ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರಕಾರ - 14
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ? 11000
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ —
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ? —
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ವ್ಯಸ್ತತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು. ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ - 80/-
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?

ಅ.ಪ್ರ ಕ್ರ / /2023-

ನಿಂದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿರುವ
ವಿಳಾಸದ ಪ್ರಕಾರ ನಿಮ್ಮ ಕಛೇರಿಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ
3-06-0 ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಪಾರ್ಕಿನ ಪ್ರಾಯೋಜಕತ್ವದಲ್ಲಿ
ನಿಶಕ್ತಿಯುಳ್ಳವರಿಗೆ 14 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು
ಮೇಲ್ಕಂಡ" ಯಾವುದೇ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ
ನೀಡಿರುವ UDID ಕಾರ್ಡ್ ನ್ನು KA0310820090301C
-85 ದಿ-23-06-2023 ರಂದು ಪಡೆದಿದ್ದು ಸದರಿ ಪ್ರ.ಸಂ.804.
ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ

ಸ್ವ.ವಿ.

07. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ ಶ್ರವಣದೋಷ [ಮೂಲಕುಲ] 80%

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ KA0310820090301085 ದಿ-ವಿಜ-2022

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು ತಾಲೂಕಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇಂಡಿ ರುಜುವಾತು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:03/07/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಶ್ರೇಣಿ : ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾಧಿಕಾರಿ

ಕುಮಾರ್. ಬೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಶ್ರೀ. ಮಾಯಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಇವರಿಗೆ ಬಿರಿಕಲಿಲ್ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು 110000/ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1. S.B. Pujari.
2. ಅಬ್ದುಲ್ ಆರ್. ಎ.ಎನ್.ಬಿ.
3. ಶಿವಕುಮಾರ್. ವಿಜಯ್. S. Thole
4. ಭೀಮಪ್ಪ. S. Pujari. B.S.Pujari
5. ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಪ್ಯಾ. P— S.A.P.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:03/07/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು. ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609747202 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕಂದಾಯ ನೀರಿಕ್ಷಕರು

ಇಂಡಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ರಶೀದಿ

ಕುಮಾರ್. ಬೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609747202. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ಆರ್ಜ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ)

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********1397

Card Issuing Authority
Taluka Hospital , Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

नाम / Name
ಬೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
Beerappa Puajari

UID ID
KA0310820090301085

Disability Type
Mental Illness

Year of Birth
2009

% of Disability
80% (Eighty Percent)

Date of Issue
23/06/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

Department of Empowerment of Persons with Disabilities,
Ministry of Social Justice and Empowerment, Government of India

Disability Certificate

Taluka Hospital
Vijayapura, Karnataka

Certificate No.: KA0310820090301085 **Date: 07/06/2018**

This is to certify that I/we have carefully examined Shri **Beerappa Puajari**, Son of Shri **Mayanna**, Date of Birth **03/08/2009**, Age **13**, Male, Registration No. **2903/00000/2306/0950144**, resident of House No. **S/o Mayanna Pujari Hanchinala - 586217**, Sub District **Indi**, District **Vijayapura**, State / UT **Karnataka**, whose photograph is affixed above, and I am/we are satisfied that:

(A) He is a case of **Mental Illness**
(B) The diagnosis in his case is **Mental Illness**
(C) He has **80%**(in figure) **Eighty** percent(in words) Permanent Disability in relation to his Brain as per the guidelines (Guidelines for the purpose of assessing the extent of specified disability in a person included under RPwD Act, 2016 notified by Government of India vide S.O. 76(E) dated 04/01/2018).

The applicant has submitted the following document(s) as proof of residence:

Nature of Document(s): Aadhaar card

Signature / Thumb Impression of the Person with Disability

Signatory of notified Medical Authority Member(s)

Taluka Hospital
Vijayapura, Karnataka

This Card/Certificate is meant to certify the disability of the person and is not an instrument for ID/Address Proof for any purpose.

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA08674464091432V
Certificate Issued Date	:	28-Jun-2023 11:20 AM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08956700761740 64V
Purchased by	:	M B PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	M B PUJARI
Second Party	:	TAHSILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	M B PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authroised Signatery
For, Siddhasiri Souharda
Sahakari Niyamita Branch Indi

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A.,LL.B.(Spl)
Advocate & Notary
(Govt of India)
Regn No: 21603
Indi Taluka
ED-12/03/2025
GOVT OF INDIA

:- ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ :-

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಮಾಯಪ್ಪ ತಂ ಬೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ವಯಾ : 38 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ: ಕೂಲಿ, ಸಾ: ಹಂಚನಾಳ ತಾಲೂಕ : ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲಾ: ವಿಜಯಪೂರ, ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವುದೆನೆಂದರೆ–

NO OF CORRECTION
NOTARY INDI TALUKA
28 JUN 2023

1) ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆ **ಇಂಡಿ** ತಾಲೂಕ ಪೈಕಿ ಹಂಚನಾಳ ಗ್ರಾಮದ ಖಾಯಂ ತರೀಕ ರಹವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು ಇರುತ್ತದೆ.

2) ನನ್ನ ಮಗನಾದ ಕುಮಾರ ಬೀರಪ್ಪ ತಂ ಮಾಯಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಆದ ಇತನಿಗೆ ಜನ್ಮದಿಂದಲೂ **ದೈಹಿಕವಾಗಿ** ಅಂಗವಿಕಲವಿದ್ದು, ಇತನಿಗೆ 80% ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇದ್ದ ಬಗ್ಗೆ ಡಾಕ್ಟರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಾರಣ ಈಗ ಸರಕಾರದಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ನಾನು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

3) ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ ರೂ.11,000/- ಕೂಲಿಯಿಂದ ಇರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಪ್ರಥಮ ಹಾಗೂ ದ್ವಿತೀಯ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

4) ಸದರಿ ಈಗ ನನ್ನ ಮಗನಿಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು **ಮೆ॥ ತಹಶೀಲ್ದಾರ ಇಂಡಿ** ಇವರಲ್ಲಿ ಹಾಜರ ಪಡಿಸಲು ನಾನು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿ ಇಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ : 28 JUN 2023

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A.,LL.B.(Spl)
Advocate & Notary
(Govt of India)
Regn No: 21603
Indi Taluka
ED-126/9/2021
GOVT OF INDIA

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME
SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA
28 JUN 2023

NO OF CORRECTION
NOTARY INDI TALUKA
8 JUN 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ನಮೂನೆ-ಎಫ್

ತಹಸೀಲ್ದಾರರ ಕಛೇರಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ದಿನಾಂಕ:27/06/2023

ಆದಾಯ ಮತ್ತು ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609744480 *RD0038609744480*

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ,ತಾ ಇಂಡಿ ,ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ ,586217 ಕುಮಾರ್. ವೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಮಾಯಪ್ಪ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಅಲಬ್ಯ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಅತನ ಕುಟುಂಬ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಿಂವಕ 304 ಬಿಸಿಎ 2017, ದಿನಾಂಕ/14-09-2018 ರಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಮೇಲುಸ್ತರ (ಕ್ರೀಮಿಲೇಯರ್) ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು.
ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಾಗಲೀ ಅಥವಾ ಅತನ/ ಆಕೆಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರಾಗಲೀ/ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯಾಗಲೀ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ 1ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಥವಾ 2ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು

ಅಥವಾ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯ ಉದ್ಯಮದಲ್ಲಿ ತತ್ಸಮಾನವಾದ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು;

ಅಥವಾ

ಖಾಸಗಿ ನಿಯೋಜಕರ ಕೈಕೆಳಗೆ 2ನೇ ದರ್ಜೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಂಬಳಕ್ಕಿಂತ (ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ ರೂ. 22800-43200 ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತ) ಕಡಿಮೆಯಲ್ಲದ ಸಂಬಳವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸೌಕರನಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು.

ಅಥವಾ

ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮತ್ತು ಅತನ/ ಅವಳ ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವು ರೂ. 8.00 ಲಕ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರಿರಬಾರದು.

ಅಥವಾ

ಅತನ/ಆಕೆಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರು/ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯು ಭೂಸುಧಾರಣಾ ಕಾಯ್ದೆ 1961 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ 10 ಯೂನಿಟ್ ಕೃಷಿ ಭೂಮಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಕೃಷಿ ಭೂಮಿ ಅಥವಾ ಪ್ಲಾಂಟೇಷನ್ ಬೆಳೆ ಬೆಳೆಯುವ ಭೂಮಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ 20 ಎಕರೆಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

ಕುಮಾರ್.ವೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಮಾಯಪ್ಪಇವರು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ) ರಲ್ಲಿ ಬರುವ ಕುರುಬ ಜಾತಿಗೆ ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ರೂ. 110000/-(ರೂ. ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.)ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.
ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 27/06/2023
ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: NAGAYYA
ತಹಸೀಲ್ದಾರರು
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

NAD BK (3206)

Transaction Time

Monday To Saturday: - 10:00 am To 2:00 pm

Afternoon: - 02:30 pm To 3:30 pm

2nd & 4th Saturday: - HOLIDAY

SUNDAY HOLIDAY

Deposits Passbook

IPSC CODE: KVGB0003206

Mode of Operation:

Date of Issue : 18/09/2018

89103453748

Mr. BEERAPPA PUJARI

HANCHINAL

ARJUNAGI

PIN: 586217

For KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK

Manager /Branch Incharge Nad B.K

Family Member's Detail

MAYAPPA
PUJARI

MEERAPPA PUJARI

MAYAPPA
MEERAPPA PUJARI

ಸೇವಾ ಸಿಂಧು http://sahara.kar.nic.in ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ):1800-425-9339

For additional information on public distribution system please visit department website http://sahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

Priority Household
Not Eligible for
Kerosene

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

Ration Card No.: 5703002746O6

5703002746O6

RENUKA MAYAPPA PUJARI

HANCHINAL 584217

ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ, Family Members : 4

Consumer No. & Distributor's Name

Fair Price Shop No. & Name

78-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

Office Phone No.: 08359-225020

Date : 13/02/201

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಬೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
Beerappa Pujari
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 03/08/2009
ಪುರುಷ / Male

2602 0675 1397

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
ಆಧಾರ್
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ತಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: ಮಾಯಪ್ಪ,
ಹಂಚಿನಾಳ, ಅರ್ಜುನಗಿ, ವಿಜಯಾಪುರ,
ಇಂಡಿ, ಕರ್ನಾಟಕ 586217

Address:
S/O: Mayanna, Hanchinal,
Arjunagi, Vijayapura, Indi,
Karnataka, 586217

2602 0675 1397

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www
www.uidai.gov.in

ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ಪತ್ರ

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನೆ

ನಾನು ಶಿವಕ್ಕ, W/o ಮಲ್ಲಪ್ಪ ವಿಳಾಸ ಹಾಯಕ್ಕ Y 260206751397 ಇಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು, ಮತ್ತು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೊಂದಿದ್ದು, ಭಾರತ/ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನೆ ಪಡೆಯಲು ಈ ಕೆಳಕಾಣಿಸಿದವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.

- ನನ್ನ ಗುರುತನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಮತ್ತು ಧೃಡೀಕರಿಸಲು ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
- ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ UIDAI ನೀಡಿರುವ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ನನ್ನ ಖಾತೆಯೊಂದಿಗೆ ಜೋಡಿಸಬಹುದು.
- ಅದನ್ನು NPCI ಯಲ್ಲಿ ನಿರೂಪಿಸಿ, ನನ್ನ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ DBT/APB ವರ್ಗಾವಣೆ/ಜಮೆ ಪಡೆಯಲು ನನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಗುರುತಿಸುವವರ ಸಹಿ — 7349415555
   — 7022416797
2. ಕಂದಾಯ ಅಧಿಕಾರಿ/ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ

ಫಲಾನುಭವಿ
(ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು)

ಹೆಸರು:

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609030884

ದಿನಾಂಕ / Date: 12/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 22/02/24\6869 ದಿನಾಂಕ 12/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 22/02/24\6869 dated 12/03/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಈರಮ್ಮ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ**

Beneficiary name: **Iramma Suryakant Teli**

ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**

Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**

Percentage of Disability: **75**

ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**

Address: **A/p HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

PIN Code: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**

Pension Amount: **1400**

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/04/2024**

Effective Date: **01/04/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ. ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಣೆಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡಿದ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಕ್ತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಪೆನ್ ಸ್ಟೇಟ್ www.nudukacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/410/2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 7-3-24

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಪಾರವ್ವ ಶಿವಾನಂದ ಕಾಂಬಳೆ ಸಾಕೀನ:ಅಂಜಿವಾಡಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:20-2-24ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ:9030884 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜಿವಾಡಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:7-3-24ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜಿವಾಡಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ನ್ಯಾ ಬೇ ಅವರಾ ಅಭ್ಯಾಸ ಕೆ ಬಿ

5/-ವಿ.ನಿ ಅವರಾ ಪ್ರಕಾರ ಕಡ್ಡಾಯ ಅಭ್ಯಾಸಕ್ಕಾಗಿ ಅಭ್ಯಾಸ ಬಿ

7-3-24

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

Pahela) ಮಂಜೂರಿ ಕ್ಷ

Note seet

RD1218609030884

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609030884 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:20-02-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಸೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

CR/710

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀಮತಿ. ಈರಮ್ಮ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇರಿ /W/O ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇರಿ ಎಂಬ ನಾನು, ಮೇಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಈರಮ್ಮ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇರಿ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	/W/O ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇರಿ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಚ್ಚವ್ವಾ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	01/01/1989 , 35
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9353656961
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX4305
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ/ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್)/ಹಂಚಿನಾಳ
8. ಪ್ರವರ್ಗ	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ)
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	11000
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	XXXXXXX6375
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	KVGB0003401
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಚಲನಶೀಲ ಅಸಾಮರ್ಥ್ಯತೆ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	75%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	KA0330468971534625

ಕ್ರಮಾಂಕ ಮಾಡಿನೀಡಿದ ಘೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು XXXXXXXX4305 ಸಂಖ್ಯೆಯ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಹಿ/ಟಿಕ್ಕಿಂಗ್ ಎಕ್ಸಲಾಗಿಸಿದ್ದು ಸಾರ್ವಜನಿಕರು

ಸ್ಥಳ:ಇಂಡಿ ಬೆರಳಚ್ಚು/ಟಿಕ್ಕಿಂಗ್ ಎಕ್ಸಲಾಗಿಸಿದ್ದು

ದಿನಾಂಕ:20-02-2024 ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಸಾರಾಂಶ ತಿಳಿಸಿದ್ದು

ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ಸಹಿ

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿವೆ ಮತ್ತು ಅವು ಸಮ್ಮತವಾಗಿವೆ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮ

ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದು

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********4305**

Card Issuing Authority
Taluka General Hospital Indi Vijayapura, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

Name / Name
Iramma Suryakant Teli
Iramma suryakant teli

UD ID
KA0341919890349913

Disability Type
Multiple Disability

Year of Birth	% of Disability
1989	**75% (Seventy Five Percent)**

Date of Issue	Valid upto
22/02/2024	**Permanent**

Issuing Authority Sign

ಆಧಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ದಾಖಲಾತಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No. : 0821/86094/09156

To
Iramma Suryakant Teli
ಈರಮ್ಮ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ
C/O: Suryakant Teli,
VTC: Harohinal, PO: Arjunagi,
Sub District: Indi, District: Vijayapura,
State: Karnataka, PIN Code: 586217,
Mobile: 8088407346

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5119 0531 4305

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಆಧಾರ್

Issue Date: 21/10/2013

ಈರಮ್ಮ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ
Iramma Suryakant Teli
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 01/01/1989
ಸ್ತ್ರೀ / Female

5119 0531 4305
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

9535427508

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ

ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO2564854

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಈರಮ್ಮ ತೇಲಿ
Elector's Name :Eramma Theli
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಸೂರ್ಯಕಾಂತ
Husband's Name : Suryakantha
ಲಿಂಗ / Sex : ಸ್ತ್ರೀ / F
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /Date of Birth: 1/6/1987

ALO2564854

ವಿಳಾಸ : 11ಸಿ,ಹಂಚಿನಾಳ ಮತ್ತು
ಹಂಚಿನಾಳ
ಇಂಡಿ
ವಿಜಾಪುರ 586217

Address : 11c,HanchinalH.No 1 to 101,105,010,011
Hanchanal
Indi
BIJAPUR - - 586217

Date :20/03/2009

32-ಇಂಡಿ ವಿಧಾನಸಭಾ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯ
ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಅನಿವಾರ್ಯ ಸಹಿ
Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
32, Indi Assembly Constituency

(3)

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

SURYAKANT TELI

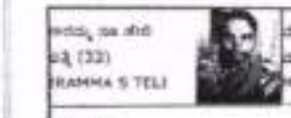
HANCHINAL

Family Members :

Consumer No. & Distributor's Name :

Fair Price Shop No. & Name
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

Office Phone No. : 08359-224020 Date : 03/07/2012



RAMMA S TELI

MAHESH

SETTINGARAY

For additional information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free) : 1800-425-9339

CIF No : 39043114249
Mode of Operation : SINGLE
Date of Issue : 19/07/2023

IFSC CODE : KVGB0003401

89102496375
Mrs. IRAMMA SURESH ALONI

ALMEL
SINDAGI
BIJAPUR 586202

Nominee name : NOMINEE NOT AVAILABLE

Branch Manage

ಕರ್ನಾಟಿಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609019961

ಶ್ರೀಮತಿ.ಈರಮ್ಮ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ ಕೋಂ. ಶ್ರೀ.ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ, ಜಿ ವಿಜಯಪುರ, 586217 ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ,ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ. 11000 (ರೂ.ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 11/12/2023

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver: 5.0

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA43936983748528W
Certificate Issued Date	:	28-Feb-2024 07:45 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08500096757388838W
Purchased by	:	IRAMMA SURYAKANT TELI
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Affidavit
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	IRAMMA SURYAKANT TELI
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	IRAMMA SURYAKANT TELI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARY Reg.No.7324 S.C.SONNAD VIJAYAPUR DIST. KARNATAKA GOVT. OF INDIA

Authorised Supervisor
For Karnataka Lawyers Co-op. Society Association (R)
Branch: Indi Court Road, INDI-586209.

Please write or type below this line

~:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::~

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು **ಈರಮ್ಮ ಸೂರ್ಯಕಾಂತ ತೇಲಿ** ಉದ್ಯೋಗ : ಕೂಲಿ ಸಾ॥

ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ॥ ಇಂಡಿ ಜಿ॥ ವಿಜಯಮರ ಮಾಡುವ ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ಪೂರ್ವಕ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಏನೆಂದರೆ:-

2ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ.....

NO OF CORRECTIONS

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp Certificate should be verified at "www.shcilestamp.com" or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

NOTARY VIJAYAPUR

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದ ವಾಸೀಸುವ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ. ಸದರಿ ನಾನು ಸುಮಾರು 75% ಪ್ರತಿಷ್ಠತ ರಷ್ಟು ಶಾರೀರಿಕವಾಗಿ ಅಂಗವಿಕಲನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸದರಿ ನನಗೆ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸಲು ಯಾವುದೇ ತರಹದ ವರಮಾನ ಇರುವದಿಲ್ಲಾ ಸದರಿ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ ಎಲ್ಲ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಒಟ್ಟು ರೂ. 10,000/- ಮಾತ್ರ ಇರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಈಗ ನನಗೆ ಸರಕಾರದ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ **ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು** ಪಡೆಯಲು ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸದರಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು **ಮೇ॥ ತಹಶೀಲ್ದಾರ ಆಫೀಸ್ ಇಂಡಿ** ಇವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಪಡಿಸಿ **ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ** ಪಡೆಯಲು ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಈ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಸತ್ಯ ವ ನಿಜದಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸ್ಥಳ: ವಿಜಯಪುರ

ದಿನಾಂಕ:-01-03-2024

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡುವವರ ಸಹಿ.

NO OF CORRECTIONS

NOTARY VIJAYAPUR

NOTARY
Reg. No. 7324
S. C. SONNAD
VIJAYAPUR DIST.
KARNATAKA
GOVT. OF INDIA

SWORN BEFORE ME

1/3/2024

NOTARY
S. C. SONNAD.
VIJAYAPUR

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

[redacted]

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609755611 ದಿನಾಂಕ / Date: 30/10/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿಡಾದಹಾದಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609755611 ದಿನಾಂಕ 30/10/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609755611 dated 30/10/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75
ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 2000
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/11/2023

Beneficiary name: **GANGADHAR MALLANAGOUDA TAMBE**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **A/P HANCHINALTQ INDI DIST VIJAYAPURA**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **2000**
Effective Date: **01/11/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

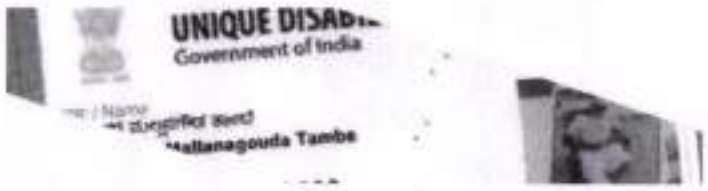
ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್.


UNIQUE DISAB
Government of India
Name / Name
Mallanagouda Tamba

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

नाम / Name
ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಂಬೆ
Gangadhar Mallanagouda Tambe

UD ID
KA0310819780302698

Disability Type
Mental Illness

Year of Birth
1978

% of Disability
88% (Eighty Eight Percent)

Date of Issue
05/07/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
********3421

Card issuing Authority
Taluka Hospital , Vijayapura, Karnataka

ನಂ:ಪಿಎಚ್ ಪಿ/ಸಿಆರ್ [illegible]/2023-24

ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 26-10-23

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು [illegible] ಸಾಕೇನ:[illegible] ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 10-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 97ಕಕ611 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು [illegible] ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ [illegible] ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 26-10-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ [illegible] ಗ್ರಾಲೆ [illegible] ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 43% ಪ್ರಮಾಣ ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ. 1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ [illegible] ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಆ ಕ್ರಾ ಪೇ ಪರಾಶಿ ಕ್ಕೆ ಕೆ.ಲಿ ಪರಾಶಿ ಪ್ರಕಾರ ಅತಂಪ್ಲ ಪ್ರಾಣೆಪತ್ರಾಂಗ ಲೊಂಡಾಂಶಿಕೆ

ಲಿ
26-10-23

5/-ಪಿ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಸಕಾಲಂಬದೆ ಪಿಚಿಳಿರ ಚೀಟಿ ದಾಖರ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಿರಿಯ ಸಹಾಯಕರಿಗೆ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ

ಗ್ರೇಡ್-2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರು ಇಂಡಿ ಇವರ ಪೈಕಿ ಕಾರ್ಯಾಲಯ ಸಹಾಯಕರಿಗೆ 27/10

[illegible]

Note seet

RD0038609755611

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755611

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ/Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/02/1978 , 45
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**7760070092**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX3421**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: **10/10/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted]ಡಗೆ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) **ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755611 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ**

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?	45
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11.000/—
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿದಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	ಹೌದು.
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	—
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಹೌದು.
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ. 75%
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:10/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ಗ್ರಾಮ :

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:10/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755611 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755611. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

ಪರೀಕ್ಷಾ ಕಾರ್ಯದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು :

ದಿನಾಂಕ : .....

RD0038609752444

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752444

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smtಲಬ್ಬಮ್ಮಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/02/1978 , 45
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9743967867**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX3421**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **30/08/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರು[redacted]ಡಗೆ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752444 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ

ಸದರಿಯವರಿಗೆ "ಅಂಗವಿಕಲತೆ" ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಮಂಜೂರಿಸಿಲಿಬಹುದು

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮ : ಹಂಚಿನಾಳ

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ
09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:30/08/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:30/08/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752444 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಗ್ರಾ.ಲ.ಅ ವರದಿಂತು ಅತ್ಯಕರ ವಿಂಜೂರಿಂತೆಬಹ್ಯದು

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752444. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕವೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಭಾವ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

(2)

ಅಂಗಚಿಹ್ನೆ ನೀಡಿ.

ಬೆರಳಚ್ಚು

भारत निर्वाचन आयोग
ELECTION COMMISSION OF INDIA
ALO2586263
Name : GANGADHAR TAMBE
Father Name : MALLANABOODA

(3)

NAD 95(3305)
Transaction Time
Monday To Saturday -- 10.00 am To 02.00 pm
Afternoon -- 02.30 pm To 04.00 pm

2nd & 4th Saturday -- HOLIDAY

SUNDAY HOLIDAY

CIF No : 35140941207
Mode of Operation : SINGLE IFSC CODE : KKBK0003206
Date of Issue : 25/06/2023

030955036147
Mrs. Gangadhar Mallanagouda Tambe

(anchinal
hanchinal
indi 586217

Nominee name : NOMINEE NOT AVAILABLE

Nad Branch

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609504450

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609504450

ಶ್ರೀ. ಗಂಗಾಧರ ತಾಂಬೆ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲನಗೌದ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಬವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 16/11/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಚೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಮೋಬಿಲಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

Rs. 20

e-Stamp

Certificate No.	:	**IN-KA77180528785597V**
Certificate Issued Date	:	05-Sep-2023 05:08 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08279169957554457V
Purchased by	:	GANGADHAR MALLANAGOUD TAMBE
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	GANGADHAR MALLANAGOUD TAMBE
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	GANGADHAR MALLANAGOUD TAMBE
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

OPERATIVE DEVELOPMENT FOUNDATION (R) Branch : Indi Dist : Vijayapur

NOTARY SHRI G.K.HUDI GOVT OF INDIA

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಗಂಗಾಧರ ಮಲ್ಲನಗೌಡ ತಾಂಬೆ, ವಯಾ :: 46 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

ನಿಲ್

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

NOTARY

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶದಂತೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಪರವಾಗಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮುದ್ರಣಾಲಯದಲ್ಲಿ ಮುದ್ರಿಸಲಾಗಿದೆ

ನಾನು, ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 07 SEP 2023

NOTARY SHRI G K INDI GOVT OF INDIA

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪ್ಪಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA
07 SEP 2023

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA
07 SEP 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609027209

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/02/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 23/01/24\6919 ದಿನಾಂಕ 15/02/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 23/01/24\6919 dated 15/02/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಲಗಮಣ್ಣ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **Lagamanna Kenchappa Pujari**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ	Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂದಿಡಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **HanchinalTq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/03/2024**	Effective Date: **01/03/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನಮನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಕ್ತ ದೃಷ್ಟಿನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadukacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಜೆಪಿ/ಸಿಆರ್/ /2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 13-2-2024

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಲಕ್ಷ್ಮಣ ತಂದೆ ಶಿವಪ್ಪ ಎಚ್ಚರಿಕಾಲ ಸಾಕೀನ: ಅಂಜಿನಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:21-1-2024ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9027209 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜಿನಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:13-2-24ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜಿನಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75%ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.2000/-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. ಯಡಿಒ ತಾರ್ಡ ಕ್ಲಾರ್ಕ ವರದಿ ಅವಲೋಕ ಮಾಡಿ

5/-ವಿ.ನಿ ವರದಿ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಹ ಫಲಾನುಭವಿ ಎಂದು ಕಂಡು ಬರುತ್ತದೆ

13-2-24

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಕಡತ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳು ಒಳಪಟ್ಟಿವೆ ಸರಿಯಾಗಿದೆ

13/2

ರಾಜಶೇಖರ ದಾರಿ ಪ್ರೊಬೇಷನರಿ ಅಧಿಕಾರಿ. ಯಡಿಒ ಕಛೇರಿ ಇಂಡಿ N.A.O & RI ಇಂಡಿ ಮಂಜೂರಿ ಮಾಡಿ ಹೊಸ

Note seet

ಇತಿಹಾಸಕ್ಕೆ ಮುಂದುವರಿಸಿ

RD1218609027209

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609027209 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:21-01-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

ಇವರಿಗೆ,
ತಾಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ತಾಲೂಕು,
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ಲಗಮಣ್ಣ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ /S/O **ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ** ಎಂಬ ನಾನು, ಮೇಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	**ಲಗಮಣ್ಣ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ**
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	**/S/O ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ**
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	**ಕಲ್ಪವ್ವ**
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	**01/01/1998 , 26**
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ	**6363689264**
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX0105**
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	**ಹಂಜಿನಾಳ** **ತಾ ಇಂಡಿ** **ಜಿ ವಿಜಯಪುರ** **586217**
	ಗ್ರಾಮ (ಕಾವಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಜಿನಾಳ**
ಹೋಬಳಿ:**ಇಂಡಿ**	
8. ಪುಮಗ್	**10000**
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	**XXXXXXXX8268**
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	**CNRB0004658**
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	**ಶಾಶ್ವತ - ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	**75%**
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	**KA0330819980337139**

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿನೀಡಿದ ಘೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು XXXXXXXX0105 ನಂಬರಿನ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:**ಇಂಡಿ** ಸಹಿ / ಎಡ ಹೆಬ್ಬೆರಳು ಗುರುತು
ದಿನಾಂಕ:**21-01-2024** (ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು ಅವು ಸತ್ಯವಲ್ಲ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮ : ..... ತಂದೆ / ತಾಯಿ / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ (ತಂದೆ / ತಾಯಿ ಜೀವಂತವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ)

ಇಬ್ಬರು ಸ್ಥಳೀಯ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು :ನಾವು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯನ್ನು / ತಂದೆ / ತಾಯಿ ಪೋಷಕರ ಮತ್ತು ಇವರುಗಳ ಸಹಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತೇವೆ.

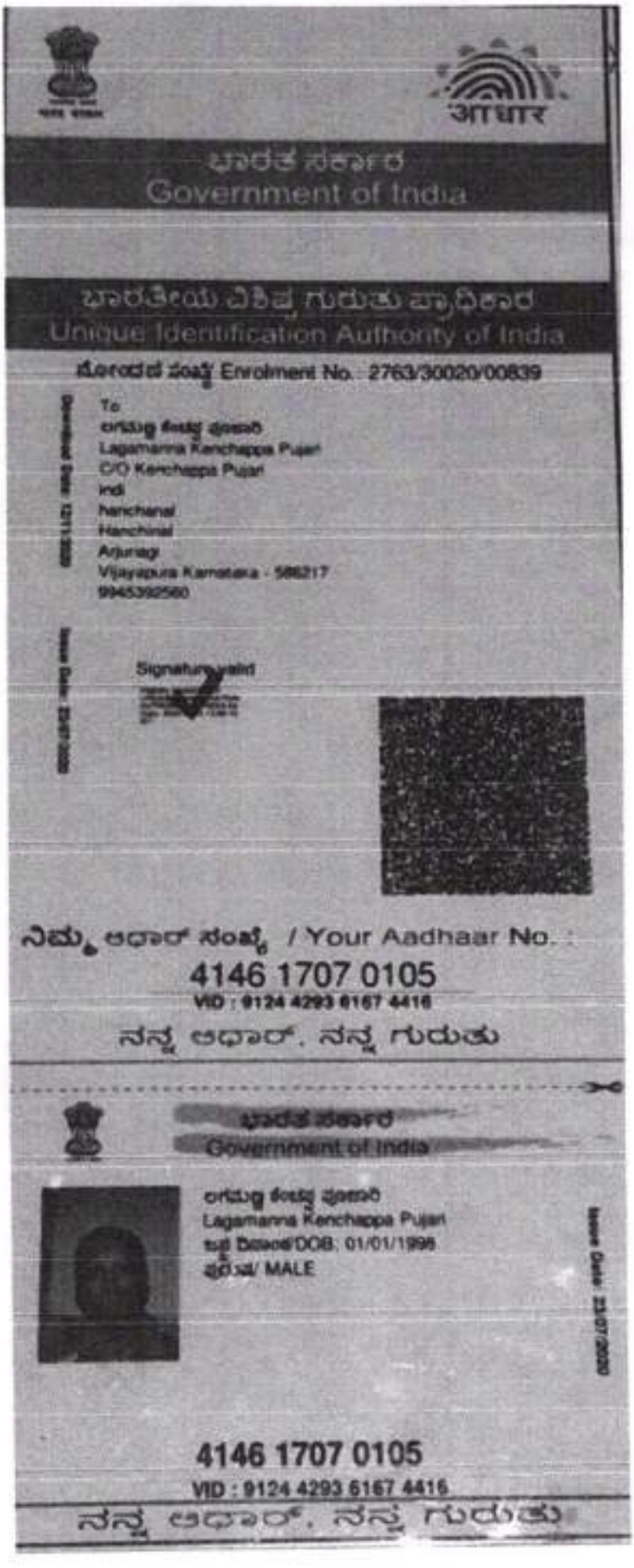
ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ಸಹಿ ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸದೊಂದಿಗೆ

1)

ತಾಲೂಕು ಪಂಚಾಯತ್ ಅಧಿಕಾರಿ
ಇಂಡಿ ತಾ॥ ಇಂಡಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India
STATE ID:
N/A
Aadhaar No:
XXXXXXXX0105
Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India
Name / Name
Lagamanna Kenchappa Pujari
Lagamanna kenchappa pujari
UID ID
KA03308199800337139
Disability Type
Mental Illness
Year of Birth
1998
% of Disability
75% (Seventy Five Percent)
Date of Issue
26/12/2023
Valid upto
Permanent
Issuing Authority Sign


आधार
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Enrolment No.: 2763/30020/00839
To
ಲಗಮಣ್ಣ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
Lagamanna Kenchappa Pujari
C/O Kenchappa Pujari
indi
hanchanal
Hanchinal
Arjunagi
Vijayapura Karnataka - 586217
9945392560
Signature valid
ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
4146 1707 0105
VID : 9124 4293 6167 4416
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಲಗಮಣ್ಣ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
Lagamanna Kenchappa Pujari
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/1998
ಪುರುಷ/ MALE
4146 1707 0105
VID : 9124 4293 6167 4416
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

(2)

भारत निर्वाचन आयोग
ELECTION COMMISSION OF INDIA
ELECTOR PHOTO IDENTITY CARD
ALO5892458
Name : LAGAMANNA KENCHAPPA PUJARI
Father Name : KENCHAPPA PUJARI

Date Of Birth/Age
Address
Date
Electoral Registration Officer
ASSEMBLY CONSTITUENCY NO. & NAME :
- 32
Part No. & Name :
Note :
1. इस कार्ड की खास करने मात्र से यह कोई गारंटी नहीं है कि आप वर्तमान निर्वाचक नामावली में निर्वाचक है। कृपया अपना नाम प्रयोग पूरक से पहले वर्तमान निर्वाचक नामावली में जाँच लें
Mere possession of this card is no guarantee that you are elector of the current electoral roll. Please check your name in the current electoral rolls before every election
2. इस कार्ड में उल्लिखित जन्मतिथि को निर्वाचक नामावली में पंजीकरण के आधार अन्य किसी भी तिथि में आयु या जन्मतिथि के प्रमाण के रूप में नहीं माना जायेगा
Date of birth mentioned in this card shall not be treated as a proof of age or date of birth for any purpose other than registration in electoral rolls.

(3)

केनरा बैंक Canara Bank

NAME AND ADDRESS OF BRANCH:
ALMEL
CANARA BANK
CANARA BANK,BHASME COMPLEX,OPPOSITE
GRAM PANCH-
YAT BLDG TQ,SINDGI DIST: BIJAPUR
ALMEL
KARNATAKA-586202
IFSC Code:CNRB0004658 MICR Code: 586015506
Tel No:9480687867 Fax No:1
Email ID: cheesv@canarabank.com
Foreign Exchange/SWIFT Code: CNRBINBBBFD

Contact details of Banking Ombudsman:
Centralized Receipt and Processing Centre (CRPC)
Office of Banking Ombudsman
Reserve Bank of India
4th Floor,Central Vista,Sector-17
CHANDIGARH-160017
Toll Free No.14448
Fax No.
Online Complaint Registration Portal:https://cms.rbi.org.i

ACCOUNT DETAILS
NAME(S)

Acreunt No:110152809268
LAGAMANNA KENCHAPPA PUJARI

Occupation
Address

SELF EMPLOYED
C/O KENCHAPPA PUJARI,INDI,HANCHINAL
DIST-VIJAYAPURA,VIJAYAPURA-586213-KARNATAKA-INDIA
PIN/ZIP number 586213

Customer ID : 32159124
A/C Opened On
Mode of Operation:Self
Mobile:919945392560
PAN NO:JFVPP5211K
Nominee Reg:Y
Nominee Name:

DOB/DOR : 01-JAN-1988
08-NOV-2023
PB Issue Date:21-NOV-2023
Email:
KYC Identifier:
PTO No:
Nominee Reg No:

ORIGINAL VERIFIED

Officer / Ma

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ನಿಃಶುಲ್ಕ):1800-425-9339

For additional Information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

PHH
ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ
ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಗೆ ಅರ್ಹರಲ್ಲ
Priority Household
Not Eligible for
Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300205501**

LAGAMANNA KENCHAPPA PUJARI

ಗುರುತ್ವ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ (26)

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 1

ಅನಿಲ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-285023
Office Phone No.:

ದಿನಾಂಕ :
Date :

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609544863

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609544863

ಕುಮಾರ. ಲಗಮಣ್ಣ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ, 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 10/09/2020

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA12145350569094W
Certificate Issued Date	:	27-Jan-2024 03:19 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08882540633988878W
Purchased by	:	LAGAMANNA KENCHAPPA PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	LAGAMANNA KENCHAPPA PUJARI
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	LAGAMANNA KENCHAPPA PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Supervisor
For Karnataka State ... Association
...86209

[redacted]

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI C.K.INDI
B.A., LL.B.(Spl)
GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಲಗಮಣ್ಣ ಕೆಂಚಪ್ಪ ಪುಜಾರಿ, ವಯಾ :: 26 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು, ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NOTARY INDI TALUKA
06 FEB 2024

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :06 FEB 2024

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NO OF CORRECTION

- Nil -

NOTARY INDI TALU

06 FEB 2024

NOTARY SHRI G.K.INDI GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI

NOTARY INDI TALUKA

06 FEB 2024

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609726037

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/02/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609726037 ದಿನಾಂಕ 15/02/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609726037 dated 15/02/2023 at Indi Hobli Indi Taluk Vijayapura District.

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಬಾಬು ಹನುಮಂತ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **BABU HANAMATHA PUJARI**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ	Type of Disability: ಅಂಗ ಚಲನೆ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿತಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **HANCHINALTQ INDIDist Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/03/2023	Effective Date: **01/03/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯದನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ನಿಕಿತರು ಅರೋ ಸದ್ಗುರುವಾಗಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಿಸಲ್ಪಡುವ ಅಧಿಕಾರವು ಸೇರಿ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಿಸಲ ಮಾಡುವ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ಕಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ದೂಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ದೂಸಾಕಸನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿರ್ದಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ವಿಳಂಬಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅವಿವಾಹಿತ ಮೃತಸಾರುವವರಿಗೆ/ಅರಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಿತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA MK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: NAGAYYA

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಸೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ತಾಲೂಕು,

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver 4.1

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ದೇಹದ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01	ದೇಹದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ	: ಬಾಬು ಹನುಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ
02	ದೇಹದ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	: PHP/8609716037, 15/02/2023
03	ದೇಹದರಮೊಲಬುಗು	: 1400(ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ)
05	ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು	1) 2)

ಅಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳ ಗುರುತು

ಗ್ರೂಪ್ 2 ಡಾಕ್ಟರ್‌ರ ಸಹಿ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/57/2022-23
ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 13-2-23

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಭೀಮಪ್ಪ . ಹಣಮಂತ . ಚಲವಾದಿ
ಸಾಕೀನ:ಹಂಚಿನಾಳ .ಇವರು ದಿನಾಂಕ:25-1-23 ರಂದು
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಅಲಗಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:13-2-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಅಲಗಿ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ1500/-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಅಲಗಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಪ್ರತಿ ಆ.ಕಿ ಪ್ರತಿ ಕ್ರಮವು ಫಿರ್ಯಾದಿ ಅಥವಾ ಪ್ರತಿ ಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಕಾರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಮಾಣ

5/-ವಿ.ನಿ -ಹಿರಿಯರು
ಪಿ
15-2-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಮಂಡಿಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಒಪ್ಪಲುಕ್ಕುವಾಗಿದೆ
15/2/23

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು

Note seet

Income

ಸಂಧ್ಯಾ ಸುರಕ್ಷಾ/ವಿಧವಾ/ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ/ಅಂಗವಿಕಲ/ಮನಸ್ವಿನಿ/ಮೈತ್ರಿ ವೇತನ ಕೋರಿ ಬಂದ
ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್

ದಿನಾಂಕ:

CCD/475

1) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಭಾಗ್ಯ ಲಕ್ಷ್ಮಿನಾರಾಯಣ ಮೈತ್ರಾ

2) ಗ್ರಾಮ ಅಂಬಿಕಾನಗರ

3) ವಯಸ್ಸು 45

4) ಉದ್ಯೋಗ ಕೆಲಸ

5) ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಜಮೀನು ಇದೆಯೇ ವಿವರ ಇಲ್ಲ

6) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ರೂ.12000/4- ಹಾಗೂ ನಗರ ರೂ.17000/- ಆದಾಯ ಮಿತಿಯಲ್ಲಿದೆಯೇ
11000/-

7) ಅರ್ಜಿದಾರರರಿಗೆ ಪ್ರಬುದ್ಧ ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಾರೆಯೇ ಇಲ್ಲ

8) ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಯೇ ವಿವರ —

9) ಅರ್ಜಿದಾರರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯದ ವಿವರ 11000/-

10) ಅಂಗವಿಕಲ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ 75%

11) ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ

12) ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿಧವೆಯಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಪತಿಯ ಮರಣ ದಿನಾಂಕ —

13) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ —

14) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪತಿಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಪೊಂದಿದ್ದಾರೆಯೇ —

15) ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಸದರ ಅರ್ಜಿ ಮಂಜೂರಿಸುವ/ರದ್ದುಪಡಿಸುವ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ
ವಿಕಲಚೇತನಳಾಗಿದ್ದು ಕೂಲಿಯಿಂದ ಜೀವನ ಸಾಗಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಅರ್ಜಿ ಮಂಜೂರಿಸಲು ಅರ್ಹಳಾಗಿದ್ದಾಳೆ

ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ
ಸಹಿ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರವಾದ ವರದಿಯನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಇರುತ್ತದೆ.
ಕಾರಣ ಸದರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು/ರದ್ದು ಪಡಿಸಲು ಆದರಪೂರ್ವಕ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು
ಇಂಡಿ ತಾ॥ ಇಂಡಿ

Sadhya suraksha

RD0038609726037

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726037

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಬಾಬು ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1978 , 45
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ F. XXXXXXXX3807**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **25/01/2023**

B.H.P

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726037 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು

ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?

05 ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

06 ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?

07 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :**Indi**

ದಿನಾಂಕ:**25/01/2023**

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಬಾಬು ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ಶ್ರೀ. ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :**Indi**

ದಿನಾಂಕ:**25/01/2023**

B. H. P.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು/ಟಸಿ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726037 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಬಾಬು ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726037. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇC

ದಿನಾಂಕ :

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

ಬಾಬು ಹನುಮಥ ಪೂಜಾರಿ
Babu Hanamatha Puajri

KA03206197802813 36

Locomotor Disability

1978	75% (Seventy Five Percent)
04/02/2023	Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********3807**

District Hospital Bijapura, Athani Road, Vijayapura, Karnataka - 586102

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609066255 *RD2038609066255*

ಶ್ರೀ. ಬಾಬು ಪೂಜಾರಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಹಣಮಂತ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಬವ್ವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರುಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ.ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ.586217ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ 11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 15/08/2018

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

(2)

9376 2254 3807

- ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

Address:
S/O: Hanamanta Pujari,
Handiha Anjuag Bijapur
Karnataka 586217

9376 2254 3807

www

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO2565216

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಬಾಬು ಪೂಜಾರಿ
Elector's Name: Babu Pujari
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಹನಮಂತ
Father's Name : Hanamant
ಲಿಂಗ / Sex : ಪು / M
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /Date of Birth: 01/02/1979

(3)

ALO2565216

ವಿಳಾಸ : 18 ಹಂಚಿನಮನೆ ರಸ್ತೆ ಸಂ 1 ಕೋಣೆ 101ಎ
ಪಡಗ,105,610,611
ಅಂಜುಗಾಡಿ ಬಿ ಕೆ
ಇಂಡಿ

Address ವಿಜಾಪುರ 586217
18 Hanchinamane Nam 1 Rind
101Ra Varaga,105,610,61
Anjunagi Bi Ke
Indi
BIJAPUR - 586217

Date 21/12/2008

32. ಇಂಡಿ ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ

ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗಾಗಿ ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ ಸಹಿ
Facsimile Signature of the
Electoral Registration Officer
32. Indi Assembly Constituency

ಈ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಲ್ಲಿ, ಬೇರೆಯವರು ಸಿಕ್ಕಿದಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ. ಈ ಚೀಟಿಯು ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಲು ಮಾತ್ರ ಸೂಚಿಸಿದೆ.

Village : 599160 -Dasur
Aadhaar No: ********3807

Missed Call Balance Mob No:0822
19-11-20

नवीनतम संशोधन / Latest Amendments

1. निष्क्रिय खाते के संबंध में / About Dormant Accounts

Page 2 o

- लगातार 12 माह तक परिचालित न हुए बचत खाते को निष्क्रिय खाते के रुप में वर्गीकृत कर दिया जायेगा. निष्क्रिय खाते में परिचाल को सक्रिय कराने के लिए ग्राहक कृपया शाखा प्रबंधक से संपर्क करे तथा निष्क्रिय खाते को पुन: सक्रिय कराये बिना उस पर कोई भी
- Saving Banks Accounts, which are inoperative for a continous period of 12 months will be cl Dormant. Operations will not be allowed in Dormant Account. Customers are requested to c Manager for re-activating the account and are requested not to issue any cheque on Dorm before they are reactivated.

2. चेक पर परिवर्तन / अधिलेखन के संबंध में / About Alterations / Overwritings on cheques

- चेक पर किसी भी परिवर्तन या संशोधन से बचें. यदि परिवर्तन आवश्यक (पुन: वैधीकरण की दृष्टि से दिनांक में परिवर्तन को छोड़कर) हो तो परिवर्तन के लिए नया चेक प्रयोग करें.
- No changes/corrections should be carried out on the cheques. For any change in the payee's name, the amount (other than date for validation purpose) etc, fresh cheque forms should be used.

यूनियन बैंक Union Bank of India

शाखा / Branch :
शाखा का पता / Branch Address :
शाखा का फोन नं. / Branch Phone No. : INDI
खाता क्र. / Account No.: C T S 1336/A/1B1B/1A1A/7A,KACHERI ROAD
In the Name of : OPP HEAD POST OFFICE INDI-586209
नाम / Name i) 08359-222334
ii)
iii) 600502010008266
पेशा / Occupation: (SB GENERAL)
पता / Address MR BABU HANAMANTH PUJARI
खाता खोलने की तारीख
Date of Opening A/c PROFESSIONAL OTHER (CONSULTANT
AT POST ARJUNAGI B.K.
नामांकन पंजीकृत / Nomination Registered हाँ Y / नहीं N

Issue date:19-11-2022
Sr No: 4
KARNATAKA INDIA
IFSC Code : UBIN0560057

TQ INDI DT

Authorised Signatory / Accountant

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಬಾಬು
ಹನಮತಪ್ಪ
ಪೂಜಾರಿ (43)
BABU
HANAMATHA
PUJARI

ಹನುಮಂತ
ಪೂಜಾರಿ
ಮಗ (10)
HANAMANTA
PUJARI

ಆಹಾರ ಧಾನ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಸಹಾಯವಾಣಿ(ದೂರವಾಣಿ): 1800-425-9339

For additional information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

PHH
ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ
ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಗೆ ಅರ್ಹರ
Priority Household
Not Eligible for
Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No. : 570300249338

SHEKAVVA PUJARI

ಶೇಕವ್ವ ಪೂಜಾರಿ (36)

ಹಂಚಿನಾಳ
HANCHINAL

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 3

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿ ಮಾಲೀಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name :

ಸಗಟುದಾರರ ಅಂಗಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಅಧಿಕೃತ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ
Office Phone No.: 08359-223020
ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ದಿನಾಂಕ
Date : 18/07/2012
ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದವರು

Disclaimer: This Ration card is issued only for the purpose of drawing entitled quantity of Food grains from the Fair Price shop by the card holder. The Personal details of the card holder are based on self declaration of the card holder. The department of Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department, doesnot certify the correctness of the particulars furnished.

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

Rs. 20

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA70007603647422V
Certificate Issued Date	:	02-Feb-2023 04:33 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08322012431995 49V
Purchased by	:	BABU HANAMANT PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	BABU HANAMANT PUJARI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	BABU HANAMANT PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Signature
For : Shri Shri Shri Hatayogi Revansiddesh...
Sahakari N., JEVOOR. Branch ...

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A. LL.B (Spl)

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇಷ್ಟರಲ್ಲಿ ನಾನು ಬಾಬು ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ , ವಯಾ :: 40 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

Nil

NOTARY INDI TALUKA

B. H. P.

07 FEB 2023

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 07 FEB 2023

NOTARY SHRI G K INDI

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NO OF CORRECTION

Nil

NOTARY INDI TALUKA

07 FEB 2023

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

नाम / Name

Babu Hanamatha Puajri

UID ID

KA0320619780281336

Disability Type

Locomotor Disability

Year of Birth

1978

% of Disability

75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue

04/02/2023

Valid upto

Permanent

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********3807

Address of the Card Issuing Authority/State/District level
District Hospital Bijapura, Athani Road, Vijayapura, Karnataka - 586102

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609726035 ದಿನಾಂಕ / Date: 04/02/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಪೋಲೀಸ ವಿಜಾಪುರ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609726035 ದಿನಾಂಕ 04/02/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609726035 dated 04/02/2023 at Indi Hohli Indi Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಮಲಕವ್ವ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ**	Beneficiary name: **MALAKAVVA NAGAPPA PUJARI**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಸಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಅಂಗ ಚಲನೆ**	Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **HANCHANALTQ INDIDIST VIJAYAPUR**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ **01/03/2023**	Effective Date: **01/03/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಕ್ಷಣೀಲ್ಲಾರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷಅತ ದೃತಿಗಾರುಬವರಿಗೆ/ಅರ್ಹ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಸಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಸಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಸಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇದರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed so need of ink sign

ಫಲಾನುಭವಿಯು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಇಗ ಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **NAGAYYA**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ದಿಲ್ಲೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01	ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ	: ಮಲಕವ್ವ ನಾಗೆವ್ವ ಪೂಜಾರಿ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ
02	ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	: PHP/8609726035 , 04/02/2023
03	ವೇತನದರಮೊಬಲಗು	: 1400.(ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ.)
05	ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು	1) 2)

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಅಥವಾ ತಂದೆ/ತಾಯಿಯ ಗುರುತು ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ಸಂ/2022-23

ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 4-2-23

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಲಮಾಣಿ ಮಾರುತಿ ಹನುಮಂತ ಸಾಕೀನ: ತಂಬಿಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 25-1-23 ರಂದು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಅಲಗಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ತಂಬಿಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 4-2-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಅಲಗಿ ಗ್ರಾಲೆ ತಂಬಿಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1500/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಅಲಗಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಇಲ್ಲದ ಪಕ್ಷಕ್ಕೆ ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ವಿತರಿಸಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಹಾಜರಪಡಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

5/-ವಿ.ನಿ

- ಅಡಾಪ್ಟಾ

4-2-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಮಂಡಿಸಿದ ಕಡತ ಒಪ್ಪಿತವಿದೆ ಕ್ರ. 4/2/23

ಸಹಾಯಕ ಕಮೀಷನರ ಇಂಡಿ

Note seet

ಸಂಧ್ಯಾ ಸುರಕ್ಷಾ/ವಿಧವಾ/ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ/ಅಂಗವಿಕಲ/ಮನಸ್ವಿನಿ/ಮೈತ್ರಿ ಪೇತನ ಕೋರಿ ಬಂದ
ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್

ದಿನಾಂಕ:

1) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಬೀಬಿಜಾನ್ ನಾಗವೇಣಿ ಹೊಳ್ಳಾರ.
2) ಗ್ರಾಮ ಕುಳಾಯಿ ಹೊಸಬೆಟ್ಟು.
3) ವಯಸ್ಸು 50
4) ಉದ್ಯೋಗ ಕೂಲಿ
5) ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಜಮೀನು ಇದೆಯೇ ವಿವರ ಇಲ್ಲ
6) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ರೂ.12000/4- ಹಾಗೂ ನಗರ ರೂ.17000/- ಆದಾಯ ಮಿತಿಯಲ್ಲಿದೆಯೇ
ಇದೆ 10001-
7) ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಪ್ರಬುದ್ಧ ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಾರೆಯೇ ಇಲ್ಲ ಇಬ್ಬರೂ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು
8) ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಯೇ ವಿವರ ಹೌದು
9) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯದ ವಿವರ ಇದೆ 10001-
10) ಅಂಗವಿಕಲ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ
11) ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ
12) ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿಧವೆಯಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಪತಿಯ ಮರಣ ದಿನಾಂಕ —
13) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ —
14) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪತಿಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಪೊಂದಿದ್ದಾರೆಯೇ —
15) ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಸದರ ಅರ್ಜಿ ಮಂಜೂರಿಸುವ/ರದ್ದುಪಡಿಸುವ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ
ಸಿಪಿಲಿಯ/ವಿಧವೆ "ಪ್ರಿಂಗಿಲುಕೆಲ" ಕುಂಟುಕೊಳಲು/ಪ್ರ
ಮಂಜೂರು/ರದ್ದು ಪಡಿಸಲು ಇಲ್ಲ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರವಾದ ವರದಿಯನ್ನು ನಾನು ಸ್ವತಃ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಇರುತ್ತದೆ. ಕಾರಣ ಸದರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು/ರದ್ದು ಪಡಿಸಲು ಆದರಪೂರ್ವಕ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂದ
ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು
ಇಂದ ತಾ ಇಂದ

RD0038609726035

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726035

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲಕವ್ವ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1973 , 50
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ):ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		9538516006
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX5900
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	75%
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **25/01/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಮತ್ತು ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726035 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ

04 ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?

05 ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

06 ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?

07 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:25/01/2023 ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲಕವ್ವ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಶ್ರೀ. ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:25/01/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಯಜಮಾನ/ಪಾಲಕ/ಪೋಷಕ/ಪತಿ/ಪತ್ನಿ/ಮಗ/ಮಗಳ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726035 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲಕವ್ವ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726035. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

This Certificate can be Verified at www.nsdatabase.tamilnadu.gov.in Ver: 4.1

RD038609723953

RD038609723953

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Malakavva Nagappa Pujari
Malakavva Nagappa Pujari

KA0350619730274189

Locomotor Disability

1973	**75% (Seventy Five Percent)**
07/01/2023	**Permanent**

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

**********5900**

Taluka General Hospital Indi Vijayapura Road, Bijapur, Karnataka - 586209

(4)

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಮಲಕವ್ವ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ
Malakavva Nagappa Pujari
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1973
ಸ್ತ್ರೀ / Female

2

6228 0598 5900

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

Scanned with OKEN Scanner

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ

ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ

ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO3984432

KT [illegible]4665

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಮಲಕವ್ವ ಪೂಜಾರಿ

Elector's Name : Malakavva Pujari

ಗಂಡನ ಹೆಸರು : ನಾಗಪ್ಪ

Husband's Name : Nagappa

ಲಿಂಗ / Sex : ಮಹಿಳೆ/ Female

ಜನ್ಮದಿನಾಂಕ/Date of Birth : XX/XX/1969

(3)

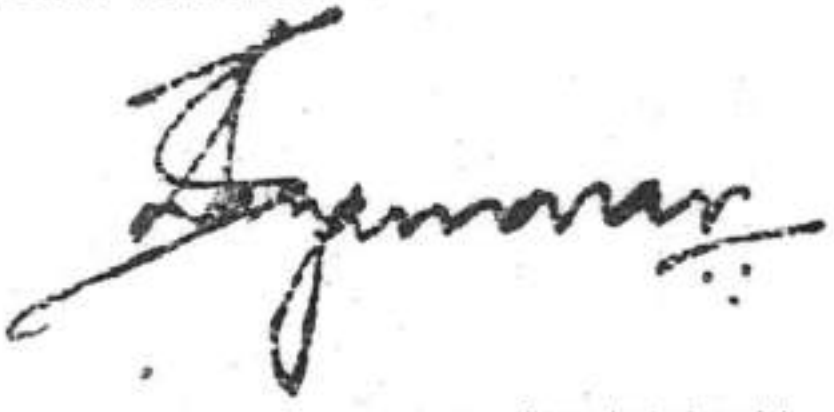
Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

ALO3984432

ವಿಳಾಸ / Address :

#2,ಹಂಚಿನಾಳ,
ಇಂಡಿ ತಾಲೂಕು,
ವಿಜಾಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆ - 586217.
#2,ಹಂಚಿನಾಳ,
INDI Tq.,
BIJAPUR Dist. - 586217.
Date: 19/12/2014



32 - ಇಂಡಿ ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ
ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿ
Facsimile Signature of Electoral Registration
Officer 32 - Indi Assembly Constituency

ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಬದಲಾದ ವಿಳಾಸದ ಮತದಾರರ
ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರನ್ನು ಸೇರಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಈ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ.
In case of change in address, mention this Card
No. in the relevant form for including your name in
the roll at the changed address.
152/0663

Scanned with OKEN Scanner

Karnataka Bank Ltd.

FACILITIES FOR SB ACCOUNT HOLDERS

...ble in case of individuals. If a person is nominated, it would be easier to settle the account in favour of the nominee ...ent i.e. death of the account holder. Otherwise all the legal heirs will get the right over the balance held in the account ...t in such case will be as per legal procedure.

...on of Local / Outstation Cheques, beyond the specified number of working days (07/10/14 working days) interest will ...llection Policy / Compensation Policy of the Bank.

...dit upto an aggregate limit of Rs. 15,000/- is given in respect of all outstation / local negotiable instruments drawn in your favour, on collecting unique purchase charges, subject to certain terms and conditions specified in the Cheque Collection Policy.

- Mail Transfer upto Rs. 5,000/- per day for credit of SB Account are allowed at par.
- Insurance Cover available under Insurance Linked Saving Bank Account Scheme (ILSB).
- Money Plant VISA International Debit Card will be issued to Account Holder at free of cost.

ALNEI

KARNATAKA BANK LTD/C No. : 0052500102008001

NAME AND ADDRESS OF THE ACCOUNT HOLDER/S:

1.SMT MALAKAMMA H PUJARI
W/O NAGAPPA PUJARI
AT HANCHANAL ARJUNAGI B K (P) INDI
ALNEI 586202 INDIA

Operational Instructions: SELF
NOMINATION:
Registration No.: 7226
IFSC Code: KARB0000005 MICR CODE:586052...

BRANCH NAME & ADDRESS,
Business Hours, Weekly Holiday, Telephone Nos.

...ಬ್ರಾಂಚ್ ಮ್ಯಾನೇಜರ್ ಹೆ.ಕ
...586202.

...BRANCH MANAGER

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

PHH

ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆ ಅನರ್ಹ

Priority Household Not Eligible for Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಾಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300229994**

MALAKAVVA NAGAPPA PUJARI

ಮಲಕವ್ವ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ (48)

ಹಂಚಿನಾಳ 0

HANCHINAL 0

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 5

ಅನಿಲ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಳ ಹಂಚಿನಾಳ

28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020 ದಿನಾಂಕ :

Office Phone No.: Date :

ಪಂಚಾಯತಿ : ಅರ್ಜುಣಗಿ ಬಿ.ಕೆ. ಗ್ರಾಮ : ಹಂಚಿನಾಳ

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು

Family Member's Detail

ನಾಗಪ್ಪ ದ್ಯಾವಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಪತಿ (48) NAGAPPA DYVAAPPA PUJARI	ದ್ಯಾವಪ್ಪ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಮಗ (25) DYAVAPPA NAGAPPA PUJARI
ಈಶ್ವರಪ್ಪ ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಮಗ (14) ISHWRAPPA NAGAPPA PUJARI	ರೂಪಾ ಪೂಜಾರಿ ಮಗಳು (18) ROOPA PUJARI

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ನಿಶುಲ್ಕ):1800-425-9339

For additional Information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609560784 *RD2038609560784*

ಶ್ರೀಮತಿ. ಮಲಕವ್ವ ಪೂಜಾರಿ ಕೋಂ ಶ್ರೀ. ನಾಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಬಿವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ,ತಾ ಇಂಡಿ,ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ,586217ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 10/04/2018

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: P H GALGALI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA63889987692962V
Certificate Issued Date	:	27-Jan-2023 04:03 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08207944138052 20V
Purchased by	:	MALAKAVVA N PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	MALAKAVVA N PUJARI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	MALAKAVVA N PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Signature
For : Shri Sant Shri Dhyanyogi Ravansiddeshwar Sahakari N, JEVOOR. Branch Indi

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G ... B.A.
Govt. of India
GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದಕ್ಕೆ ನಾನು ಮಲಕ್ಕವ್ವ ನಾಗಪ್ಪ ಪುಜಾರಿ, ವಯಾ :: 43 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲಿ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI KARNATAKA
27 JAN 2023

The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid. It is the responsibility of the purchaser to check the details and inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೇನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 27 JAN 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NOTARY
SHRI G K INDI
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA
27 JAN 2023

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA
27 JAN 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609740753 ದಿನಾಂಕ / Date: 12/07/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ಕಾಲ್ಹಳ್ಳಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609740753 ದಿನಾಂಕ 12/07/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609740753 dated 12/07/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಶಕೀಲ ಬಂದೇನವಾಜ ರೇವೂರ	Beneficiary name: **shakil bandenawaz revoor**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : ಉಚ್ಚಾವಿಲ್ಲ (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardium: know (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ದೃಷ್ಟಿ	Type of Disability: **ದೃಷ್ಟಿ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **hanchinalte indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ 01/08/2023	Effective Date: **01/08/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಹೆಚ್ಚ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಮೋಸವೆಸಗಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಆರ್ಜಾದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇದೇರೀತಿ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಗಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್/ಅಶ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳುವರೆಗೆ/ಅಶಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಪರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಬೆಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ವೀಕಾರ್ಯತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಿಶ್ ಸೈಟ್ www.sadakshari.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿರುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: NAGAYYA

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ,

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ ಪತ್ರವನ್ನು www.sadakshari.karnataka.gov.in ರಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver:4.1

ಕರ್ನಾಟಕ ಪತ್ರಿಕಾ

ಕುಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01.	ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ	ಶಕೀಲ ಬಂದೆನವಾಜ ರೇವೂರ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ
02.	ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	: PHP/8609740753 , 12/07/2023
03.	ವೇತನದಮೊಬಲಗು	: 1400.(ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ)
05.	ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು	1) 2)

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್‌ಸಿ/2023-24
ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 12-7-23

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಚಿಕಲಗಿ ಲಂಬಾಣಿತಾಂಡಾದಲ್ಲಿಯ ವಾಸಿಯಾದ ಸಾಕೀನ:ಹೆಂಡತಿಯವಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 7-6-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9740153 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 12-7-23ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ ಶೇ.40ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1500/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ಆಧಾರ ಪ್ರತಿ

5/-ವಿ.ನಿ ತಹಶೀಲ್ ವರದಿ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಹರಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಅನುಮೋದನೆಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.

12-7-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಮಾಹಿತಿ 4ನೇ ಕಂಪ್ಲೇಟ್ ಬಳಕಾಗಿದೆ

12/7/23

ಗ್ರೇಡ್-2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರು

Note seet

RD0038609740753

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609740753

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಕುಮಾರ್. ಶಕೀಲ ಬಂದೆನವಾಜ ರೇವೂರ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಬ್ಬುಎಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಬಂದೆನವಾಜ ರೇವೂರ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 09/01/2012 , 11
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX5587**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	: 75%
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ II (ಬಿ),ಮುಸ್ಲಿಂ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **07/06/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609740753 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ಮೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ತಾ ಇಂಡಿ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:07/06/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರ್. ಶಕೀಲ ಬಂದೆನವಾಜ ರೇವೂರ ಶ್ರೀ. ಬಂದೆನವಾಜ ರೇವೂರ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:07/06/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609740753 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಸ್ವಳ ಮತ್ತು ವಿವರ ತಿಳಿದು ಕೊಂಡ್ಯಂತೆಯಾಗಿದೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರತೀದಿ

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ

ಕುಮಾರ್. ಶಕೀಲ ಬಂದೆನವಾಜ ರೇವೂರ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609740753. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

ಶಕೀಲ್ ಬಂದೇನವಾಜ ರೇವೂರ
Shakil Bandenawaz Revoor

KA0320220120281425

Blindness

2012	75% (Seventy Five Percent)
04/02/2023	Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

**********5587**

District Hospital Bijapura, Athani Road, Vijayapura, Karnataka - 586102

(3)

आधार

ಭಾರತ ಸರಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0129/22339/00540

To
Shakil Bandenawaz Revoor
ಶೇಕ್ ಬಂದೇನವಾಜ್ ರೇವೂರ್
C/O: Bandenawaz Revoor
VTC: Hanchinal (P.O: Aiyerwadi
Sub District: Indi District: Vijayapura
State: Karnataka, PIN Code: 586212
Mobile: 9620922100

KG1349085114N

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No.:

7319 2857 5587

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರಕಾರ
Government of India

ಶೇಕ್ ಬಂದೇನವಾಜ್ ರೇವೂರ್
Shakil Bandenawaz Revoor
DOB: 16/12/2016
Male

Issue Date: 16/12/2016

7319 2857 5587

Scanned with OKEN Scanner

AADHAAR

ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವವಲ್ಲ
- ಸುರಕ್ಷಿತ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್/ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML/ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಬಳಸಿ ಗುರುತನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಿ

ಗಮನಿಸಿ: 5 ವರ್ಷಗಳ ದೃಢೀಕರಣ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನವೀಕರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship
- Verify identity using Secure QR Code / Offline XML / Online Authentication

Note: Children enrolled between the ages of 5 and 7 years need to update biometric information

- ಆಧಾರ್ ದೇಶಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ
- ಹಲವಾರು ಸೇವಾ ಮತ್ತು ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ಸಹಾಯಕವಾಗಿದೆ
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ ಅನ್ನು ಆಧಾರ್ ನಲ್ಲಿ ಅಪ್‌ಡೇಟ್ ಮಾಡಿಸಿರಿ
- ಆಧಾರ್ ನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೋನ್ ನಲ್ಲಿ ಹೊಂದಿರಲಿ. mAadhaar ಆಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಬಳಸಿ
- Aadhaar is valid throughout the country
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ: C/O: Bandenawaz Revoor, Hanchinal, Vijayapura, Karnataka, 586212

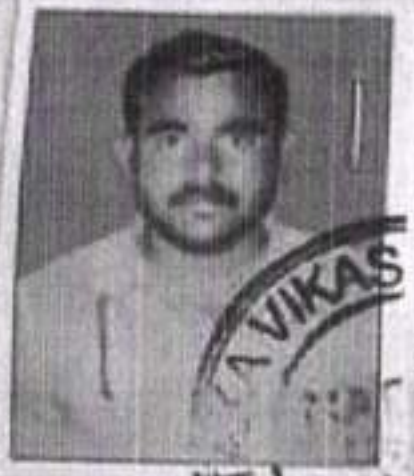
Issue Date: 21/10/2022

Address: C/O: Bandenawaz Revoor
Hanchinal, Vijayapura, Karnataka, 586212

7319 2857 5587

1947 help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

Scanned with OKEN Scanner



Transaction Time

Monday To Saturday: - 10.00 am to 2.00 pm

Afternoon: - 02.30 pm To 3.30 pm

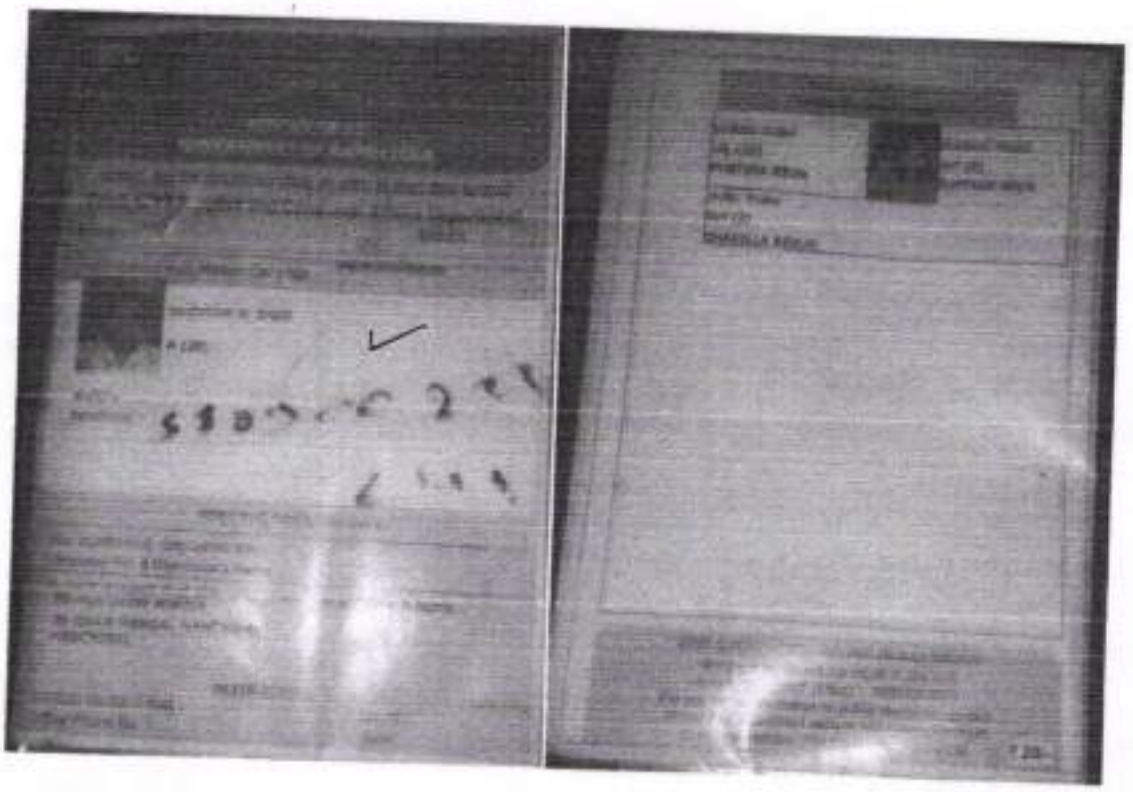
2nd & 4th Saturday: - HOLIDAY

SUNDAY HOLIDAY

IFSC CODE:

99102802612

For KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609598189 *RD2038609598189*

ಶ್ರೀ. ಶಕೀಲ ರೇವೂರ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಬಂದೆನವಾಜ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಯಎಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರುಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ.ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ. 586217ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ (ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 09/04/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA07365814513022V
Certificate Issued Date	:	09-Mar-2023 03:30 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08021240203055547V
Purchased by	:	SHAKIL BANDENAWAJ REVOOR
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	SHAKIL BANDENAWAJ REVOOR
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	SHAKIL BANDENAWAJ REVOOR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Signature
For : Shri Shri Shri Hotagi Revanaiddeshwara
Soukarantha Talukari Pa, INDI Branch, Indi

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G K INDI
GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಶಕೀಲ ಬಂದೆನವಾಜ ರೇವೂರ, ವಯಾ :: 19 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI

10 MAR 2023

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding.
2. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
4. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಧೃಷ್ಟಿ ದೋಷದ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 10 MAR 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NOTARY
SHRI G.K.INDI
GOVT

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUK

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUK

10 MAR 2023

10 MAR 2023

THIS IS NOT VALID CERTIFICATE UNLESS USER VERIFIES AT www.nadakacheri.karnataka.gov.in OBTAINS CONFIRMATION

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

X PHOTO

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609726034

ದಿನಾಂಕ / Date: 04/02/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609726034 ದಿನಾಂಕ 04/02/2023 ರಲ್ಲಿಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609726034 dated 04/02/2023 at Indi Hobli Indi Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಸಮೀರ ರೇವೂರ
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : ಲ್ಯಾವಿಲ್ಲ
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75
ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂದಿಡಿ ವಿಜಯಪುರ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/03/2023

Beneficiary name: SAMEER REVUR
Scheme: Physically Handicapped Pension
Name of the Guardian: KNOW
(In case of Minor)
Type of Disability: ಅಂಗ ಚಲನೆ
Percentage of Disability: 75
Address: HANCHINALTQ INDIDist Vijayapur
PIN Code: 586217
Pension Amount: 1400
Effective Date: 01/03/2023

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ನಿಕಟವರ್ತಿಯು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿರಬಹುದು ಎಂದು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇದಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಅದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕೌಂಟ್ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ
This order is electronically Signed no need of ink sign

ರವಾನಿಸಿದ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡಬಹುದು.

ಹೆಸರು: NAGAYYA
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು

Ver:4.1 ಮುಂದಿನ ಪುನರ್ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ 04/04/2024

ಗೆ,

1) ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಖಜಾನೆಯ ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು 2) ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ 3) ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು , ವಿಜಯಪುರ 4) ರಾಜ್ಯದ ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿ, ಆಯುಕ್ತರು ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ 5) ಮಂಜೂರಾತಿ ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿಗಳು

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA63892824064910V
Certificate Issued Date	:	27-Jan-2023 04:04 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kakstcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08207990868888843V
Purchased by	:	SAMEER REVOOR
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	SAMEER REVOOR
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	SAMEER REVOOR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Signature
For : Shri Shri Shri Ishayogi Revansiddeshw
Sahakarsha Sahakari N., JEVOOR. Branch Ind

[redacted]

[redacted]

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G K INDI
B.Sc, B.Ed(Spl)
Indi Taluka
ED-14/03/2025
GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಸಮೀರ [illegible]ರ್ವೆವೂರ , ವಯಾ :: 19 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA
27 JAN 2023

The Stamp certificate should be verified at www.shcilestamp.com or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
In case of checking the genuineness of this Certificate, the users of the certificate.
In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 27 JAN 2023

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A., LL.B.
ADVOCATE & NOTARY
GOVT OF INDIA

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NO OF CORRECTION :: Nil

NOTARY INDI TALUKA
27 JAN 2023

27 JAN 2023

ನಂ:ಪಿಎಜ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/[illegible]/2022-23
ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 4-2-23

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು [illegible] ಸಾಕೀನ: [illegible] ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 25-1-23 ರಂದು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು [illegible] ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ [illegible] ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 4-2-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ [illegible] ಗ್ರಾಲೆ [illegible] ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ [illegible] ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ. 1400/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ [illegible] ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಕ್ರ ನಂ ಲೇ ಕ್ರ ತ. ಪಿ [illegible]

5/-ವಿ.ನಿ

4-2-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. [illegible] [illegible]

Note seet

ಸಂಧ್ಯಾ ಸುರಕ್ಷಾ/ವಿಧವಾ/ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ/ಅಂಗವಿಕಲ/ಮನಸ್ವಿನಿ/ಮೈತ್ರಿ ವೇತನ ಕೋರಿ ಬಂದ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್

ದಿನಾಂಕ:

1) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ನಿಲುಮೆ. ಮೈಯ್ಯಾನಿಳಿನಿ. ರೈ
2) ಗ್ರಾಮ ಪೆರುವಾಜೆ
3) ವಯಸ್ಸು 15
4) ಉದ್ಯೋಗ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿನಿ
5) ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಜಮೀನು ಇದೆಯೇ ವಿವರ ಇಲ್ಲ
6) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ರೂ.12000/4- ಹಾಗೂ ನಗರ ರೂ.17000/- ಆದಾಯ ಮಿತಿಯಲ್ಲಿದೆಯೇ ೧೬೦೦೦/—
7) ಅರ್ಜಿದಾರರರಿಗೆ ಪ್ರಬುದ್ಧ ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಾರೆಯೇ —
8) ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಯೇ ವಿವರ —
9) ಅರ್ಜಿದಾರರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯದ ವಿವರ ೧೬೦೦೦/-
10) ಅಂಗವಿಕಲ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ ೨೦೧.
11) ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ
12) ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿಧವೆಯಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಪತಿಯ ಮರಣ ದಿನಾಂಕ —
13) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ —
14) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪತಿಯಿಂದ ಜೀವನಾಂಶ ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆಯೇ —
15) ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಸದರ ಅರ್ಜಿ ಮಂಜೂರಿಸುವ/ರದ್ದುಪಡಿಸುವ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ
ಸಿವಿಲಯುವತಿಕೆ ಅಂಗವಿಲತಲು ಹೆಂಡತಿಗಾಲೆ ನೆ
ವಿಚ್ಛನ ಪಡೆದಲು ಪ್ರಸ್ತುತ ಇಲ್ಲ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರವಾದ ವರದಿಯನ್ನು ನಾನು ಸ್ವತಃ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಇರುತ್ತದೆ. ಕಾರಣ ಸದರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು/ರದ್ದು ಪಡಿಸಲು ಆದರಪೂರ್ವಕ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂದಿ
ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು
ಇಂದಿ ತಾ॥ ಇಂದಿ

RD0038609726034

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726034

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಕುಮಾರ್. ಸಮೀರ ರೇವೂರ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಬ್ಬವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಮ್ಮಬುಸುಬಾನಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/2008 , 15
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX5748**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	75%
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ II (ಬಿ),ಮುಸ್ಲಿಂ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **25/01/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726034 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು

ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?

05 ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ಮೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

06 ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?

07 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:25/01/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರ್. ಸಮೀರ ರೇವೂರ ಶ್ರೀ. ಮೈಬುಸುಬಾನಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:25/01/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726034 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಕುಮಾರ್. ಸಮೀರ ರೇವೂರ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726034. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India

Government of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 2763/11015/23529

To
ಸಮೀರ್ ರೇವೂರ
Sameer Revur
S/O Maibusubani Revur
indi
hanchanal
Hanchinal
Arjunagi
Bijapur Karnataka - 586217
8971242585

Enrolment Date: 14/08/2018

Generation Date: 07/09/2018

Digitally Signed by Unique Identification Authority of India

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

9602 6380 5748

VID : 9105 0954 4939 0788

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India

ಸಮೀರ್ ರೇವೂರ
Sameer Revur
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/2008
ಪುರುಷ/ MALE

9602 6380 5748

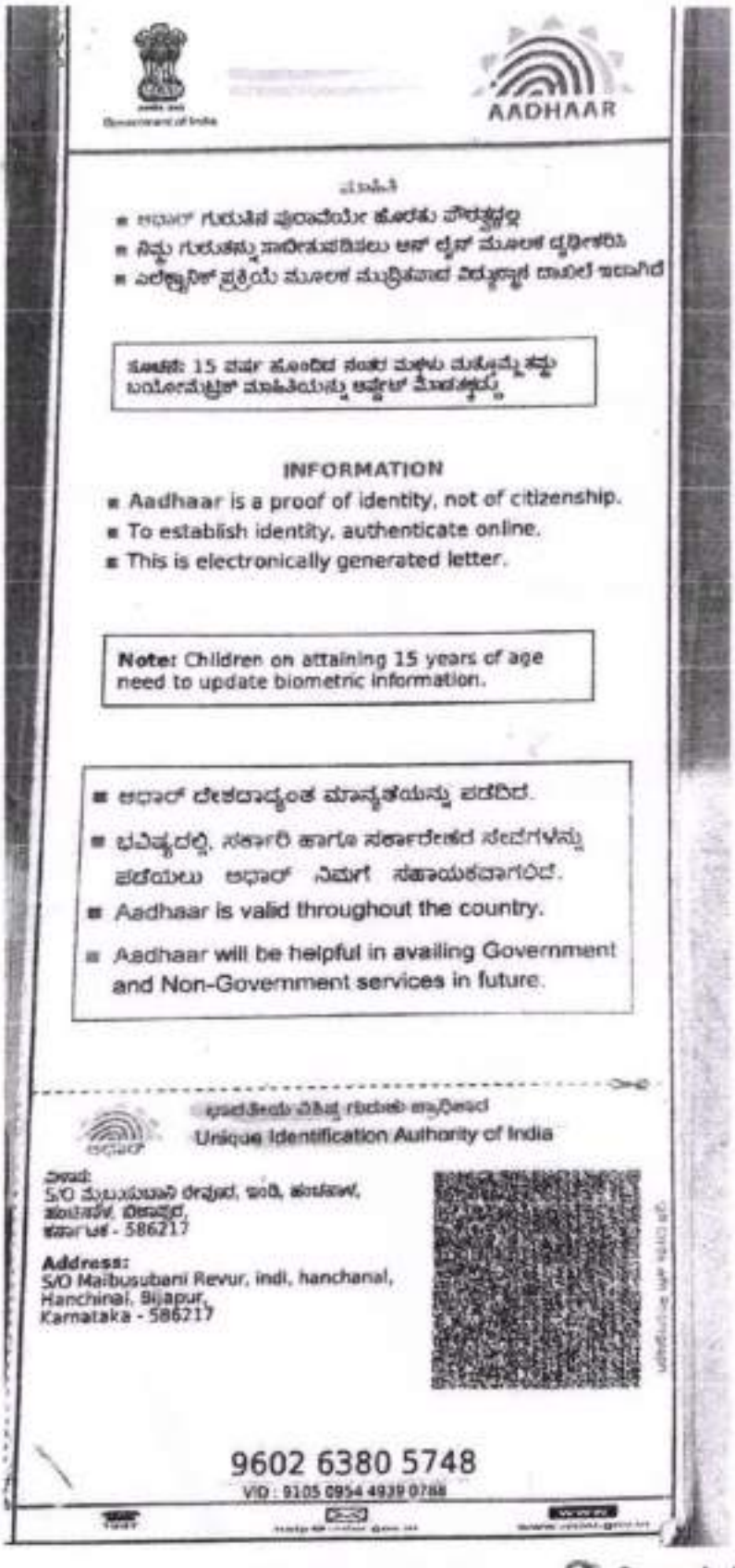
VID : 9105 0954 4939 0788

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

(2)

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner



ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ
- ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮೂಲಕ ಮುದ್ರಿಸಲಾದ ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ರೂಪದ ಪತ್ರ

ಸೂಚನೆ: 15 ವರ್ಷ ಪೂರೈಸಿದ ನಂತರ ಮಕ್ಕಳು ತಮ್ಮ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅಪ್ಡೇಟ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.
- This is electronically generated letter.

Note: Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ.
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
S/O ಮೈಬುಸುಬಾನಿ ರೇವೂರ, ಇಂಡಿ, ಹಂಚಿನಾಳ,
ಹಂಚಿನಾಳ, ಬಿಜಾಪುರ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 586217

Address:
S/O Maibusubani Revur, indi, hanchanal,
Hanchinal, Bijapur,
Karnataka - 586217

9602 6380 5748

VID : 9105 0954 4939 0788

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

BAD BK (3206)

Transaction Time

Monday To Saturday: - 10:00 am To 2:00 pm

Afternoon: - 02:30 pm To 3:30 pm

2nd & 4th Saturday: - HOLIDAY

SUNDAY HOLIDAY

Deposits Passbook

IFSC CODE: KVGB0003206

Mode of Operation: SINGLE

Date of Issue : 18/09/2018

89102922951

Mr. Sameer Revora

Khuyar

Khuyar

Indi 586111

For KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK

Manager/Officer/Authorised Signatory

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

PHH
2053624 28

ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಗೆ ಅನರ್ಹ
Priority Household Not Eligible for Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಾಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300274622**

ಲಾಲಬಿ ಮೈಬೂಬ ರೇವೂರ (30)

LALABI MAIBUB REVUR ********8996

ಹಂಚಿನಾಳ
HANCHINAL

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 5

ಅನಿಲ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name
:

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಳ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ರಬೀರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08350-225020 ದಿನಾಂಕ : 13/12/2015

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಮೈಬುಸುಬಾನ ಚಾಂದಸಾಬ ರೇವೂರ ಪತಿ (39) ********9890 MAIBUSUBAN CHANDASAB REVOOR	ಸಮೀರ್ ರೇವೂರ ಮಗ (11) ********5748 SAMEER REVUR
ಸನಾ ರೇವೂರ ಮಗಳು (12) ********5632 SANA REVORA	ಹನೀಫಾ ಮೈಬೂಬ ರೇವೂರ ಮಗಳು (7) ********5955 HANIFA MAIBUB REVUR

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಉಚಿತ):1967 & 1800-425-9339

For additional Information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1967 & 1800-425-9339

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Mr/Ms Maibusubani Revoor
Father Maibusubani Revoor

KA0350620080274305

Locomotor Disability

2008	75% (Seventy Five Percent)
07/01/2023	Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

*********5748

Taluka General Hospital Indi Vijayapura Road, Bijapur, Karnataka - 586209

(3)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609562784 *RD2038609562784*

ಶ್ರೀ. ಸಮೀರ ರೇವೂರ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಮೈಬುಸುಬಾನಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಬವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ,ತಾ ಇಂಡಿ,ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ,586217ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 10/01/2018

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: P H GALGALI
ಉವೆ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609755909

ದಿನಾಂಕ / Date: 09/11/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಕಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609755909 ದಿನಾಂಕ 09/11/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609755909 dated 09/11/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಯಿ ತುಕ್ಕಪ್ಪ ಚೌಧಿಹಾಳ
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಕ್ರಮಬ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75
ವಿಳಾಸ: ಪಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/12/2023

Beneficiary name: **LAXMIBAI TUKKAPPA CHOUDIHAL**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಕ್ರಮಬ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **A/P HANCHINAL TQ INDI DIST VIJAYAPURA**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **1400**
Effective Date: **01/12/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾ/ಅಂಚೆ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಾದವರು ಸೇವಾ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ಹಣ್ಣು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಆಧಾರ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಿಂದ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಇದೇ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅರ್/ಅತ ಮೃತರಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಂತರ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಿಸಿ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಕಾಲಾವಧಿ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಲ್ಲಿ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ
This order is electronically Signed no need of ink sign

ಯಾರಿಯಾದರೂ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ್ಟು
www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು
ನಮೂದಿಸಿರುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು
ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮೇಲ್ಮನವಿ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01. ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ — ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಾಯಿ ಮುಕ್ಕ ಪೌರೀಕಾಳಿ
ಸಾ ಹಂಜೆನಾಳ
ತಾ ಇಂಡಿ
ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02. ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ — PHP/8609755909 , 09/11/2023

03. ವೇತನದಮೊಲಲಗ್ಗು — 1400.(ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ.)

05. ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು — 1)
2)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

RDD038609755909

ನಂ:ಪಿಎಚ್ ಪಿ/ಸಿಆರ್/ /2023-24

ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 9-11-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಲಕ್ಷ್ಮೀಬಾಯಿ . ತಳವೇಲ್ಲ . ಚಿಕ್ಕಲಕಿ.
ಸಾಕೀನ: ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 12-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9755909
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 9-11-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಅವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1500/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಪ್ರತಿ ಗ್ರಾ ಲೆ ಅವರಿಂದ ಪ್ರತಿ ತೆ.ಅ ಅವರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಮಂಜೂರಾದ ಆದೇಶ ಪ್ರತಿ ಇತ್ಯಾದಿ ಮಾಹಿತಿಗೆ.

ಲ
9-11-23

5/-ಪ.ನಿ.

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಅಜಿದಾರರಿಗೆ ನಂದಿಗಿನ ಕಾರ್ಯಾಲಯ ಒಪ್ಪಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

9/11

ತಹಶೀಲ್ದಾರರು
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
U.A.O ಇದ್ದರೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಿ

Note seet

RD0038609755909

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755909

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ. ಲಕ್ಷ್ಮಿಬಾಯಿ ತುಕಪ್ಪ ಚೌಡೀಹಾಳ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ತುಕಪ್ಪ ಚೌಡೀಹಾಳ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/01/1988 , 35
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**7760070092**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್, XXXXXXXX6688**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: **12/10/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, [illegible] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) **ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755909 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ**

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?	35
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11,000/-
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	ಆಧಿ.
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಆಧಿ.
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	75%
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ಗ್ರಾಮ :

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಲಕ್ಷ್ಮಿಬಾಯಿ ತುಕಪ್ಪ ಚೌಡೀಹಾಳ ಶ್ರೀ. ತುಕಪ್ಪ ಚೌಡೀಹಾಳ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಪಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755909 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ವಿ.ಲ.ಅ ವರಿಯವ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವಿಚಾರಣೆ ಬಜ್ಜದು.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಲಕ್ಷ್ಮಿಬಾಯಿ ತುಕಪ್ಪ ಚೌಡೀಹಾಳ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755909. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name / Name
Laxmibai Tukkappa Choudhai
Laxmibai Tukkappa Choudhai

UID ID
KA0310419711302189

Disability Type
Hearing Impairment

Year of Birth
1988

% of Disability
75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue
03/07/2023

Valid Upto
Permanent

Issuing Authority Sign

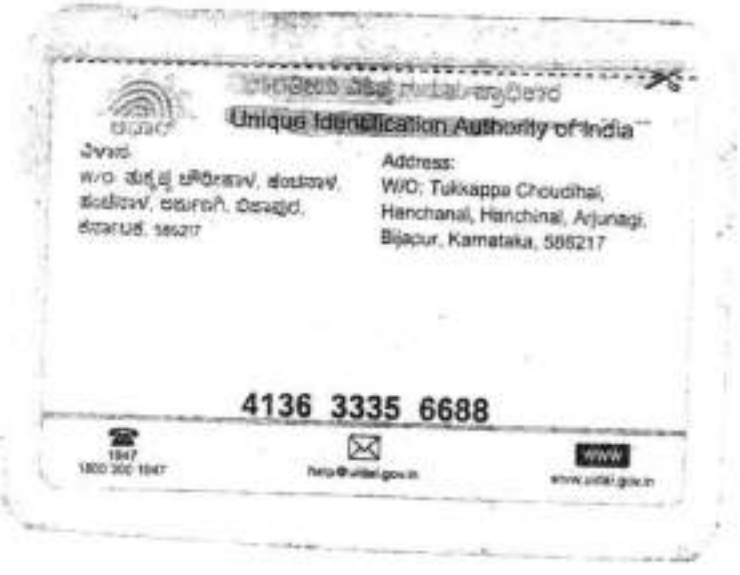
UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********6688**

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಲಕ್ಷ್ಮೀಬಾಯಿ ತುಕ್ಕಪ್ಪ ಚೌಧರಿಹಾಳ
Laxmibai Tukkappa Choudhai
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1988
ಸ್ತ್ರೀ / Female
4136 3335 6688
ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ


Unique Identification Authority of India
Address:
W/O: Tukkappa Choudhai,
Hanchanal, Hanchinal, Arjunagi,
Bijapur, Karnataka, 586217
4136 3335 6688
1947
1800 300 1947
www

ELECTION COMMISSION OF INDIA

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ

IDENTITY CARD **GBN1780006**

ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ

Elector's Name : **Choudihal Lakshmibai**

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : **ಚೌಡಿಹಾಳ ಲಕ್ಷ್ಮೀಬಾಯಿ**

Husband's Name : **Tukkappa**

ಗಂಡನ ಹೆಸರು : **ತುಕ್ಕಪ್ಪ**

Sex : **F** Age as on 1.1.2002 : **18**

ಲಿಂಗ : **ಸ್ತ್ರೀ** ಜನವರಿ 1, 2002 ರಂತೆ ವಯಸ್ಸು :

(3)

Address : **43,Hanchinal**

Town/Vill : **Hanchinal**

Taluk : **Indi**

District : **Bijapur**

ವಿಳಾಸ : **43,ಹಂಚಿನಾಳ**

ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ : **ಹಂಚಿನಾಳ**

ತಾಲ್ಲೂಕು : **ಇಂಡಿ**

ಜಿಲ್ಲೆ : **ವಿಜಾಪುರ**

Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
223, Indi Assembly Constituency
223, ಇಂಡಿ ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ
ಚುನಾವಣಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿ

Place : **Indi**

ಸ್ಥಳ : **ಇಂಡಿ**

Date / ದಿನಾಂಕ : **27/09/2002**

This Card may be used as an Identity Card under different Government Schemes

ಸರ್ಕಾರದ ವಿವಿಧ ಯೋಜನೆಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಬಹುದು

101 / 333

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

(ಎಂಡಿಸಿಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಾಯೋಜಕ ಸರಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯತ್ವದ ಕಮರ್ಷಿಯಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್)

Karnataka Vikas Grameena Bank

KCC
89131193618
01/01/2021

Branch : G-5A

NAD BK (3206)
ವ್ಯವಹಾರದ ವೇಳೆ :
Transaction Time
Monday To Saturday: - 10:00 am To 2:00 pm
Afternoon: - 02:30 pm To 4:00 pm

2nd & 4th Saturday: - HOLIDAY

ವಾರದ ರಜಾದಿನ: SUNDAY HOLIDAY

ಗ್ರಾಹಕರ ಗುರುತು ಸಂಖ್ಯೆ : 39033128797

ಕಡತ ಸಂಖ್ಯೆ : 2091

Deposits Passbook CONTINUATION

IFSC CODE: KVGB0003206

Mode of Operation: SINGLE
Date of Issue : 0[illegible]/2019 **A/c No:**

89114629767

Name:
Mrs. LAXMIBAI TUKKAPPA CHOUDHAL

Address:
HANCHANAL
PINCODE 586217

Nomination Reg. No.
Nominee Reg No :

Branch Manager

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ತುಕ್ಕಪ್ಪ ಗಣಪತಿ ಚೌಧಿಹಾಳ ಪತಿ (38) TUKKAPPA GANAPATI CHOUDIHAL	
ರೂಪಾ ಚೌಧಿಹಾಳ ಮಗಳು (15) ROOPA COUDIHAL	
ಪ್ರೇಮಾ ಚೌಧಿಹಾಳ ಮಗಳು (14) PREMA CHOUDIHAL	

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ):1800-425-9339

For additional information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

PHH

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಕಾರ್ಡುದಾರ : **ಇಂದಿ** ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300239092**

LAXMIBAI TUKKAPPA CHOUDIHAL

ಲಕ್ಷ್ಮಿಬಾಯಿ ತುಕ್ಕಪ್ಪ ಚೌಧಿಹಾಳ (33)

ಹಂಚಿನಾಳ
HACHINAL

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 4

ಅನಿಲ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020
Office Phone No.:
ದಿನಾಂಕ : Date :
ಹಂಚಿನಾಳ ಆಹಾರಧಿ ಶಿ.ಕ. ಗ್ರಾಮ :ಹಂಚಿನಾಳ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD0038609535693

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609535693

ಶ್ರೀಮತಿ . ಲಕ್ಷ್ಮೀಬಾಯಿ ಚೌಡಿಹಾಳ ಕೋಂ ಶ್ರೀ. **ತುಕ್ಕಪ್ಪ** (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಚ್ಯವ್ವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ **ಹಂಚಿನಾಳ** ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. 586217 ವಿಳಾಸ. **ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)** ಗ್ರಾಮದ **ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ** ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು **ವಿಜಯಾಪುರ** ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ **ರೂ.11000** (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ **ಮಾತ್ರ**.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 25/06/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಕೊಂಡಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **RAJU MOGI**
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA540905600021 63V
Certificate Issued Date	:	10-Aug-2023 06:25 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08834330974 28834V
Purchased by	:	LAXMIBAI TUKKAPPA CHOUDIHAL
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	LAXMIBAI TUKKAPPA CHOUDIHAL
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	LAXMIBAI TUKKAPPA CHOUDIHAL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

COOPERATIVE DEVELOPMENT FOUNDATION
Branch : Indi
Vijayapur

NOTARY
SHRI G K JANDE
GOVT OF INDIA

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಲಕ್ಮಿಂಬಾಯಿ ಗಂ ತುಕ್ಕಪ್ಪ ಚೌಡಿಹಾಳ, ವಯಾ :: 35 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಕೇಳಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NOTARY INDI TALUKA

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding.
Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಕಿವಿಯ (ಶ್ರವಣ ದೋಷ) ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 18 AUG 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪಕರ ರುಜು

NO OF CORRECTION
NIL
INDI TALUKA
18 AUG 2023

SWORN BEFORE ME
SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA
18 AUG 2023

18 (a) (b) 37

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳು ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609755923

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/11/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ನೀಡಿರುವ ತಪಾಸಣಾ ವರದಿ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609755923 ದಿನಾಂಕ 06/11/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಫೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609755923 dated 06/11/2023 at Indi Hobli Indi Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಪಾಷಾ ಶೇಖ್	Beneficiary name: **PASHA SHAIKH**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: () (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಕುರುಡ	Type of Disability: **ಕುರುಡ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಪಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂದಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **A/P HANCHINALTQ INDI DIST VIJAYAPURA**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ 01/12/2023	Effective Date: **01/12/2023**

1) ಮೇಲಿನ ಮಂಜೂರಾತಿಯನ್ನು ಹೊರ್ತುಪಡಿಸಿ ಇತರೆ ಅರ್ಹತೆ ಇದ್ದರೆ ಫಲಾನುಭವಿಯು ಸ್ವಾಬಲ್ ಖಾತೆ ಅಂತ ಅಥವಾ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

2) ಮೇಲಿನವರು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸ್ವತಃ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಮಾಸಾಶನ ಪಾವತಿ ಆದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಆದ ಮಾಸಾಶನ ಅದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದ ಹಾಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ಮೇಲಿನ ಮಂಜೂರಾತಿಯನ್ನು ಮುಂದುವರೆಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

3) ಮೇಲಿನವರು ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳಿನ ಅರ್ಹತಾ ಸಮಯ ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಗೊಳ್ಳಲಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

4) ಮೇಲಿನವರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಏನಾದರೂ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದಲ್ಲಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಮೋಸದಿಂದ ನೀಡಿದ ವರದಿಯಂತೆ ಪರಿಗಣಿಸಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಿಂಪಡೆಯಲು ಮತ್ತು ಮೋಸದಿಂದ ಪಡೆದ ಹಣವನ್ನು ವಸೂಲಿ ಮಾಡಲು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇದೇ ಯೋಜನೆ ಜಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದೆ.

6) ಅಸ್ಥಿವಿಕಲತೆ ನಿರ್ಧಾರಣೆ ಆದಂತೆ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿರುವ ಯಾವುದೇ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಂಗತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲಾಗುವುದು ಅಥವಾ ವಿಧಿಸಲಾಗುವುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅತಿಯಾದ ಮೃತಪಟ್ಟಿರುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದಿರುವವರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಪಡಿಸಿಕೊಂಡಿರುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಣವು ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿರುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿಗೆ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಸ್ವಯಂಕೃತ ಸಹಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸೃಜನೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ್ಟು ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
www.sadakshori.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು
ನಮೂದಿಸಿರುವುದು ಅವಶ್ಯ ಎಂ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು
ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡಬೇಕು.

ತಯಾರಿಸಿದವರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ಸಹಾಯಕರು

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯನ್ನು http://www.sadakshori.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ವೀಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

Ver:4.1

ಗಮನಿಸಿ:

1) ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಪರಿಶೀಲನಾಧಿಕಾರಿಗಳ 2)ಖಜಾನೆಯಾಧಿಕಾರಿ 3) ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿ 4) ಕಂಪ್ಯೂಟರ್‌ಗಳು , ವಿಜಯಪುರ 5) ಗಣಕ ವಿಭಾಗದ, ಇಂದಿ 6) ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಸ್ಟರ್ 7) ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ /2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 3-11-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಲಮಾಣಿ . ಇಚ್ಛಂಗಿಲ . ಲೇಖು
ಸಾ:ನಂ: ತಂಬಿಗಿವಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 12-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9755923
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ತಂಬಿಗಿವಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:3-11-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ತಂಬಿಗಿವಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75%/ಪಟ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1500/ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಇಲ್ಲ ಬ್ಯಾಲೆ ಪರಾಗ ಇತ. ಬಿ
ಪರಾಗ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಜಿದಾರ ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ
-ಆದ್ದರಿಂದ.

ಲಿ
3-11-23

5/-ಮಿ.ನಿ

6/- ತಿರಸ್ಕೃತವಾರದು.

ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ಮಿಸ್ಸಿಂಗ್ ಇರುವುದರಿಂದ

3/11

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಇವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ
V.A.O & R.I. ಅವರಿಂದ ಮಾಹಿತಿ

Note seet

RD0038609755923

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755923

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಪಾಶಾ ಶೇಖ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಇಸ್ಮಾಯಿಲ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1982 , 41
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**7760070092**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX3097**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ.ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ II (ಬಿ).ಮುಸ್ಲಿಂ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: 12/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755923 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?	41
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11,000/-
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	ಇಲ್ಲ.
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	—
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	—
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಹೌದು.
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	75%.
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ ಗ್ರಾಮ :

ಶ್ರೀ. ಪಾಶಾ ಶೇಖ ಶ್ರೀ. ಇಸ್ಮಾಯಿಲ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755923 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ.ಪಾಶಾ ಶೇಖ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755923. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name
Pasha Shekh
Pasha shekh

UD ID
KA0330419620326215

Disability Type
Hearing Impairment

Year of Birth
1962

% of Disability
78% (Seventy Eight Percent)

Date of Issue
20/10/2023

Validity
Permanent

Issuing Authority Seal

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********3097**

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA20194890417081V
Certificate Issued Date	:	19-Oct-2023 05:21 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08111613115377 72V
Purchased by	:	PASHYA ISMAIL SHAIKH
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	PASHYA ISMAIL SHAIKH
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	PASHYA ISMAIL SHAIKH
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

CO-OPERATIVE DEVELOPMENT FOUNDATION (R)
Branch : Indi
Dist : Vijayapur
586209

[redacted]

[redacted]

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ಪಾಶ್ಯಾ ಇಸ್ಮಾಯಿಲ ಶೇಕ ವಯಾ :: 45 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ವಿಳ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಇದ್ದೇನೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NOTARY INDIA

Statutory Alert:
The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www[redacted]' using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
It is the responsibility of the purchaser of this certificate to report any discrepancy to the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಶ್ರವಣ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ ::

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪಕರ ಹೆಬ್ಬೆರಳು

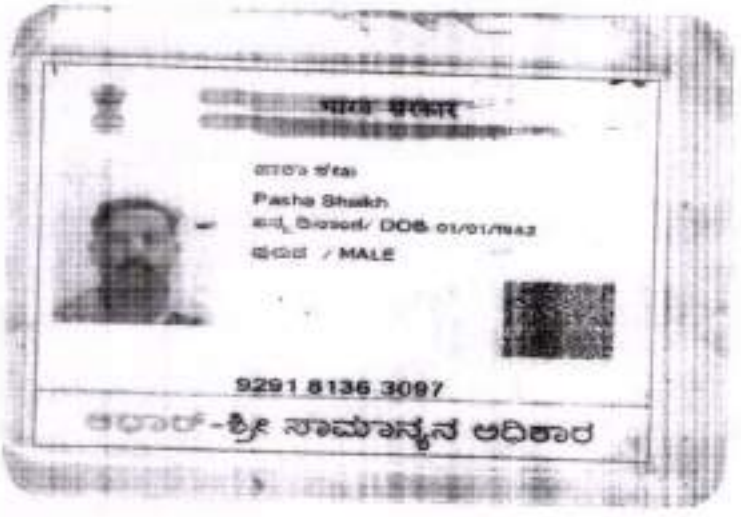
...N OF CORRECTION

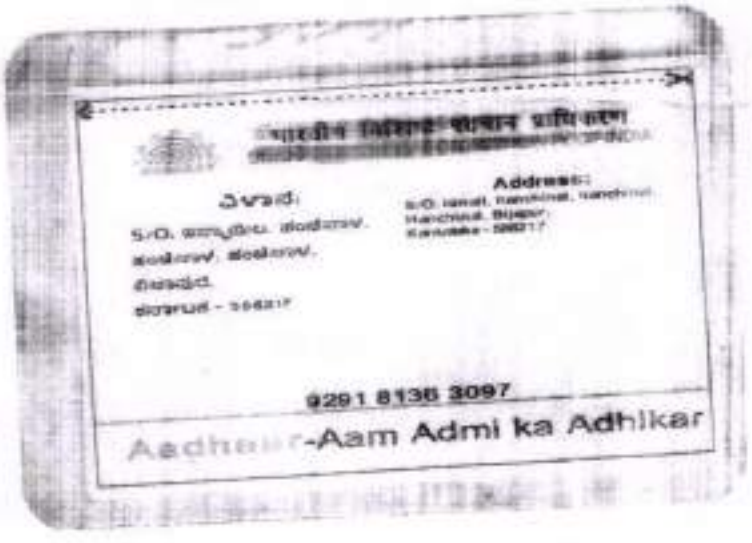
NOTARY INDI TALUKA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

11 OCT 2023


Pasha Shaikh
DOB: 01/01/1942
MALE
9291 8136 3097
-Aam Admi ka Adhikar


Address:
9291 8136 3097
-Aam Admi ka Adhikar

NAD BK (3206)

Transaction Time

Monday To Saturday: - 10:00 am To 2:00 pm

Afternoon: - 02:30 pm To 4:00 pm

2nd & 4th Saturday: - HOLIDAY

SUNDAY HOLIDAY

39054551707

Deposits Passbook

IFSC CODE: KVGB0003206

Mode of Operation: SINGLE

Date of Issue : 16/11/2021

89137296092

Mr. PASHA SHAIKH

hanchinal Hanchinal

Indi 586217

Nominee Reg No :

Nominee : NO

Nominee name : NOMINEE NOT AVAILABLE

FOR KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK

MANAGER NAD BK

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO4384897

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಪಾಷಾ ಶೇಖ್

Elector's Name : Pasha Shaikh

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಇಸ್ಮಾಯಿಲ್

Father's Name : Ismail

ಲಿಂಗ / Sex : ಪುರುಷ/ Male

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/Date of Birth : 01/01/1982

ALO4384897

CARD / Address :

#0,[illegible],
[illegible],
[illegible] - 586217.
#0,Hanchanal,
INDI Tq.,
BIJAPUR Dist - 586217.
Date: 24/01/2018

32 - ಇಂಡಿ [illegible]
[illegible]
Facsimile Signature of Electoral Registration Officer 32 - Indi Assembly Constituency
[illegible]

In case of change in address, mention this Card no. in the relevant form for including your name in the roll at the changed address.
153/0705

(3)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA
ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Ration Card No. :

570300192723

ಮಲಾಬಿ ಫಾಷ ಶೇಖ
Malanabi Phasha Shekha
ವಯಸ್ಸು / Age : 63

Issue Date
20.11.2017

ಆದ್ಯತೆ ರಹಿತ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ
Priority Household Not Eligible for Kerosene

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು
Fair Price shop No. & Name
28-GRAM MANDAL HANCHINAL 08359-222132

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ / Family Members : 4

To
ಮಲಾಬಿ ಫಾಷ ಶೇಖ
S/O. ಇಸ್ಮಾಯಿಲ್ . . ಹಂಚಿನಾಳ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಅಂಚೆ, ವಿಜಯಪುರ 586217

Malanabi Phasha Shekha
S/O. ISMAIL . . , HANCHINAL, HANCHINAL
Hanchinal, Agrangi PO, INDI, VIJAYAPURA 586217

Instructions :

- Toll free helpline number: 1967. Website: www.ahara.kar.nic.in
  ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 1967. ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.ahara.kar.nic.in
- Timings of ration shop: 8 a.m to 12 p.m and 4 p.m to 8 p.m from 1st to 15th of every month (except tuesdays and public holidays).
  ಪಡಿತರ ಅಂಗಡಿಗಳ ಸಮಯ : (ಮಂಗಳವಾರ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ರಜಾದಿನಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ)
  ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 8.00 ರಿಂದ 12.00 ಗಂಟೆವರೆಗೆ ಮತ್ತು ಸಂಜೆ 4.00ರಿಂದ 8.00 ಗಂಟೆವರೆಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ 1ರಿಂದ 15ರ ವರೆಗೆ ತೆರೆದಿರುತ್ತದೆ.

- Dial from aadhar registered mobile :
  - 14614 for selected services of the department
  - 181 for complain mode :
  - ಆಧಾರ್ ಜೋಡಣೆಯಾದ ಮೊಬೈಲ್ ನಿಂದ ಇಲಾಖೆಯ ಆಯ್ದ ಸೇವೆಗಳಿಗಾಗಿ 14614
  - 181 ಸಹಾಯವಾಣಿ ದೂರು ನಿರ್ವಹಣೆಗಾಗಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA
ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Ration Card No. : 570300192723
ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Aadhaar No. : 654113058567

ಮಲಾಬಿ ಫಾಷ ಶೇಖ
Malanabi Phasha Shekha
ವಯಸ್ಸು / Age : 63

Issue Date
20.11.2017

ಆದ್ಯತೆ ರಹಿತ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ
Priority Household Not Eligible for Kerosene

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ / Family Member's : 4

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA
ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

	ಹೆಸರು Name	ಸಂಬಂಧ Relationship	ವಯಸ್ಸು Age	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar No.
1	ಸಮೀರ ಫಾಷ ಶೇಖ Sameer Phasha Shekha	ಮಗ	13	850994169259
	ಸಮರೀನ್ Samareen	[illegible]	13	757795772308
3	ಫಾಷ ಶೇಖ Pasha Shekh	ಪತಿ	65	929181303087

ಸೂಚನೆ: "ಪಡಿತರ ಸಕ್ಕರೆಯ ಅಕ್ರಮ ಮಾರಾಟವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮತ್ತು ಪಡಿತರ ಚೀಟಿದಾರರಿಗೆ ಸರಬರಾಜಾದ ಒಟ್ಟಾರೆ ಸಕ್ಕರೆಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಪಡೆಯಲು ಸರ್ಕಾರವು ಅಕ್ಕರೆ ಸಕ್ಕರೆಯ ಬದಲಿಗೆ ಸಕ್ಕರೆಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಜನ್ಯಕ್ಕೆ / ಮನೆಯವರಿಗೆ / ಅನ್ನಭಾಗ್ಯ ಯೋಜನೆ + ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೆ ತಲಾ 1 ಕೆಜಿಯಂತೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸಕ್ಕರೆಯನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ. ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸಕ್ಕರೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿದಾರರು ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಜೋಡಣೆ ಮಾಡಿಸಿರುವುದು ಅವಶ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ."

596735

ಹೆಸರು	ಸಂಬಂಧ	ವಯಸ್ಸು	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ
ಸಮೀರ ಫಾಷ ಶೇಖ	ಮಗ	13	850994169259
ಸಮರೀನ್	ಮಗಳು	13	757795772308
ಫಾಷ ಶೇಖ	ಪತಿ	65	929181303087

ವಿಳಾಸ: S/O. ಇಸ್ಮಾಯಿಲ್ . . ಹಂಚಿನಾಳ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಅಂಚೆ, ವಿಜಯಪುರ 586217

Address : S/O. ISMAIL . . HANCHINAL, HANCHINAL, Hanchinal, Agrangi PO, INDI, VIJAYAPURA 586217

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609648488

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609648488

ಶ್ರೀ. ಪಾಶಾ ಇಸ್ಮಾಯಿಲ ಶೇಖ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಇಸ್ಮಾಯಿಲ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಯಎಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 16/09/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

आधार
भारत सरकार
Government of India
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकार
Unique Identification Authority of India
नोंदणी क्रमांक / Enrollment No. : 0129/22353/00421
To
Neelamma Laisaeri
D/O: Shivaraya,
M D M R S,
VTC: Lachyan, PO: Lachyan,
Sub District: Indi, District: Bijapur,
State: Karnataka, PIN Code: 586211,
Mobile: 7760663356
0911717 2
KC091171722FL
ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
8630 6866 4310
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು
Neelamma Laisaeri
8630 6866 4310

ವರ್ಗಾವಣೆಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ TRANSFER CERTIFICATE

ಎರಡು ವರ್ಷದ ಪದವಿ-ಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ (ಪದವಿ-ಪೂರ್ವ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಂಡಳಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ, ಬೆಂಗಳೂರು, ಅಧೀನದಲ್ಲಿ)
Two -Year Pre-University Course (under the Board of Pre-University Education, In Karnataka, Bangalore)

ಮೂಲಪ್ರತಿ Original	ವ. ಪ್ರ ಸಂ. T.C.No	100/2021	ಕೊಟ್ಟ ದಿನಾಂಕ Date of Issue	23-08-2021
ಕಾಲೇಜು ಹೆಸರು Name of the College	ಸರಕಾರಿ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಕಾಲೇಜು, ಲಚ್ಯಾಣ ತಾಲೂಕು: ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲೆ: ವಿಜಯಪುರ			
1. ಪ್ರವೇಶ ಕ್ರಮಾಂಕ. Admission No.	1482/108		2. ಪ್ರವೇಶ ದಿನಾಂಕ. Admission No.	29-05-2019
3. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಹೆಸರು Name of Pupil	NEELAMMA. S. LALASERI		4. ಲಿಂಗ Sex	ಗಂಡು / ಹೆಣ್ಣು M / F
5. ತಂದೆ ಹೆಸರು Name of Father	SHIVARAY.	ತಾಯಿ ಹೆಸರು Name of Mother	IRABAI.	
6. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ Nationality	Indian	ಧರ್ಮ Religion: Hindu	ಜಾತಿ Caste	Lingayat.
7. ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ Place of Birth	Lachyan. Tq-Indi. Dt. Vijayapur.			
8. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಅಂಕಿಯಲ್ಲಿ in figures 06-02-2003	ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ in words	Sixth. February Two-Thousand-Three.	
9. ಓದಿದ ಕಡೆಯ ಶಾಲೆ ಹೆಸರು Last School attended	Muragi. (Resi) H.S. Lachyan.			
10. ಕಲಿತ ಭಾಷೆಗಳು Languages offered ಕಲಿತ ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯಗಳು Optionals offered	ಭಾಗ-1 Part-1	Kannada	English	
	ಭಾಗ-2 Part-2	History, Economics	Bus-Std, Accountancy	
11. ಅ) ಕಟ್ಟಿದ ಪರೀಕ್ಷೆ ಹೆಸರು Exam appeared ಬ) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Register No.	II PUC. (Commerce)			
	958953	ಕ) ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷ Month & year	Feb/Mar/2021	
12. ಪರೀಕ್ಷೆ ಪರಿಣಾಮ Result in the Exam	ಎಲ್ಲ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಪಾಸಾಗಿರುವರೆ ? Whether passed in all the subjects ?		ಹೌದು/ಇಲ್ಲ Yes/No	Yes
13. ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ ಪಾಸಾದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸಿ If No mention the Subjects passed	ಭಾಗ-1 Part-1	—		
	ಭಾಗ-2 Part-2	—		
14. ಪ್ರಗತಿ Progress	Fair	15. ನಡತೆ Conduct	Good	
16. ವಿದ್ಯಾಲಯ ಬಿಟ್ಟ ದಿನಾಂಕ Date of Leaving	24-04-2021	17. ಯಾವ ವರ್ಗದಿಂದ ಬಿಟ್ಟದ್ದು Class from which left	II PUC	
18. ಶರಾ Remarks	Passed (Comm)			

ಸರಕಾರಿ ಪದವಿ ಪೂರ್ವ ಕಾಲೇಜು Round Seal of the College
Govt. P.U. College-EE203 LACHYAN 586211 Tq:Indi, Dist:Bijapur

ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು / Principal

PRINCIPAL 23/8/21
Govt PU College LACHYAN-586211

·19 (2) (1) 41

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609755902

ದಿನಾಂಕ / Date: 09/11/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿರುವ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609755902 ದಿನಾಂಕ 09/11/2023 ರಲ್ಲಿನ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಫೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609755902 dated 09/11/2023 at Indi Hobli Indi Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ	Beneficiary name: **PRASHANT RAJAPUT**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : ಉಳ್ಳವಿಲ್ಲ (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: KNOW (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಹೀನತೆ	Type of Disability: **ಅಂಗ ಹೀನತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 45	Percentage of Disability: **45**
ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **A/P HANCHINALTQ INDIDIST VIJAYAPURA**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 800	Pension Amount: **800**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/12/2023	Effective Date: **01/12/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಖಜಾನೆ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ಅರ್ಹ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿ ಮುಂದುವರಿಯಲು ವಿಳಾಸ ನಿಗದಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಾದರು ಎಂದು ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ಹಕ್ಕು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದುಮಾಡಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಜೋಡಣೆಯಡಿ ನೀಡಿದ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಅಧಿಕಾರಿಯು ಪಡೆಯಲು ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇದಕ್ಕೆ ಮಾಡಿರುವ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದನ್ನು ಇದೇ ಮೊದಲು ಪಾವತಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಉಳ್ಳವಿಲ್ಲದ ನಿರ್ಗತಿಕ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಪೋಷಣಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲು ಅಥವಾ ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಅಧಿಕ ಸ್ಥೈರ್ಯ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಪರಿಹರಿಸಿದವರಿಗೆ/ಮರಣ ಹೊಂದಿದವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ತದನಂತರ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಸ್ವಯಂಕೃತ ಸಹಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed so need of ink sign

ಮೇಲಿನ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸೇವಾ ಸಿಂಧು www.sadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿಯಲ್ಲಿರುವ ಆಧಾರ್ OTP ಮೂಲಕ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಅಥವಾ Certification Number ನಮೂದಿಸಿ ಸಹ ಪಡೆಯಬಹುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ವೃದ್ಧಿಕರಣ ದಿನಾಂಕ:09/11/2023 ಸಂಜೆ 4:30:00 ಗಂಟೆಗೆ ಸರಿಯಾಗಿದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ದಿನಾಂಕ:www.sadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver:4.1

ಗೆ,

1) ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿ 2)ಸಂಬಂಧಿಸಿದವರು 3) ಮಾಹಿತಿಕಾರರು 4) ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು , ವಿಜಯಪುರ 5) ರಾಜ್ಯ ನಿಧಿಪಾಲರು, ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆ 6) ಸರ್ಕಾರಿ ಕಛೇರಿ 7) ಮುಂಬರುವ ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01. ವೇತನದಾರರ ಹೆಸರು/ಚಿತ್ರ/ಸಹಿ: ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ

ನಾ ಪಂಚೆನಾಳ

ಕಾ ಇಂಡಿ

ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02. ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ: PHP/8609755902 , 09/11/2023

03. ವೇತನದಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತ: 500.(ರೂ. ಎಂಬ ಪದದ ಮೊತ್ತ)

05. ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು: 1)
2)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

RDUD38609755902

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ಅಂಗವಿಕಲ/2023-24

ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 9-11-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು: ಪ್ರೇಮಾಂತೆ . ರಹುಂಶಿಯಾ ಳೆ .

ಸಾಕೇನ: ಅಂಜಿವಾಳ್ಳಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 12-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 975590೨ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜಿವಾಳ್ಳಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 12-10-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜಿವಾಳ್ಳಿ ಇವರಿಂದ ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 45% ಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ. 3000/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಕ್ಕೆ ಸ್ಕ್ರಾಲೆ ಆಧಾರ ಕ್ಕೆ ತಂದಿ ಆಧಾರ ಪ್ರಕಾರ ತಂಪ್ಪ ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೆ.

5/-ವಿ.ನಿ

ರವಿ
9-11-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಡತವು ಒಪ್ಪಿಬರುವುದಾಗಿದೆ

9/11

ಸಹಾಯಕ ಕಮೀಷನರ ಅಥವಾ ತಹಶೀಲ್ದಾರರು

ಪ್ರೊಬೆಷನರಿ ಅಧಿಕಾರಿ, ಇಂಡಿ
V.A.O & R.I. ಸಾದಿಯವರ ಮಂಜೂರಾತಿ ಹೆಚ್ಚಿಸಿ

Note seet

RD0038609755902

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755902

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಕುಮಾರ್. ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಸುರೇಶ ರಜಪೂತ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 05/07/2006 , 17
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಿಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**7760070092**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX9392**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **12/10/2023**

P.S. Rajput.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755902 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?	17
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11.000/—
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	ಇಲ್ಲ.
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ಮೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಹೌದು.
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	45%
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರ್. ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ ಶ್ರೀ. ಸುರೇಶ ರಜಪೂತ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755902 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಕುಮಾರ್. ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755902. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಭಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ, ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ಗ್ರಾಮ :

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರ್. ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ ಶ್ರೀ. ಸುರೇಶ ರಜಪೂತ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:12/10/2023

P. S. Rajput
ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755902 ಕ್ಕೆ, ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ.ಪ್ರ.ಲಮಾಣಿ ಪ್ರಕರಣ ಮಂಜೂರಿಗಿರುವುದು.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಕುಮಾರ್. ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755902 ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name
Prashant Rajaput
Prashant Rajaput

UD ID
KA0330619830326369

Disability Type
Locomotor Disability

Year of Birth
2006

% of Disability
45% (Forty Five Percent)

Date of Issue
20/10/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********9392**

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

(3)

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪುತ
Prashant Rajaput
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 05/07/2006
ಪುರುಷ/ MALE

7734 0530 9392
VID : 9193 3120 3318 6059
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

(2)

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
S/O: ಸುರೇಶ ರಜಪುತ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಹಂಚಿನಾಳ,
ಹಂಚಿನಾಳ, ವಿಜಯಪುರ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 586217

Address:
S/O: Suresh Rajaput, Hanchinal, Hanchinal,
Hanchinal, Bijapur,
Karnataka - 586217

7734 0530 9392
VID : 9193 3120 3318 6059

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

ಧನ್ಯವಾದಗಳು

45%

केनरा बैंक Canara Bank

NAME AND ADDRESS OF BRANCH:
ALMEL
CANARA BANK
CANARA BANK,BHASME COMPLEX,OPPOSITE
GRAM PANCH
VAT BLDG TQ:SINDGI DIST: BIJAPUR
ALMEL
KARNATAKA-586202
IFSC Code:CNRB0004658 MICR Code: 586015586
Tel No:9480687867 Fax No:-1
Email ID:cb4658@canarabank.com
Foreign Exchange/SWIFT Code: CNRBINBBBIT

Contact details of Banking Ombudsman
The Banking Ombudsman
C/O RBI,10-3-2
Nrupatunga Road
Bangalore
Bangalore-560001
Tel No:0080-[illegible]
Fax No:- Email ID:cobobangalore@rbi.org.in

ACCOUNT DETAILS
NAME(S)

Account No:110073971769
PRASHANT RAJAPUT

Occupation
Address

OTHERS
S/O SURESH RAJAPUT,HANCHINAL,ARUNAGI
BIJAPUR,HANCHINAL-586203 ,KARNATAKA,INDIA
PHOTO number 386217

Customer ID : 312858520
A/C Open Cat
Mode of Operation Self
Mobile 9164913[illegible]
PAN NO
Nominee Reg/N
Nominee Name

DOB 3-JUL-2000
20-SEP-2022
PB Issue Date 1-OCT-2022
Email
KYC Identifier
PPO No
Nominee Reg No

CANARA BANK For Canara Bank Manager

PHH

Priority Household Not Eligible for kerosene

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: 570300229995

ರೇಣುಕಾ ರಜಪೂತ (38)

RENUKA RAJAPUT ********4265

HANCHINAL

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 5

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಚೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 08359-225020
Office Phone No.:

ದಿನಾಂಕ : 14/11/2019
Date :

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಸುರೇಶ ರಜಪೂತ ವಯಸ್ಸು (46) ********8204 SURESH RAJAPUT	ಜ್ಯೋತಿ ರಜಪೂತ ವಯಸ್ಸು (16) ********4944 JYOTI RAJAPUTH
ಪ್ರವೀಣ ರಜಪೂತ ವಯಸ್ಸು (18) ********2562 PRAVEEN RAJPUT	ಪ್ರಶಾಂತ ರಜಪೂತ ವಯಸ್ಸು (13) ********9392 PRASHANT RAJAPUT

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ):1967 & 1800-425-9339

For additional information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free):1967 & 1800-425-9339

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ನಿಃಶುಲ್ಕ):1967 & 1800-425-9339

For additional information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free):1967 & 1800-425-9339

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD0038609452664

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609452664

ಶ್ರೀ. ಪ್ರಶಾಂತ ಸುರೇಶ ರಜಪೂತ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಸುರೇಶ ರಜಪೂತ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಯಎಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ನಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 16/09/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ.
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	**IN-KA54091130898741V**
Certificate Issued Date	:	10-Aug-2023 06:26 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08834340300115 90V
Purchased by	:	PRASHANT SURESH RAJAPUT
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	PRASHANT SURESH RAJAPUT
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	PRASHANT SURESH RAJAPUT
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

[redacted]

Please write or type below this line

NOTARY SHRI G K INDI

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಪ್ರಶಾಂತ ತಂ ಸುರೇಶ ರಜಪೂತ, ವಯಾ :: 18 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ [redacted] ಇದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

P. S. Rajput

NOTARY INDI TALUKA

18 AUG 2023

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at www.shcilestamp.com or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಕಾಲಿನಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (45%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 18 AUG 2023

P.S. Rajaru.

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NOTARY
SHRI G.K.INDI
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

18 AUG 2023

18 AUG 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609723735 ದಿನಾಂಕ / Date: 17/01/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609723735 ದಿನಾಂಕ 17/01/2023 ದನ್ನಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609723735 dated 17/01/2023 at Indi Hobli Indi Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಗುಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ	Beneficiary name: gundappa gurappa teli
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: Physically Handicapped Pension
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು: (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ	Type of Disability: ಮಾನಸಿಕ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: 75
ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: hanchanaltq indidist vijayapur
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 2000	Pension Amount: 2000
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/02/2023	Effective Date: 01/02/2023

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಪಿಲ್ಲಾಉವ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಉಚ್ಚಪೀಠದ ನಿರ್ದೇಶ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಕ್ತ ಮೃಚ್ಚನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರೋಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಮತ್ತು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಪೋರ್ಟಲ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಇಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: NAGAYYA

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು

Ver:4.1

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕೂಡಾನು ಆಣತೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01. ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ : ಗುಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ಕೇರಿ
ಹಂಬನಾಳ
ಚಾ ಇಂಡಿ
ವಿ ವಿಜಯಪುರ

02 ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ : PHP 8609723735 , 16/01/2023

03. ವೇತನದಮೊಬಲಗು : 2000(ರೂ. ಎರಡು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.)

05 ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು : 1)
2)

ಅರ್ಜಿದಾರರಸಹಿ ಅಥವಾ ಬೆರಳ್ ಚಿಹ್ನೆಯ ಗುರುತು

ಗ್ರಾಮ 2 ಪಂಚಾಯ್ತಿಯ ಸಹಿ

ನಂ:ಮಿಷ/ಸಿಆರ್/111/2022-23

ದಿನಾಂಕ:- 16-1-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಕಾಂತಮ್ಮ . ಕಾರಮ್ಮ . ಲೇಟ್ .
ಸಾಕೀನ:ಹೊಂಬಿಳಾಳೆ. ಇವರು ದಿನಾಂಕ:10 -1-23 ರಂದು
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ. ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ. ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ. ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಹಾಲತಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ
ಹೊಂಬಿಳಾಳೆ. ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:16-1-23 ರಂದು ವರದಿ
ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಹಾಲತಿ ಗ್ರಾ.ಲೆಹೊಂಬಿಳಾಳೆ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ
ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/ಅಂಗವಿಕಲ
ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಹಾಲತಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ
ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ.

ಲಿ
16-1-23

5/-ವಿ.ನಿ

6/- ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರು.

ಫೈಲ್ ಅನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಡತಗಳು ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ
16/1/23

ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರು

Note seet

ಸಂಧ್ಯಾ ಸುರಕ್ಷಾ/ವಿಧವಾ/ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ/ಅಂಗವಿಕಲ/ಮನಸ್ವಿನಿ/ಮೈತ್ರಿ ವೇತನ ಕೋರಿ ಬಂದ
ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್

ದಿನಾಂಕ:

1) ಅರ್ಜದಾರರ ಹೆಸರು ಮಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ಕೆಲ್ಲ

2) ಗ್ರಾಮ ಮಂಗಳಾಪುರ

3) ವಯಸ್ಸು 45

4) ಉದ್ಯೋಗ ಕೆಲಸ

5) ಅರ್ಜದಾರರಿಗೆ ಜಮೀನು ಇದೆಯೇ ವಿವರ 12.00ಎ — ಇದೆ

6) ಅರ್ಜದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ರೂ.12000/4- ಹಾಗೂ ನಗರ ರೂ.17000/- ಆದಾಯ ಮಿತಿಯಲ್ಲಿರೆಯೇ
12000/—

7) ಅರ್ಜದಾರರಿಗೆ ಪ್ರಬುದ್ಧ ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಾರೆಯೇ ಇದ್ದಾರೆ

8) ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜದಾರರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಯೇ ವಿವರ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ

9) ಅರ್ಜದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯದ ವಿವರ 12000/—

10) ಅಂಗವಿಕಲ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ 75%

11) ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ

12) ಅರ್ಜದಾರರು ವಿಧವೆಯಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಪತಿಯ ಮರಣ ದಿನಾಂಕ —

13) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜದಾರರು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ —

14) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜದಾರರು ಪತಿಯಿಂದ ಜೀವನಾಂಶ ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆಯೇ —

15) ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಸದರ ಅರ್ಜ ಮಂಜೂರಿಸುವ/ರದ್ದುಪಡಿಸುವ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ
ಪ್ರಕಾರ ಮಂಗಳಾಪುರ ಗ್ರಾಮದ ಅರ್ಜದಾರರು ಸರಿಯಾಗಿದ್ದು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬಹುದು

ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರವಾದ ವರದಿಯನ್ನು ನಾನು ಸ್ವತಃ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಇರುತ್ತದೆ.
ಕಾರಣ ಸದರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು/ರದ್ದು ಪಡಿಸಲು ಆದರಪೂರ್ವಕ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂದಿ

Sadhya suraksha

RD0038609723735

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609723735

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಗುಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1977 , 46
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX3475**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	75%
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **10/01/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609723735 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತಿ ಏನು? ಮೃತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

(2)

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಗುಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ
Gundappa Gurappa Teli

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/1977
ಪುರುಷ / Male

9779 9811 3475

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

Scanned with OKEN Scanner

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ಸ/ಒ: ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ, ಹಂಚಿನಾಳ
ಹಂಚಿನಾಳ, ಅರ್ಜುನಗಿ, ವಿಜಾಪುರ, ಕರ್ನಾಟಕ
586217

Address: S/O: Gurappa Teli,
Hanchanal, Hanchinal,
Arjunagi, Bijapur, Karnataka,
586217

9779 9811 3475

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Scanned with OKEN Scanner

(4)

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

ಗುಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ

Gundappa Gurappa Teli

KA0350819770274201

Mental Illness

1977 **75% (Seventy Five Percent)**

07/01/2023 **Permanent**

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

**********3475**

Taluka General Hospital Indi Vijayapura Road, Bijapur, Karnataka - 586209

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA67357853005436U
Certificate Issued Date	:	27-Oct-2022 05:48 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08422905490615O1U
Purchased by	:	GUNDAPPA GURAPPA TELI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	GUNDAPPA GURAPPA TELI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	GUNDAPPA GURAPPA TELI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Signatory
For: Chief Chief Chief Manager Incredible Technologies Solutions Pvt. Ltd.

Please write or type below this line

NOTARY
SHRI G K INDI
B.A., L.L.B.(Spl)
GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ಗುಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ, ವಯಾ :: 45 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲಾ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

01 NOV 2022

The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಮೇದುಳಿನ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 01 NOV 2022

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕನ ಪರಿಚಯ ನನಗಿದೆ.

ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳು, ಇಂಡಿ

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

01 NOV 2022

NOTARY
SHRI G K INDI
B.A., LL.B.(Spl)
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME
SHRI G.K INDI
NOTARY INDI TALUKA
01 NOV 2022

(3)

2022
1977
45

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್
(ಯಾವುದೇ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರವೇಶ ಪುಟದ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು)

Karnataka Vikas Grameena Bank

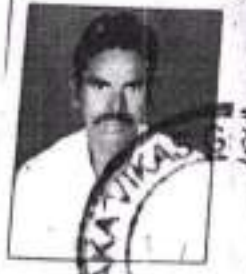
Branch : G-SA

ವ್ಯವಹಾರದ ವೇಳೆ (Time) Transaction Time: Monday To Saturday : - 10.00 am To 2.00 pm Afternoon : 02:40 pm To 4:40 pm
~~ಬ್ಯಾಂಕ್ ರಜಾದಿನ~~ Sunday : - HOLIDAY
ಸ್ಥಾಪನಾ ದಿವಸ ಸಂಖ್ಯೆ SUNDAY HOLIDAY
ಕಾಲ ಸಂಖ್ಯೆ

Deposit Passbook

IFSC CODE: KVGB0003200

Date of Operation:
Date of Issue : 01/01/2018



A/c No.: 89068853799

Name: Mr. GUNDAPPA GURAPPA TELI

Address: HANCHINAL

Nomination Reg. No.

KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK
Branch Manager
Manager/In-charge, NAD B.K

Scanned with OKEN Scanner

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies And Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ / Ration Card No. :

570300257868

ಭಾಗಮ್ಮ ಗುಂಡಪ್ಪ ತೇಲಿ
BHAGAMMA GUNDAPPA TELI
ವಯಸ್ಸು Age: 38

Price by Household No.1F Applicable for Kumaraa
ಕುಟುಂಬ ಸಂಖ್ಯೆ / Family Members : 5

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು
Fair Price Shop No.& Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಳ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

To
ಭಾಗಮ್ಮ ಗುಂಡಪ್ಪ ತೇಲಿ
ಹಂಚಿನಾಳ
BHAGAMMA GUNDAPPA TELI
HANCHINAL

AQ278637121IN

Instructions :

- Toll free helpline number:1967. Website: www.ahara.kar.nic.in ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 1967 ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ : www.ahara.kar.nic.in
- Timing of ration shop: 8 a.m to 12 p.m and 4 p.m from 1st to 15 th of every month (except tuesdays and public holidays ಪಡಿತರ ಅಂಗಡಿಗಳ ಸಮಯ : (ಮಂಗಳವಾರ ಮತ್ತು ರಜಾದಿನವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ) ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 8.00 ರಿಂದ 12.00 ಗಂಟೆವರೆಗೆ ಮತ್ತು ಸಂಜೆ 4.00 ರಿಂದ 8.00 ಗಂಟೆವರೆಗೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳ 1 ರಿಂದ 15 ರ ವರೆಗೆ ತೆರೆದಿರುತ್ತದೆ

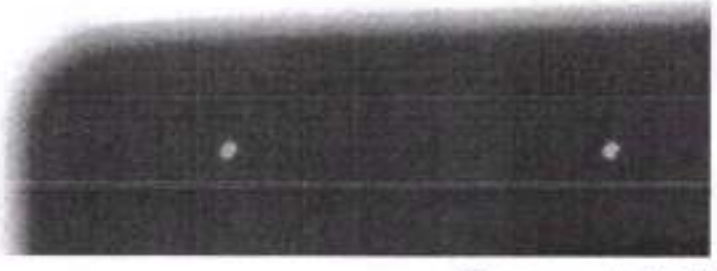
- Due from author registered Mobile
  - 1913 for selected services of the department
  - 161 for track on code
- [illegible]
  - [illegible]
  - [illegible]

Scanned with OKEN Scanner

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies And Consumer Affairs Department

		Name	Relationship	Age	Aadhaar No.
1		GUNDAPPA GURAPPA TELI	ಪತಿ	44	977998113475
2		SATISH	ಮಗ	21	737320455076
3		HANAMANT TELI	ಮಗ	19	422793466350
4		SHAWATI TELI	ಮಗಳು	20	727287868346



Scanned with OKEN Scanner

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609257929 *RD0038609257929*

ಶ್ರೀ. ಗುಂಡಪ್ಪ ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ ಕೋಂ ಶ್ರೀ.ಗುರಪ್ಪ ತೇಲಿ (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರುಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ.ತಾ ಇಂಡಿ.ಜಿ ವಿಜಯಪುರ,585217,ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ.ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 19/02/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

BARCODE

ಹೆಸರು: Ashok Ningappa Sharma
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: **RD1218609031569**

ದಿನಾಂಕ / Date: 12/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 27/02/24\3502 ದಿನಾಂಕ 12/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 27/02/24\3502 dated 12/03/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಶ್ರೀಕಾಂತ ವಾಲಿಕಾರ**	Beneficiary name: **Shreekant Walikar**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ **ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಶ್ರವಣ ದೋಷ**	Type of Disability: **ಶ್ರವಣ ದೋಷ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂತಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **A/p IndiTq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/04/2024**	Effective Date: **01/04/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಮೇಲಿನ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್ 47/2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 7-3-24

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಶ್ರೀಮಂತ ಲಮಾಣಿ

ಸಾಕೀನ: ಅಂಥಿಹಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 26-2-24 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9031569

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಥಿಹಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 7-3-24 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಲಾಖೆ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಥಿಹಾಳ ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75%/ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಲಾಖೆ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಇದ್ದ ಲೇ ಅವರಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ

5/-ವಿ.ನಿ ತಮ್ಮ ಅವರಣ ಪ್ರಕಾರ ಆದೇಶ ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕು
7-3-24

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಮಂಜೂರಾತಿದಾರ

Note seet

RD1218609031569

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609031569 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:26-02-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

CR/712

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ಶ್ರೀಕಾಂತ ಪಾಲಿಕಾರ ಸ/ಂ ಭೀಮರಾಯ ಎಂಬ ನಾನು, ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಶ್ರೀಕಾಂತ ಪಾಲಿಕಾರ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	ಸ/ಂ ಭೀಮರಾಯ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲಾ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	01/01/1980 , 44
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9353656961
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX9092
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ/ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್) ಹಂಚಿನಾಳ
8. ಪ್ರವರ್ಗ	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ)
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	11000
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	XXXXXXX6609
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	KVGB0003206
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಶ್ರವಣ ದೋಷ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	75%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	KA0340419800349866

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿನೀಡಿದ ಘೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು xxxxxxxxxxxx ನಂಬರಿನ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ 26-02-2024

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,
SBN
(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅವು ಸತ್ಯವಲ್ಲ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ನ್ಯಾಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID
N/A

Aadhaar No.
**********9092**

Card Issuing Authority
Taluka General Hospital Indi Vijayapura, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

RW / Name
Shrikant Walikar
Shrikant walikar

UD ID
KA0340419800349866

Disability Type
Hearing Impairment

Year of Birth	% of Disability
1980	**78% (Seventy Eight Percent)**

Date of Issue	Valid upto
22/02/2024	**Permanent**

Issuing Authority Sign

ಆಧಾರ್

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ತಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: ಭೀಮರಾಯ, 0, ಹಂಚಿನಾಳ,
ವಿಜಯಾಪುರ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 586217

Address:
S/O: Bhimaray, 0, Hanchinal, Vijayapura,
Kamataka - 586217

3636 3136 9092

VID : 9195 3772 4412 3396

ಆಧಾರ್ ಪತ್ರವು ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India

ಶ್ರೀಕಾಂತ ವಾಲಿಕರ
Shreekant Walikar
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/1980
ಪುರುಷ/ MALE

3636 3136 9092

VID : 9195 3772 4412 3396

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
ಮತದಾರರ ಫೋಟೊ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ - Elector Photo Identity Card

ALO2564292

ಹೆಸರು : ಶ್ರೀಕಾಂತ ವಾಲೀಕಾರ ಭೀಮರಾಯ
Name : Shreekant Walikar Bhimaray
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಭೀಮಣ್ಣ
Father's Name : Bhimanna
ಲಿಂಗ / Gender : ಪುರುಷ / Male
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ವಯಸ್ಸು :
Date of Birth / Age : 01-01-1980

ವಿಳಾಸ : 5. ಹಂಚಿನಾಳಹಂಚಿನಾಳ, ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾಂಬಾ ಅಂಚೆ, ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು, ವಿಜಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ, 586215

Address : 5. Hanchinal(Hanchinal, Hanchinal, Tamba Post, INDI Tq., BIJAPUR Dist., 586215

ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ, 32 ಇಂಡಿ
Electoral Registration Officer, 32 Indi
Issue Date : 17-03-2023

ಸೂಚನೆ / Note :
1) ಪ್ರತಿ ಚುನಾವಣೆಯ ಮೊದಲು ಪ್ರಸ್ತುತ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರು ಇರುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ
1) Before every Election, please check that your name exists in current electoral roll.
2) ಈ ಪತ್ರವು ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿ ಬಳಸಲು ಅನರ್ಹವಾಗಿದೆ
2) This card is not a proof of age/ address for the purpose of election.

ALO2564292

☎ 1950 www.ceo.karnataka.gov.in

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
ಚುನಾವಣಾ ಗುರುತಿನ ಕಾರ್ಡ್ / Elector Photo Identity Card
ALQ2564292
Name : Shreekant Walkar Bhimaray
Father's Name : Bhimanna
Date of Birth / Age : 01-01-1990

ALQ2564292

[redacted]

Address : S. Hanchinal Hanchinal, Hanchanal, Tamba
Post. INDI Tq. BIJAPUR Dist. 586215

[redacted]

Electoral Registration Officer,32 Indi
Issue Date : 17-08-2023

[redacted]

ALO2564292

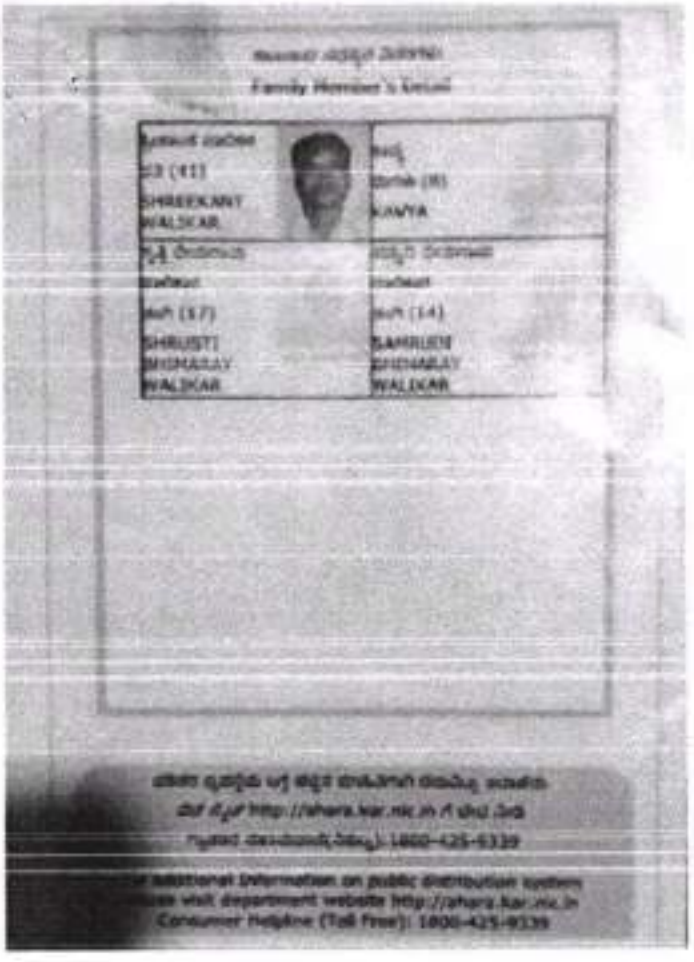
[redacted]

☎ 1950 www.ceo.karnataka.gov.in

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
ಮತದಾರ ಭಾವಚಿತ್ರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ - Elector Photo Identity Card

ALO2564292

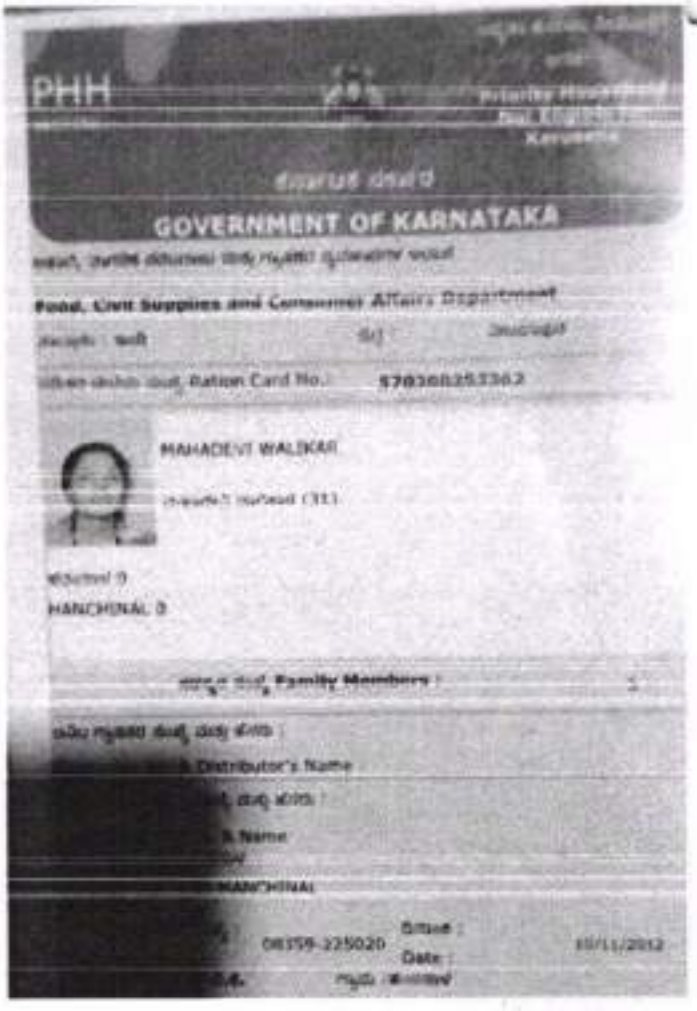
[redacted]
Name : Shreekant Walikar Bhimaray
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಭೀಮಣ್ಣ
Father's Name : Bhimanna
ಲಿಂಗ / Gender : ಪುರುಷ / Male
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ವಯಸ್ಸು :
Date of Birth / Age : 01-01-1980



Family Member's Details

53 (41)		Male (M)
SHREEKANT WALSKAR		KANYA
(17)		(14)
SHRUSTI SHIVARAY WALSKAR		SAHRUSTI SHIVARAY WALSKAR

For additional information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339



PHH

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

Ration Card No. 57030825336J

MAHADEVI WALSKAR

HANCHINAL D

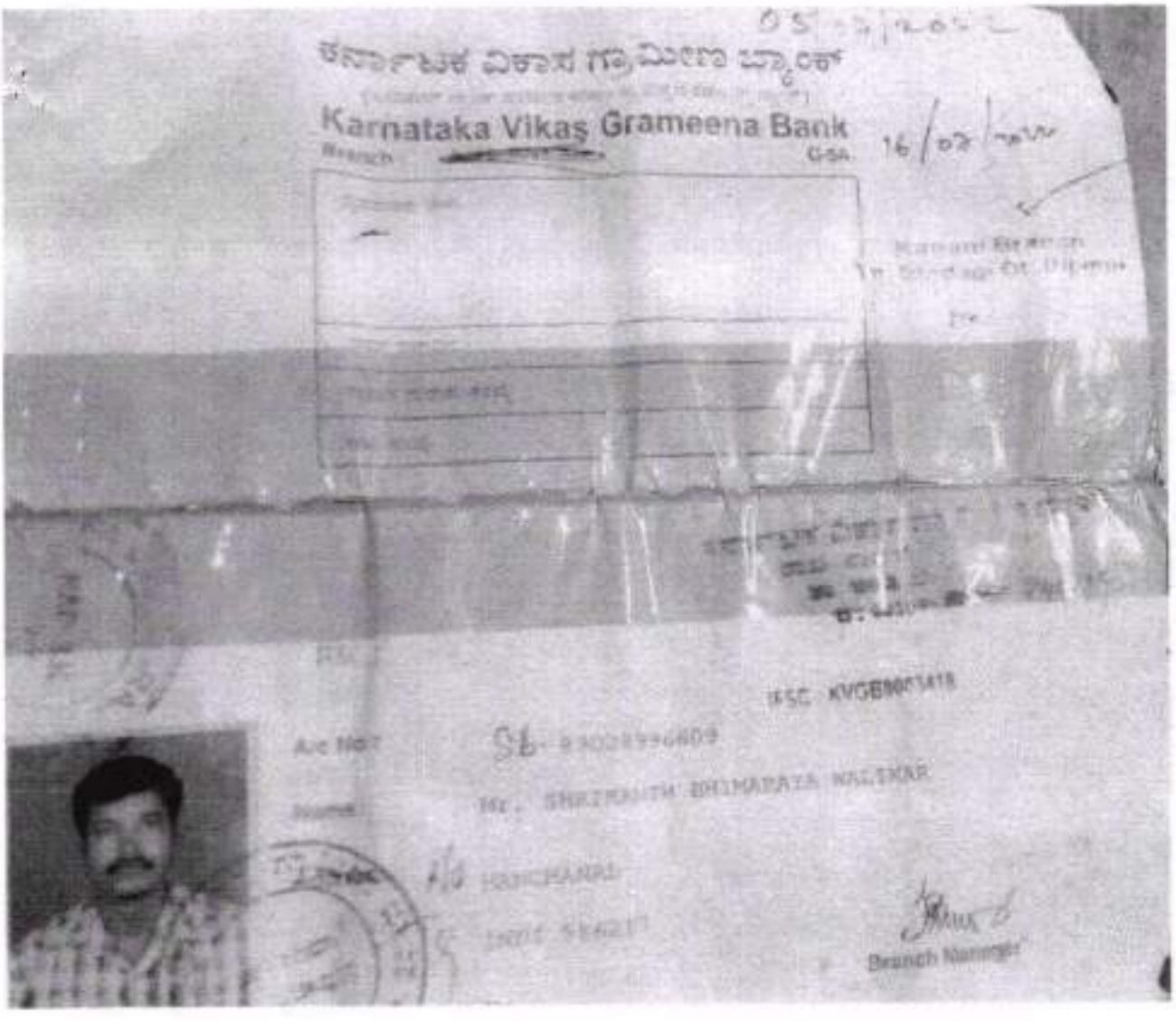
Family Members :

Distributor's Name

HANCHINAL

08359-225020

Date : 10/11/2012


ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್
Karnataka Vikas Grameena Bank
Branch
GSA
16/02/
IFSC KVGB0071418
Ac No:
Name
Mr. SHRINIVAS BHIMARAYA NALEKAR
Branch Manager

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609024592

ಶ್ರೀ. ಶ್ರೀಕಾಂತ ವಾಲಿಕಾರ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಭೀಮರಾಯ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಅಲಭ್ಯ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಪಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. ಪಂಚಿನಾಳ ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯವರಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ. 11000 /- ರೂ. ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಬಯಸುವ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಪಡೆಯಲಾಗಿರುತ್ತದೆ

ದಿನಾಂಕ: 05/01/2024

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಎದುರುನ್ನಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಪರಿಶೀಲನೆಯು, ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸೃಜನೆಯನ್ನು, ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಪೋರ್ಟಲ್ www.nadakacherikarnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಮೂಹಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGE
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು
ನಾಡ ಕಛೇರಿ karnataka.gov.in ರಲ್ಲಿ
ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು

Ver: 1.0

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA43936725034136W
Certificate Issued Date	:	28-Feb-2024 07:44 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08500124813617821W
Purchased by	:	SHREEKANT BHIMARAY WALIKAR
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Affidavit
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	SHREEKANT BHIMARAY WALIKAR
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	SHREEKANT BHIMARAY WALIKAR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARY Reg No. 7324 S.C.SONNAD VIJAYAPUR DIST KARNATAKA GOVT. OF INDIA

Author... Supervisor
For Kar... Association (R)
Branch... INDI-586209.

Please write or type below this line

~:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::~

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು **ಶ್ರೀಕಾಂತ ಭೀಮರಾಯ ವಾಲೀಕಾರ** ಉದ್ಯೋಗ : ಕೂಲಿ

ಸಾ॥ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ॥ ಇಂಡಿ ಜಿ॥ ವಿಜಯಪುರ ಮಾಡುವ ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ಪೂರ್ವಕ ಪ್ರಮಾಣ

ಪತ್ರ ಏನೆಂದರೆ:-

2ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ.....

NO OF CORRECTIONS

Stamp Vendor

S.B.V.V

NOTARY VIJAYAPUR

Verification of the genuineness of this Certificate should be verified at www.shcilestamp.com or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid. The onus of checking the genuineness of the certificate lies with the Contracting Parties.

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದ ವಾಸೀಸುವ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ. ಸದರಿ ನಾನು ಸುಮಾರು 75% ಪ್ರತಿಷ್ಠತ ರಷ್ಟು ಶಾರೀರಿಕವಾಗಿ ಅಂಗವಿಕಲನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸದರಿ ನನಗೆ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸಲು ಯಾವುದೇ ತರಹದ ವರಮಾನ ಇರುವದಿಲ್ಲಾ ಸದರಿ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ ಎಲ್ಲ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಒಟ್ಟು ರೂ. 10,000/- ಮಾತ್ರ ಇರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಈಗ ನನಗೆ ಸರಕಾರದ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ***ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು*** ಪಡೆಯಲು ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸದರಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು **ಮೇಃ ತಹಶೀಲ್ದಾರ ಆಫೀಸ್ ಇಂಡಿ** ಇವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಪಡಿಸಿ **ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ** ಪಡೆಯಲು ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಈ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಸತ್ಯ ವ ನಿಜದಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸ್ಥಳ: ವಿಜಯಪುರ
ದಿನಾಂಕ:-01-03-2024

S.B.M.
ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡುವವರ ಸಹಿ.

NO OF CORRECTIONS
Nil
NOTARY VIJAYAPUR

NOTARY
Reg No.7324
S. C. SONNAD
VIJAYAPUR DIST.
KARNATAKA
GOVT. OF INDIA

SWORN BEFORE ME
1/3/2024
NOTARY
S. C. SONNAD.
VIJAYAPUR

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609029745

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 12/02/24\2502 ದಿನಾಂಕ 15/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 12/02/24\2502 dated 15/03/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಚಂದ್ರಕಾಂತ ಸಂಗೋಗಿ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

ವಿಳಾಸ: ಪಾ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/04/2024

Beneficiary name: **Chandrkant Sangogi**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **A/p HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/04/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಪಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ತ್ರೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಹುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಪೆಶ್ ಟೈಪ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಾಪುರ ಪಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ 720 /2023-24
ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 12-3-2024

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಶಿವಾನಂದ ತಂ ಸಂಗಪ್ಪ ಕಾಂಬಳೆ
ಸಾಕೀನ: ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 11-2-24 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9029745 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 12-3-24 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರ ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1000/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಪ್ರಕಾರ ಇವರು ಶೇ.75 ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಹೊಂದಿದ್ದು ಸದರಿಯವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

5/-ವಿ.ನಿ

ಕಿಲ
12-3-24

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಅರ್ಜಿದಾರನಿಗೆ ಸಂದೇಶ ಕಳುಹಿಸಲು ಒಪ್ಪಿಬಹುದು
ಕ್ಲ
12/3

ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರು

ಸೈರಾ ಬಾನು ಎಸ್ ಪಠಾಣ್
ಎ.ಸಿ.ಒ & ಪದನಿಮಿತ್ತ ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು
ಇಂಡಿ

Note seet

RD1218609029745

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609029745 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:11-02-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ದೇಣಿಗೆ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

ಇವರಿಗೆ,

ಉಪ ತಹಸೀಲ್ದಾರ್,

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ಚಂದ್ರಕಾಂತ ಸಂಗೋಗಿ ಸ/ಂ ಕರಣಪ್ಪ ಸಂಗೋಗಿ ಎಂಬ ನಾನು, ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ದೇಣಿಗೆ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಚಂದ್ರಕಾಂತ ಸಂಗೋಗಿ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	ಸ/ಂ ಕರಣಪ್ಪ ಸಂಗೋಗಿ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಚ್ಚವ್ವಾ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	11/08/1991 , 32
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9353656961
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX5827
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್) ಹಂಚಿನಾಳ
8. ಪ್ರವರ್ಗ	
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	11000
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	XXXXXXXX3265
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	SBIN0000DOP
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಒಟ್ಟು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	75%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	KA0350819910285676

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿಸಿದವರ ಪೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು XXXXXXXX5827 ಸಂಖ್ಯೆಯ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ:11-02-2024

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅವು ಸತ್ಯವಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂದು ವಿಷಯ ನನಗೆ

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮ :.....

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು

ಇಂಡಿ ತಾ॥ ಇಂಡಿ

P.S.H.

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

State ID: NA

Aadhaar No: ********5827

Address of Card Issuing Authority
Taluka General Hospital Indi Vijayapura Road - 586209

Name / Name
Chandrkant Sharanappa Sangogi

UID ID
KA0350819910265676

Disability Type
Mental Illness

Year of Birth	Percentage of Disability
1991	75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue	Valid upto
25/11/2022	Permanent

Issuing Authority Sign

Government of India
Chandrakant Sangoji
Male
4416 3696 5827
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

Unique Identification Authority of India
4416 3696 5827

ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD
ALO3983004
Elector's Name : Chandrakant Sangay
Father's Name : Bheemappa
Sex : Male
Date of Birth : 11/06/1991

ALO3983004
Date / Address
#1,
INDI Tq.,
BIJAPUR Dist. - 586217.
Date: 19/12/2014
Facsimile Signature of Electoral Registration Officer 32 - Indi Assembly Constituency
In case of change in address, mention this Card No. in the relevant form for including your name in the roll at the changed address.

(3)

PHH

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

Ration Card No. 570309230094

SHOBHA SHARANAPPA SANGOGI ********6774

Family Members : 4

Consumer No. & Distributor's Name

Fair Price Shop No. & Name

GRAH MANDAL HANCHINAL

Office Phone No. 08339-225020 Date 02/07/2012

Family Member's Detail

CHANDRKANT SANGOGI ********5827

MALAMHEEN SANGOGI ********7975

SHARANAPPA SIDARM SANGOGI ********0482

For additional information on public distribution system, please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free):1967 & 1800-425-9339

Disclaimer: This Ration card is issued only for the purpose of drawing entitled quantity of Food grains from the Fair Price Shop by the card holder.The Personal details of the card holder are based on self declaration of the card holder.The department of Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department, does not certify the correctness of the particulars furnished

Post Payments Bank
IFSC - IPOS0000001
Email - contact@ippbonline.com
Website - www.ippbonline.com
50000000014790246
Name
Chandrakant Sang
A/c Number
025210193265
CIF Number
605424628 8
SMS BANKING (SEND SMS TO 7738062772)
Registration
SMS 'REGISTER'
Balance Enquiry
SMS 'BAL'
Mini Statement
SMS 'MINI'
Dial 1800 1200 BBD (Toll Free) for reporting unauthorised transactions/ blocking virtual debit card
Dial 155299 (charges applicable) for Customer Care

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ರಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ನಮೂನೆ-ಎಫ್

ಸಹಿಸಲ್ಲಾದರ ಕಛೇರಿ,
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು

ದಿನಾಂಕ:04/07/2019

ಆದಾಯ ಮತ್ತು ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609276038

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಸಂತೀಹಾಳ(ಹಂತೀಹಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಸಾ ಸಂತೀಹಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ ಕುಮಾರ್. ಚಂದ್ರಕಾಂತ ಸಂಗೋಗಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಶರಣಪ್ಪ ಸಂಗೋಗಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಅಲಪ್ಪ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಆತನ ಕುಟುಂಬ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ(ಗಳ) ಸಂಖ್ಯೆ: ಹಿಂವರ್ಗ 304 ಬಿಸಿಎ 2017, ದಿನಾಂಕ:14-09-2018 ರಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಮೇಲ್ಜಾತಿ (ಕೆನೆಪದರ) ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯಾಗಿರಿ ಅಥವಾ ಆತನ/ ಆಕೆಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರಾಗಿರಿ/ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯಾಗಿರಿ ಸರ್ಕಾರದ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಆದಾಯ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಪಡೆಯುವ ಆದಾಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರು ಉಪಯೋಗಿಸುವಷ್ಟಿದೆ.

ಆದಾಯ

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಜನರು ಉಪಯೋಗಿಸುವಷ್ಟಿದೆ ಆತ ಮೂಲದಿಂದ ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು.

ಆದಾಯ

ಹಾಗೂ ನಿಮ್ಮೊಡನೆ ಕೈಕೆಳಗೆ ಇನ್ನೂ ಯಾವುದೇ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಸಂಬಳಕ್ಕಿಂತ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಕ ಭತ್ಯೆ ರೂ 22900-43200 ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹಂತ) ಕಡಿಮೆಯಿಲ್ಲದ ಸಂಬಳವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸೋದರನಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು.

ಆದಾಯ

ಆತ/ಆಕೆಯು ಮತ್ತು ಆತನ/ ಆಕೆಯ ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಪೋಷಕರು ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವು ರೂ. 8.00 ಲಕ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಆದಾಯ

ಆತನ/ಆಕೆಯ ತಂದೆ-ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರು/ ಪತ್ನಿ/ಪತಿಯು ಭೂಸುಧಾರಣಾ ಕಾಯ್ದೆ 1961 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ 10 ಯೂನಿಟ್ ಕೃಷಿ ಭೂಮಿಗಿಂತ ಕೆಟ್ಟ ಕೃಷಿ ಭೂಮಿ ಅಥವಾ ಫ್ಲಾಂಗಿನ ಬೆಳೆ ಬೆಳೆಯುವ ಭೂಮಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ 2½ ಎಕರೆಗಿಂತ ಕೆಟ್ಟು ಭೂಮಿ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

ಕುಮಾರ್.ಚಂದ್ರಕಾಂತ ಸಂಗೋಗಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಶರಣಪ್ಪ ಸಂಗೋಗಿಯವರು ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳ ಪ್ರವರ್ಗ 2 (ಎ) ರಲ್ಲಿ ಬರುವ ಕುರುಬ ಜಾತಿಗೆ ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ರೂ. 12000/-(ರೂ. ಹನ್ನೆರಡು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ) ಒಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 04/07/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡಬಹುದು.

ಹೆಸರು: VIRUPAKSHI SHARANAPPA BANAGAR
ತಹಸೀಲ್ದಾರರು
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver:4.1

ಮುಂದಿನ ಪರಿಶೀಲನೆ ದಿನಾಂಕ: 26/03/2021

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA43940796813453W
Certificate Issued Date	:	28-Feb-2024 07:53 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08499895973907407W
Purchased by	:	CHANDRAKANT SHARANAPPA SANGOGI
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Affidavit
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	CHANDRAKANT SHARANAPPA SANGOGI
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	CHANDRAKANT SHARANAPPA SANGOGI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARY Reg.No.7324 S.C.SONNAD VIJAYAPUR DIST KARNATAKA GOVT. OF INDIA

For Karnataka Advocates Welfare Association (R) Branch: Addl. Court Road, INDI-586209.

Please write or type below this line

~:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::~

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು **ಚಂದ್ರಕಾಂತ ಶರಣಪ್ಪ ಸಂಗೋಗಿ** ಉದ್ಯೋಗ : ಕೂಲಿ ಸಾ॥

ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ॥ ಇಂಡಿ ಜಿ॥ ವಿಜಯಪುರ ಮಾಡುವ ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ಪೂರ್ವಕ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಏನೆಂದರೆ:-

NO OF CORRECTIONS

2ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ.....

NOTARY VIJAYAPUR

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದ ವಾಸೀಸುವ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ. ಸದರಿ ನಾನು ಸುಮಾರು 75% ಪ್ರತಿಷ್ಠತ ರಷ್ಟು ಶಾರೀರಿಕವಾಗಿ ಅಂಗವಿಕಲನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸದರಿ ನನಗೆ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸಲು ಯಾವುದೇ ತರಹದ ವರಮಾನ ಇರುವದಿಲ್ಲಾ ಸದರಿ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ ಎಲ್ಲ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಒಟ್ಟು ರೂ. 10,000/– ಮಾತ್ರ ಇರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಈಗ ನನಗೆ ಸರಕಾರದ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ***ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು*** ಪಡೆಯಲು ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸದರಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು **ಮೇ॥ ತಹಶೀಲ್ದಾರ ಆಫೀಸ್ ಇಂಡಿ** ಇವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಪಡಿಸಿ **ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ** ಪಡೆಯಲು ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಈ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಸತ್ಯ ವ ನಿಜದಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸ್ಥಳ: ವಿಜಯಪುರ

ದಿನಾಂಕ:–01–03–2024

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡುವವರ ಸಹಿ.

O OF CORRECTIONS
NOTARY, VIJAYAPUR

NOTARY
Reg No. 7324
S. C. SONNAD
VIJAYAPUR DIST.
KARNATAKA
GOVT. OF INDIA

SWORN BEFORE ME
1/3/2024
NOTARY
S. C. SONNAD.
VIJAYAPUR

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752650

ದಿನಾಂಕ / Date: 04/09/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609752650 ದಿನಾಂಕ 04/09/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609752650 dated 04/09/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಕಸ್ತೂರಿಬಾಯಿ ಅಲಮೇಲ	Beneficiary name: **KASTURIBAI ALAMEL**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ	Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **80**	Percentage of Disability: **80**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಕೆ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **2000**	Pension Amount: **2000**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/10/2023**	Effective Date: **01/10/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಬೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed so need of ink sign

ಧನಪಾಲಶೆಟ್ಟಿ

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಧನಪಾಲಪ್ಪ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಮೊ ಸೈಟ್ www.sadarsachet.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ /2023-24
ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 4-9-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತೆಪ್ಪತ್ತಾಳಿಯಾಂಗಿ . ತೆಂಬರಪ್ಪ . ಅಲಬೊಳಲ ಸಾಕೀನ: ಅಂಜಿವಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 31-8-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9752650 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜಿವಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 4-9-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜಿವಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.2000/ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ವರದಿ ಪ್ರಾಧಾರಿತ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಲು ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

5/-ಪಿ.ಸಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. 4-9-23
ಸಂದರ್ಭಕ್ಕನುಸಾರ ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ

ಗ್ರೇಡ್-2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರು ಇಂಡಿ

Note seet

RD0038609752650

A) ಸ್ವೀಕೃತಿಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752650

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಕುಮಾರಿ. ಕಸ್ತೂರಿಬಾಯಿ ಆಲಮೇಲ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಕೆಂಚಪ್ಪ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1997 , 26
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್, XXXXXXXX1294**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	೪೨%
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **31/08/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752650 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ಥಿತಿ ಏನು? ಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?

07 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ
08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ
09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:31/08/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಕುಮಾರಿ. ಕಸ್ತೂರಿಬಾಯಿ ಆಲಮೇಲ ಶ್ರೀ. ಕೆಂಚಪ್ಪ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:31/08/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752650 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಕೆ.ಎ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ಬಿಂಬ್ಯಾಳಕ್ಕೆ ಬಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರತೀದಿ

ಕುಮಾರಿ. ಕಸ್ತೂರಿಬಾಯಿ ಆಲಮೇಲ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609752650. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

RD0038609750786

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609750786

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ. ಕಸ್ತುರಿಬಾಯಿ ಅಲಮೇಲ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಕೆಂಚಪ್ಪ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/01/1997 , 26
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ದು ಹಂಚಿನಾಳ ಪೊಸ್ಟ ಅರ್ಜುಣಗಿ ತಾ ಇಂದಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217 ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ): ಅರ್ಜುಣಗಿ ಬಿ ಕೆ(ಅರ್ಜುಣಗಿ ಬಿ ಕೆ) ತಾಲೂಕು:Indi
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9663206149
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX1294
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾದ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: 06/08/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು/ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿಗೆ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ~~RD0038609750786~~ ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ? 26
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ? 11,000
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಇಲ್ಲ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಬಿಂ ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ? ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.

06 ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ? ಹೌದು.

07 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ 75%.

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ ಪಡೆದಿಂಕೊಡಿರುವ PHP ಯಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರು.

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ Indi

ದಿನಾಂಕ:06/08/2023

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ
ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಕಸ್ತುರಿಬಾಯಿ ಆಲಮೇಲ ಶ್ರೀ. ಕೆಂಚಪ್ಪ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ Indi

ದಿನಾಂಕ:06/08/2023

[redacted]
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

c) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ~~RM003860975078S~~ ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ.ಲಕ್ಷ್ಮಣ ತಂದೆ ತಿಂಗಳಪ್ಪ ಮಲಘಾಣ,

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ರಸೀದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಕಸ್ತುರಿಬಾಯಿ ಆಲಮೇಲ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ~~RD003860975078S~~. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಆರ್ಜಿ,ಭಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

नाम / Name
Kasturibai Alamel
Kasturibai Alamel

UD ID
KA0330819970307426

Disability Type
Mental Illness

Year of Birth
1997

% of Disability
75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue
04/08/2023

Valid upto
Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
********1294

Card Issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Unique Identification Authority of India
Government of India

ನೋಂದಣಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 1008/73677/03936

To
Kasturibai Alamel
ಕಸ್ತೂರಿಬಾಯಿ ಆಲಮೇಲ
D/O Kenchappa Alamel
Hanchinal
Arjunagi,Bijapur
Karnataka - 586217

07/01/2016

KH621455803FT
62145580

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8251 5151 1294

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

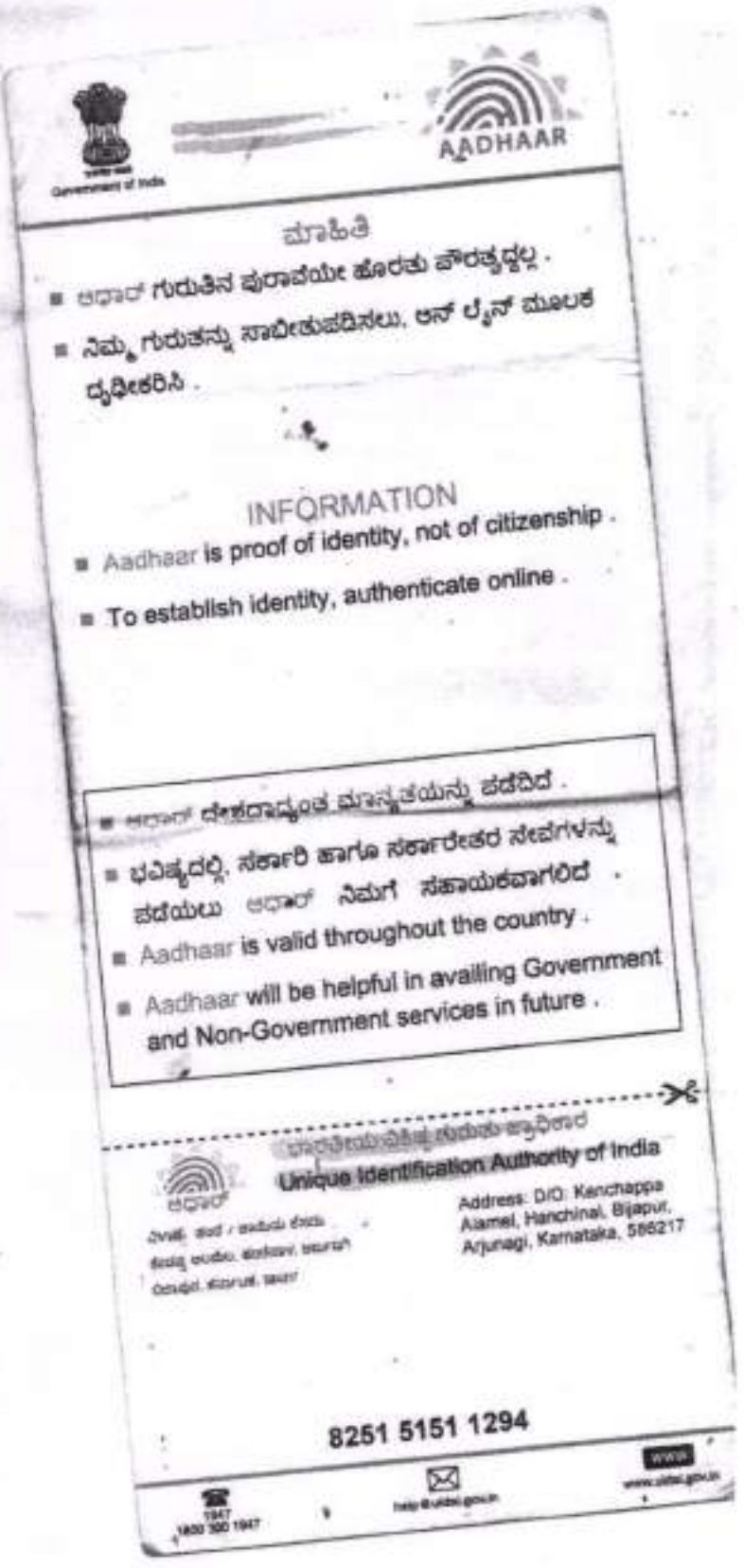
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಕಸ್ತೂರಿಬಾಯಿ ಆಲಮೇಲ
Kasturibai Alamel

DOB: 01/01/1997
Female

8251 5151 1294

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



AADHAAR

ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ .
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು, ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ .

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship .
- To establish identity, authenticate online .

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ .
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ .
- Aadhaar is valid throughout the country .
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future .

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

Address: D/O: Kenchappa Alamel, Hanchinal, Bijapur, Arjunagi, Karnataka, 586217

8251 5151 1294

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

ಬುಗಸಿಕೆ. 80%.

ಕಂಗಳೂರು

ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ ನಿರಖುಳ್ಳ
ಬಡವರ
Priority Household Not Eligible for Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಪರವಾಗಿ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಸ್ಥಳ : ಇಂದ ದಿನಾಂಕ :

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No. : **970300236933**

KALLAVVA ALAMEL

ಕುಟುಂಬ ಯಜಮಾನರ ಹೆಸರು (45)

ಸಂಪರ್ಕ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಪಿನ್
HANCHINAL

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 6

ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪಡಿತರ ವಿತರಕರ ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name
:
ಸ್ಥಳೀಯ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL HANCHINAL

ಕಛೇರಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020 ದಿನಾಂಕ : 26/09/2012
Office Phone No.: Date :
ಮುದ್ರಣ : ಆಯುಕ್ತರು ಆ.ನಾ. ಸ್ಥಳ : ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ

ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಕೆಳಕಂಡ ಮುದ್ರಿಸಿದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಮೇಲೆ ಮುದ್ರಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿರಿ
ಈ ಮೇಲ್ ಮೂಲಕ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ದೂರು ನೀಡಿ
ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ):1800-425-9339

For additonal information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

(ಕರ್ನಾ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಾಯೋಜಕ ಸರಕಾರಿ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಕೆಮ್ಮರ್ಷಿಯಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್)

Karnataka Vikas Grameena Bank

Branch :

G-5A NAD BK(3206)

Transaction Time

Monday To Saturday :- 10.00 am To 0

Afternoon :- 02.30 pm To 0

2nd & 4th Saturday :- HOLIDAY

SUNDAY HOLIDAY

CIF No : 39043125433

Mode of Operation : SINGLE

Date of Issue : 26/07/2023

IFSC CODE : KVGB0003206

89102523796

Mrs. Kasturibai Alamel

KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK NAD B.K.

Manchinal

Manchinal

Indi 586217

FOR KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK

Branch Manager

Nominee name : NOMINEE NOT AVAILABLE

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD0038609325892

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609325892

ಶ್ರೀಮತಿ. ಕಸ್ತೂರಿಬಾಯಿ ಅಲಮೇಲ ರೋಂ ಶ್ರೀ. **ಕೆಂಚಪ್ಪ** (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಚ್ಯವೆಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ **ಹಂಚಿನಾಳ** ತಾ ಇಂಡಿ, ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217 ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ **ಹೋಬಳಿ** ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ **ರೂ.110000** (ರೂ. ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 25/06/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	**IN-KA56789550576897V**
Certificate Issued Date	:	14-Aug-2023 05:16 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08886047514O5054V
Purchased by	:	KASTURIBAI KENCHAPPA ALAMEL
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	KASTURIBAI KENCHAPPA ALAMEL
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	KASTURIBAI KENCHAPPA ALAMEL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

[redacted]

[redacted]

Please write or type below this line

NOTARY SHRI G.K.INDI GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಕಸ್ತುರಿಬಾಯಿ ಗಂ ಕಂಚನಾಳ ಆಲಮೇಲ, ವಯಾ :: 26 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NOTARY INDI TALUKA

18 AUG

The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid. It is the responsibility of those receiving the instrument to check the genuineness of this certificate. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 18 AUG

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NOTARY SHRI G.K.INDI GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

18 AUG

18 AUG

(4) (1) 42

24

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609027349

ದಿನಾಂಕ / Date: 07/02/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 23/01/24\6209 ದಿನಾಂಕ 07/02/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 23/01/24\6209 dated 07/02/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಪುಂಡಲಿಕ ಬುಯ್ಯಾರ**

ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**

ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/03/2024**

Beneficiary name: **Pundalik Buyyar**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **HanchinalTq IndiDist Vijayapura**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/03/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nudakarkeri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಂಡು ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ಬಿ/2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 3-2-2024

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಮಲ್ಲಮ್ಮ ಭರಮಪ್ಪಗೌಡ
ಸಾಕೀನ:ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:22-1-24ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ:1219609027 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ 349 ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಅಲಿಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:3-2-24ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಅಲಿಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಅಲಿಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಕ್ರಾ ಲೇ ಪರಾ ಮಾತ್ರ ತೆ.ಗಾ ಪರಾ ಪ್ರಕಾರ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರಾತಿಗಾಗಿ ಮಾಂಡಿಸಿದೆ

5/-ವಿ.ನಿ

-ಹಿ
3-2-24.

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಅರ್ಜಿದಾರಳ ನಿರ್ದೇಶನ ಹಳೆಯಮಲ್ಲಿ
ಒಕ್ಕಲು ಬಳುವಾಗಿದೆ
3/2/24

ಉಪತಹಶೀಲ್ದಾರರು

PHP ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟದ್ದು

Note seet

RD1218609027349

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609027349 **ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:22-01-2024**

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ಪುಂಡಲಿಕ ಬುಯ್ಯಾರ /S/O ಜೆಟ್ಟೆಪ್ಪ ಬುಯ್ಯಾರ ಎಂಬ ನಾನು, ಮಿಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	**ಪುಂಡಲಿಕ ಬುಯ್ಯಾರ**
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	**/S/O ಜೆಟ್ಟೆಪ್ಪ ಬುಯ್ಯಾರ**
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	**ರೇಖಾ**
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	**01/01/1983 , 41**
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ	**6363689264**
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX1183**
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	**ಹಂಚಿನಾಳ** **ತಾ ಇಂಡಿ** **ಜಿ ವಿಜಯಪುರ** **586217**
ಹೋಬಳಿ:ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ**
8. ಪ್ರವರ್ಗ	**ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ)**
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	**11000**
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	**XXXXXXX3367**
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	**SBIN0002214**
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	**ಶಾಶ್ವತ - ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	**75%**
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	**KA0330819700337187**

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿನೀಡಿದ ಘೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು XXXXXXXX1183 ನಂಬರಿನ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ:22-01-2024

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅವು ಸಹಜವಲ್ಲ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮ : .....ತಂದೆ / ತಾಯಿ / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ (ತಂದೆ / ತಾಯಿ ಜೀವಂತವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ)

ಇಬ್ಬರು ಸ್ಥಳೀಯ ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು :ನಾವು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯನ್ನು / ತಂದೆ / ತಾಯಿ ಪೋಷಕರ ಮತ್ತು ಅವರುಗಳ ಸಹಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಸಾಕ್ಷಿದಾರರ ಸಹಿ ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸದೊಂದಿಗೆ

1)

2)

ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರರು
ಇಂಡಿ ತಾ॥ ಇಂಡಿ

(10)

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No:
**********1183**

Card issuing Authority:
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

नाम / Name
ಪುಂಡಲಿಕ ಬಯ್ಯರ
Pundalik buyyar

UD ID
KA0330819700337187

Disability Type
Multi Disability

Year of Birth	% of Disability
1983	**75% (Seventy Five Percent)**

Date of Issue	Valid upto
26/12/2023	**Permanent**

Issuing Authority Sign

(2)

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಪುಂಡಲಿಕ ಬುಯ್ಯಾರ
Pundalik Buyyar
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1983
ಪುರುಷ / Male

6753 6777 1183

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
S/O: ಜಟ್ಟೆಪ್ಪ ಬುಯ್ಯಾರ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಅರಜುನಗಿ, ಬಿಜಾಪುರ, ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Address:
S/O: Jatteppa Buyyar, Hanchinal, Hanchinal, Arjunagi, Bijapur, Karnataka, 586217

6753 6777 1183

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

ಅನಕ ಬರೆದು

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD
ALO0070805
Elector's Name : Suyyar Pundappa
Father's Name : Jatteppa
Sex : M
/Date of Birth: XX/XX/1982

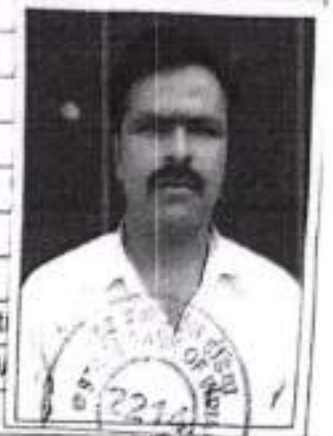
(3)

ALO0070805
Address :
14,Hanchinal
Ind
BIJAPUR -
Date :26/04/2008
Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
32, Indi Assembly Constituency

Unique Identification Authority of India
Address:
S/O: Siddeppa Buyyar, Hanchinal,
Bijapur, Karnataka, 586217
5753 6777 1183

Generally used abbreviations

a/c = Account	dep = Deposit	Pr = Principal
adj = Adjustment	Dft = Draft	proc = Processing Charge
Amt = Amount	dish/dsh = Dishonour	rd = Recurring Deposit
Ar = Arrear	DR = Debit	ret/rtn = Return
bal = Balance	DoB = Date of Birth	Rnd = Round of
Capn = Capitalization	eft = Electronic Fund Transfer	sb = Saving Bank
chg/ch = Charge	Inop = Inoperative	SC = Short Credit
chq = Cheque	ins = Insurance	SI/So/SORD = Standing Insti
Clos = Closure	int/in = Interest	S/D/W/H/o = Son/Daughter/W
coll = Collection	lon/ln = Loan	tr/trf/xfer = Transfer
comm = Commision	min = Minimum	TT = Telegraphic Transfer
COR/CORR = Correction	os = Outstanding	txn = Transaction
CR = Credit	P & T = Postage & Telegram	Wdl = Withdrawal
csh = Cash	Pos = Point of sale	+ MOD bal = total balance (SB+linked MOD a/c)



आरतीय स्टेट बैंक **State Bank of India**

Savings Bank Account
CIF No : 90054976579
Account No : 37453033367
Customer Name: Mr. Pundalik Suyyar

S/D/W/H/o:JATTEPPA
Address:S/O:Jatteppa Suyyar Nanchinal Nanchinal

Nanchinal
Phone:
Email:
D.O.B. (If Minor):

INDI (BIJAPUR DIST)
BIJAPUR ROAD,

Phone:225005/156
Email:cmindi@sancharnet.in
Branch Code:2214
Date of Issue:04/01/2018
04/01/2018 [illegible] 2214
IFSC:SBIN[illegible]

Branch Manager

Scanned with OKEN Scanner

भारतीय स्टेट बैंक

State Bank of India

Savings Bank Account
CIF No : 90054976579
Account No : 37453033367
Customer Name: Mr. Pundalik Suyyar

S/O/W/H/o:JATTEPPA
Address:S/O:Jatteppa Suyyar Manchinal Manchinal

Manchinal

Phone:
Email:
D.O.B. (If Minor):

INDI (BIJAPUR DIST)
BIJAPUR ROAD,

Phone:225005/156
Email:cmindi@sancharnet.in
Branch Code:2214
Date of Issue:04/01/2018
04/01/2018 [illegible] 2214
IFSC:SBIN[illegible]

शाखा प्रबंधक
Branch Manager

Scanned with OKEN Scanner

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609528666

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609528666

ಶ್ರೀ. ಪುಂಡಲೀಕ ಭುಯ್ಯಾರ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಜಟ್ಟೆಪ್ಪ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಚ್ಯಎಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. ಸರ್ವೆ217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 14/06/2020

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಸಾದಕಬೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheriKarnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

PHH

ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ
ಸೀಮೆಎಣ್ಣೆಗೆ ಅರ್ಹರಲ್ಲ
Priority Household
Not Eligible for
Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300233554**

RENUKA BHUYAR

ರೇಣುಕಾ ಭೂಯ್ಯಾರ (34)

ಹಂಚಿನಾಳ
AT POST HANCHINAL TQ INDI DIST VIJAYAPURA
ಆ.ಗ್ರಾ. ಸಂಖ್ಯೆ PR No : HNGL33

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 6

ಅಂಚಿನ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :
Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಲ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020 ದಿನಾಂಕ : Date : 15/08/2012
Office Phone No.:
ಸಂಯೋಜಿತ ಆಯುಕ್ತರು ಬೆಳಗಾವಿ ವಿಭಾಗ ಗ್ರಾಮ : ಹಂಚಿನಾಳ

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು
Family Member's Detail

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಎಷ್ಟಲ್ಲ):1800-425-9339

For additional Information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

Congratulations! Your Aadhaar-Bank Mapping has been done.

Aadhaar Number	xxxxxxxx1183
Bank Name	INDIA POST PAYMENTS BANK LTD
Bank Seeding Status	Active
Last Updated Date	27/10/2019

The information provided through the link is fetched from the server of National Payment Corporation of India (NPCI). UIDAI is not responsible for its correctness. The information fetched is not stored by UID

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	**IN-KA17425722963563V**
Certificate Issued Date	:	05-Jul-2023 05:46 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08125504101383l9V
Purchased by	:	PUNDALIK JATTEPPA BUYYAR
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	PUNDALIK JATTEPPA BUYYAR
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	PUNDALIK JATTEPPA BUYYAR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

NOTARY SHRI G.K.INDI GOVT OF INDIA

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಪುಂಡಲಿಕ ಜಟ್ಟೆಪ್ಪ ಬುಯ್ಯಾರ, ವಯಾ :: 45 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

Statutory Alert:
The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

NOTARY INDI TALUK

21 JUL 2023

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಕಿವಿಯ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 21 JUL 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A. LL.B.(Spl)
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

21 JUL 2023

NO OF CORRECTION
NIL
NOTARY INDI TALUKA
21 JUL 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609031572

ದಿನಾಂಕ / Date: 12/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 29/02/24\4817 ದಿನಾಂಕ 12/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 29/02/24\4817 dated 12/03/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ನಾಗಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ**

ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**

ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಕಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿಕೆ ವಿಜಯಪುರ**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**

ಪಿಂಚಣಿ ಬಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/04/2024**

Beneficiary name: **Nagappa Khandogol**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **A/p IndiTq IndiDist Vijayapura**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/04/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವದಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಜೀವ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ಯಾವುದೇ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟು ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ 709 /2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 7-3-24

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಮಾಳಪ್ಪಾ ಇಂಡಿಕರ್ ಸಾಕೀನ: ಅಂಜಿಕಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:29-2-24 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9031572 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಾಳಿಕಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜಿಕಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:7-3-24 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ತಾಳಿಕಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜಿಕಾಳ ಅವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1500/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ತಾಳಿಕಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ನ್ಯಾ ಲೇ ಅವರಾ ಇರುತ್ತ್ದಾ ಕೆ.ಎ ಅವರಾ ಪ್ರೀತಾರಿ ಆಗಿಲ್ಲ ಪ್ರಾಯೇತಕ್ಕಾಕಿ ಇಮಂಡಿಸಿದೆ.

12ಬ
7-3-24

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

(Rahul) ಮಂಗಾಣಿ

Note seet

RD1218609031572

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609031572 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:28-02-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

CR 709

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ನಾಗಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ ಸ/ಒ ಮಾಳಪ್ಪ ಎಂಬ ನಾನು, ಮೇಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ನಾಗಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	ಸ/ಒ ಮಾಳಪ್ಪ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಚ್ಚವ್ವಾ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	01/01/1981 , 43
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ	9353656961
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX8575
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ:ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):ಹಂಚಿನಾಳ
8. ಪ್ರವರ್ಗ	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ)
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	11000
10. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	XXXXXXXXXXXX5001
11. ಅರ್ಜಿದಾರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಶಾಖೆ IFSC	KARB0000005
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	75%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	KA0340619810350068

ಕ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿನೀಡಿದ ಫೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು xxxxxxxxxxನ ನಂಬರಿನ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸೌಲಭ್ಯ ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ:28-02-2024 ಶೇ 75% ಕಿಲ್ಲ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯಿದೆ
ನಡೆಯಲಿಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದ ಮತ್ತು ಅವು ಸತ್ಯವಲ್ಲ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಸೌಲಭ್ಯ ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ:28-02-2024 ಶೇ 75% ಕಿಲ್ಲ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯಿದೆ
ನಡೆಯಲಿಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು
ಇಂಡಿ ಶಾ ಇಂಡಿ

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
**********8575**

Card Issuing Authority
Taluka General Hospital Indi Vijayapura, Vijayapura, Karnataka

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

Name / Name
ನಾಗಪ್ಪ ಖಂಡೋಗೋಳ
Nagappa khandogol

UD ID
KA0340619810350068

Disability Type
Locomotor Disability

Year of Birth	% of Disability
1981	**75% (Seventy Five Percent)**

Date of Issue	Valid upto
22/02/2024	**Permanent**

Issuing Authority Sign

Government of India
Nagappa Khandogol
DOB : 01/01/1981
Male
4155 2469 8575
ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India
Address:
S/O: Malappa Khandogol
Hanchinal, Hanchinal, Hanchinal,
Arjunagi, Bijapur, Karnataka,
586217
4155 2469 8575

(7)

Address / Address ALO2566610

47, [illegible] To 1 to 5
1010 Dori,105,610,611
Tq:D,
[illegible]-586215.
47, Hanchinal H.No 1 To
101,105,610,611,
Indi,
Bijapur-586215

Date : [illegible]

Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer

In case of change in address, mention this Card No. in the relevant form for including your name in the roll at the changed address

121/483

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO2566644

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ನಾಗಪ್ಪ ಖಂಡಗಲೆ
Elector's Name : Nagappa Khandagol
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಮಾಳಪ್ಪ
Father's Name : Malappa
ಲಿಂಗ / Sex : ಪು / M
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /Date of Birth: 1/6/1978

(3)

Karnataka Bank Ltd.

FACILITIES FOR SB ACCOUNT HOLDERS

vailable in case of individuals. If a person is nominated, it would be easier to settle the account in favour of the nominee event i.e. death of the account holder. Otherwise all the legal heirs will get the right over the balance held in the account suit in such case will be as per legal procedure.

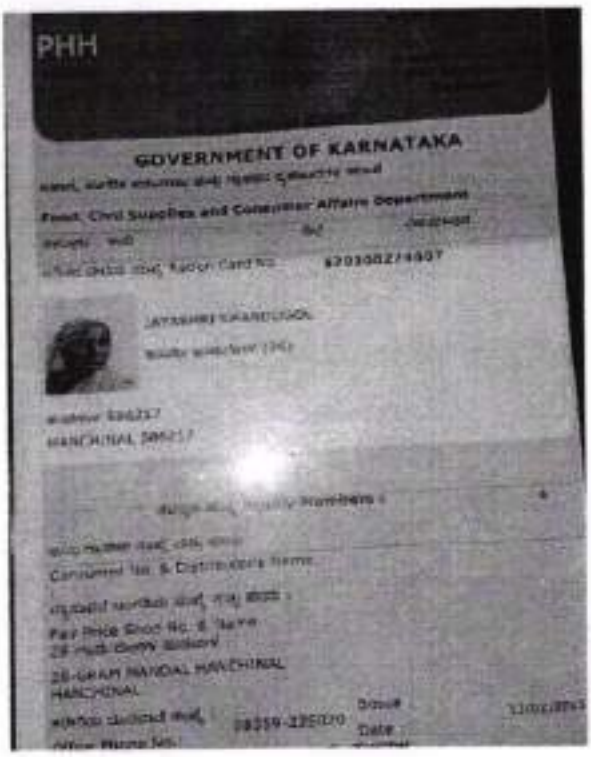
ection of Local / Outstation Cheques, beyond the specified number of working days (07/10/14 working days) interest will Collection Policy / Compensation Policy of the Bank.

- credit, upto an aggregate limit of Rs. 15,000/- is given in respect of all outstation / local negotiable instruments drawn in your favour, on collecting cheque purchase charges, subject to certain terms and conditions specified in the Cheque Collection Policy.
- Mail Transfer upto Rs. 5,000/- per day for credit of SB Account are allowed at par.
- Insurance Cover available under Insurance Linked Saving Bank Account Scheme (ILSB).
- Money Plant VISA International Debit Card will be issued to Account Holder at free of cost.

KARNATAKA BANK LTD. 0050500102055001

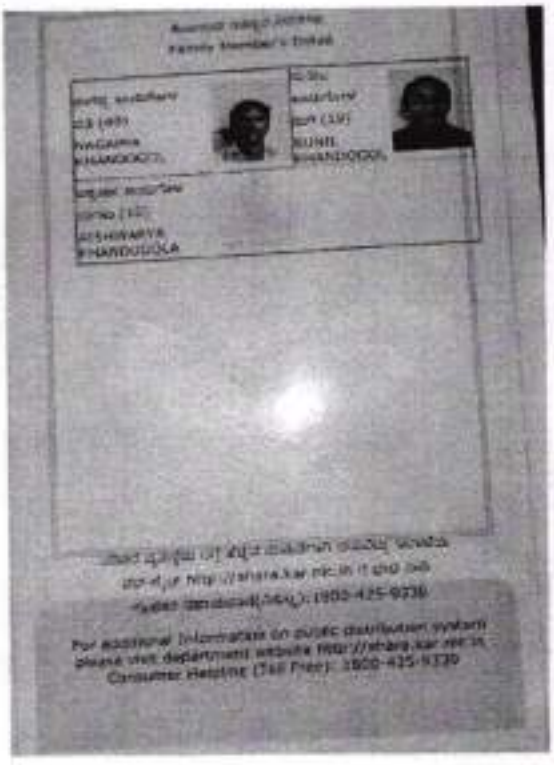
BRANCH NAME & ADDRESS
Business Hours, Weekly Holiday, Telephone Nos.

ಕರ್ನಾಟಕ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ.,
ಮುಖ್ಯ ರಸ್ತೆ, ಉಪ್ಪಿನಂಗಡಿ – 586202
Ph: 08256 - 232007.
ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಸಮಯ: ಸೋಮವಾರದಿಂದ ಶುಕ್ರವಾರ
10-30 ರಿಂದ 2-30, 3-00 ರಿಂದ 4-00
ಶನಿವಾರ: 10-30 ರಿಂದ 1-00 ರವರೆಗೆ
ವಾರದ ರಜೆ: ರವಿವಾರ.


PHH

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609019960

ಶ್ರೀ ನಾಗಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ ಜಿನ ಶ್ರೀ ಮಾಳಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. 586217ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ,ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ. 11000 (ರೂ.ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ .

ದಿನಾಂಕ: 11/12/2023

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver: 5.0

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA43945574591949W
Certificate Issued Date	:	28-Feb-2024 08:05 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08500418506025177W
Purchased by	:	NAGAPPA MALAPPA KHANDUGOL
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Affidavit
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	NAGAPPA MALAPPA KHANDUGOL
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	NAGAPPA MALAPPA KHANDUGOL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

NOTARY Reg.No.7324 S.C.SONNAD VIJAYAPUR DIST KARNATAKA

Authorised Supervisor
For Karnataka State Co-op. Sc. Association (R)
Branch: Indi Court Road, INDI-586209.

Please write or type below this line

~:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::~

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು **ನಾಗಪ್ಪ ಮಲ್ಲಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ** ಉದ್ಯೋಗ : ಕೂಲಿ ಸಾ॥

ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ॥ ಇಂಡಿ ಜಿ॥ ವಿಜಯಪುರ ಮಾಡುವ ಪ್ರತಿಜ್ಞಾ ಪೂರ್ವಕ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಏನೆಂದರೆ:-

NO OF CORRECTIONS

2ನೇ ಪುಟಕ್ಕೆ.....

NOTARY VIJAYAPUR

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದ ವಾಸೀಸುವ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ. ಸದರಿ ನಾನು ಸುಮಾರು 75% ಪ್ರತಿಷ್ಠತ ರಷ್ಟು ಶಾರೀರಿಕವಾಗಿ ಅಂಗವಿಕಲನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸದರಿ ನನಗೆ ಜೀವನವನ್ನು ಸಾಗಿಸಲು ಯಾವುದೇ ತರಹದ ವರಮಾನ ಇರುವದಿಲ್ಲಾ ಸದರಿ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ ಎಲ್ಲ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಒಟ್ಟು ರೂ. 10,000/- ಮಾತ್ರ ಇರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ಈಗ ನನಗೆ ಸರಕಾರದ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ <u>ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು</u> ಪಡೆಯಲು ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸದರಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು **ಮೇ॥ ತಹಶೀಲ್ದಾರ ಆಫೀಸ್ ಇಂಡಿ** ಇವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಪಡಿಸಿ **ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ** ಪಡೆಯಲು ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಈ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಸತ್ಯ ವ ನಿಜದಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತದೆ ಅಂತಾ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಸ್ಥಳ: ವಿಜಯಪುರ

ದಿನಾಂಕ:-01-03-2024

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡುವವರ ಸಹಿ.

NO OF CORRECTIONS

NOTARY VIJAYAPUR

NOTARY
Reg. No. 7324
S. C. SONNAD
VIJAYAPUR DIST.
KARNATAKA
GOVT. OF INDIA

SWORN BEFORE ME

1/3/2024

NOTARY
S. C. SONNAD.
VIJAYAPUR

26 (4) (1)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609723740 ದಿನಾಂಕ / Date: 17/01/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609723740 ದಿನಾಂಕ 17/01/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609723740 dated 17/01/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ**	Beneficiary name: **dasharath shivappa hosamani**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಅಂಗ ಚಲನೆ**	Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ **01/02/2023**	Effective Date: **01/02/2023**

1) ಪೆತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಪೆಲ್ಲಾಕುವ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅದರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ಪೆತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ಪೆತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ಪೆತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ಪೆತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ಪೆತನದಡಿ ಪಡದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಭಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಾರೆ ಸಹಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಯಾವುದಾದರೂ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ದೃಢೀಕರಣ ಬೇಕಾದಲ್ಲಿ www.sadakshen.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **NAGAYYA**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.sadakshen.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ದೃಢೀಕರಿಸಬಹುದು.

Ver 4.1

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01 ದೇಹದಾರ್ಢ್ಯತೆಸರಿಯುಮತ್ತುವಿಳಾಸ : ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ
ಪಂಚಸ್ಥಾಳ
ತಾ ಇಂಡಿ
ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02 ದೇಹದ ಯಂತ್ರೋಪಾತಿ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ : PHP3609723740 , 16/01/2023

03 ದೇಹದಾರ್ಢ್ಯದೊಳಗಿರು : 1400(ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ.)

05 ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು : 1)
2)

ಅಧಿಕಾರದಸಹಿ ಅಥವಾ ಬೆರಳು ಚಿಹ್ನೆಯ ಗುರುತು : ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರು ಸಿಂ

ನಂ:ಪಿಎಡಿ/ಪಿಆರ್/ಸಿ/2022-23

ಇಂದಿನಾಂಕ:- 16-1-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಹನುಮಕ್ಕ. ಶಿವಮ್ಮ. ಜೀವಾಳಮಾಗಿ.
ಸಾಕಿನ:ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:10-1-23 ರಂದು
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಅಲಬಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:16-1-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಅಲಬಿ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1500/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಅಲಬಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ.

ಲಿ
16-1-23

5/-ಪಿ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ

ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಗೆ

ಒಪ್ಪಿಗೆ
14/1/23

Note seet

ಸಂಧ್ಯಾ ಸುರಕ್ಷಾ/ವಿಧವಾ/ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ/ಅಂಗವಿಕಲ/ಮನಸ್ವಿನಿ/ಮೈತ್ರಿ ವೇತನ ಕೋರಿ ಬಂದ
ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್

ದಿನಾಂಕ:

1) ಅರ್ಜದಾರರ ಹೆಸರು ದೈವರದ ತಿಮ್ಮಪ್ಪ ಯಾನೆ ಮಾಳಿ

2) ಗ್ರಾಮ ಅಂಬಿಕಾನ

3) ವಯಸ್ಸು 39

4) ಉದ್ಯೋಗ ಕೂಲಿ

5) ಅರ್ಜದಾರರಿಗೆ ಜಮೀನು ಇದೆಯೇ ವಿವರ ಇಲ್ಲ

6) ಅರ್ಜದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ರೂ.120000/4- ಹಾಗೂ ನಗರ ರೂ.170000/- ಆದಾಯ ಮಿತಿಯಲ್ಲಿದೆಯೇ
11000/-

7) ಅರ್ಜದಾರರಿಗೆ ಪ್ರಬುದ್ಧ ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಾರೆಯೇ ಇಲ್ಲ

8) ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜದಾರರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಯೇ ವಿವರ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವವರಿಲ್ಲ

9) ಅರ್ಜದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯದ ವಿವರ 11,000/-

10) ಅಂಗವಿಕಲ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ ಇಲ್ಲ

11) ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ

12) ಅರ್ಜದಾರರು ವಿಧವೆಯಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಪತಿಯ ಮರಣ ದಿನಾಂಕ —

13) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜದಾರರು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ —

14) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜದಾರರು ಪತಿಯಿಂದ ಜೀವನಾಂಶ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ —

15) ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಸದರ ಅರ್ಜ ಮಂಜೂರಿಸುವ/ರದ್ದುಪಡಿಸುವ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ
ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಮಂಜೂರಿಸಲು ಶಿಫಾರಸ್ಸು

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರವಾದ ವರದಿಯನ್ನು ನಾನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಇರುತ್ತದೆ.
ಕಾರಣ ಸದರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು/ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ಆದರಪೂರ್ವಕ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂದಿ

Sadhya suraksha

RD0038609723740

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609723740

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಮವ್ವಿ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/01/1983 , 40
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಅಂಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX4147**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	: 75%
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **10/01/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು/ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609723740 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ

08 ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ
09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:10/01/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು
ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ ಶ್ರೀ. ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi
ದಿನಾಂಕ:10/01/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609723740 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609723740. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

(4)

(4)

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ

Dasharath Shivappa Hosamani

KA0350619830274142

Locomotor Disability

1983	**75% (Seventy Five Percent)**
07/01/2023	**Permanent**

Issuing Authority Stamp

Taluka General Hospital Indi Vijayapura Road, Bijapur,
Karnataka - 586209

**********4147

STATE ID:
N/A

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

(2)

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ
Dasharath Shivappa Hosamani
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1983
ಪುರುಷ / Male

6909 0814 4147

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ಸ/ಒ: ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ, ಹಂಚಿನಾಳ,
ಹಂಚಿನಾಳ, ವಿಜಾಪುರ, ಅರೂರಾಗಿ,
ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Address:
S/O: Shivappa Hosamani,
hanchinal, Hanchinal, Bijapur,
Arjunagi, Karnataka, 586217

6909 0814 4147

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www
www.uidai.gov.in

(3)

भारत निर्वाचन आयोग
ELECTION COMMISSION OF INDIA
GBN1779784
Name : DASHARATH HOSAMANI
Father Name : BIRAPPA

Generally used abbreviations

a/c = Account	dep = Deposit	Pr = Principal
adj = Adjustment	Dft = Draft	proc = Processing Change
Amt = Amount	dish/dsh = Dishonour	rd = Recurring Deposit
Ar = Arrear	DR = Debit	ret/rtn = Return
bal = Balance	DoB = Date of Birth	Rnd = Round of
Capn = Capitalization	eft = Electronic Fund Transfer	sb = Saving Bank
chg/ch = Charge	Inop = Inoperative	SC = Short Credit
chq = Cheque	ins = Insurance	SI/So/SORD = Standing I
Clos = Closure	int/in = Interest	S/D/W/H/o = Son/Daughter/W...
coll = Collection	lon/ln = Loan	tr/trf/xfer = Transfer
comm = Commision	min = Minimum	TT = Telegraphic Transfer
COR/CORR = Correction	os = Outstanding	txn = Transaction
CR = Credit	P & T = Postage & Telegram	Wdl = Withdrawal
csh = Cash	Pos = Point of sale	+ MOD bal = total balance (SB+linked MOD a/c)

भारतीय स्टेट बैंक

State Bank of India

SB TINY SPL-OD-GEN-PUB IND-ALL
CIF No : 89523074422
Account No : 36419671989
Customer Name: Mr. DASHARATH SHIVAPPA HOSAMANI

S/D/W/H/o:SHIVAPPA
Address:AT POST NAAD K D
J SUGAR LDT UNIT 2
INDI
Phone:
Email:
D.O.B. (If Minor):
MOP.:SINGLE
Nom. Reg. No.:

For, State Bank of India

Chief Manager

INDI (BIJAPUR DIST)
BIJAPUR ROAD.

Phone:225005/156
Email:cmindi@sancharnet.in
Branch Code:2214
Date of Issue:02/03/2017
02/03/2017 3155501 2214
IFSC:SBIN0002214
MICR:586002209
Branch Manager
CONTINUATION

Scanned with OKEN Scanner

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No. : **IND100125290**

JAJHARATHA SHIVAPPA HOSAMANI (35)

HACHCHINAL

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 4

ಗ್ರಾಹಕ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪಡಿತರ ವಿತರಕರ ಹೆಸರು :
Consumer No. & Distributor's Name :

ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತ ಸಂಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು : Fair Price Shop No. & Name :

ಶ್ರೀ ಭಾರತ ಮಂಡಲ ಹಾಚ್ಚಿನಾಳ
SRI BHARAT MANDAL HARCHINAL
HACHCHINAL

ಕಛೇರಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
Office Phone No. : 08359-222132

ದಿನಾಂಕ :
Date : 07/11/2012

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ
Family Members Detail

ನೀರಮಲಾ ಹೊಸಮನಿ
ಪತ್ನಿ (30)
NEERAMALA HOSAMANI

ಸಿದ್ದಮ್ಮ ಹೊಸಮನಿ
ಪುತ್ರಿ (6)
SIDDAMMA HOSAMANI

ದೌಲಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ
ಪುತ್ರ (1)
DOULAPPA HOSAMANI

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆ ಜಾಲತಾಣ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ (ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ) : 1800-425-9339
For additional information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free) : 1800-425-9339

5 L H

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609257977 *RD0038609257977*

ಶ್ರೀ. ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೂಸಮನಿ ಕೋಂ ಶ್ರೀ. ಶಿವಪ್ಪ ಹೂಸಮನಿ (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರುಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ.ತಾ ಇಂಡಿ.ಜಿ ವಿಜಯಪುರ.585217ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ.ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 19/02/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಭೌತಿಕ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

BARCODE

ಹೆಸರು: Ashok Ningappa Sharma
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA67361362659995U
Certificate Issued Date	:	27-Oct-2022 05:52 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08422969673998l4U
Purchased by	:	DASHARATH SHIVAPPA HOSAMANI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	DASHARATH SHIVAPPA HOSAMANI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	DASHARATH SHIVAPPA HOSAMANI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

NOTARY SHRI G K.INDI B.A. LL.B.(Spl) Advocate & Notary (Govt of India) Regn No 21609 Indi Taluka ED 12/03/2023 GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ದಶರಥ ಶಿವಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ, ವಯಾ :: 45 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

01 NOV 2022

The authenticity of this Stamp certificate should be verified at www.shcilestamp.com or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid. It is the responsibility of the user of this certificate to check the details and its authenticity. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಮೇದುಳಿನ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 01 NOV 2022

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಧಾರಕನ ಪರಿಚಯ ನನಗಿದೆ.

SWORN BEFORE ME
SHRI G.K INDI
NOTARY INDI TALUKA
01 NOV 2022

ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳು, ಇಂಡಿ

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA
01 NOV 2022

NOTARY
SHRI G.K INDI
B.A., LL.B(Spl)
Advocate & Notary

27

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: **RD0038609751553**

ದಿನಾಂಕ / Date: **04/09/2023**

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609751553 ದಿನಾಂಕ 04/09/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609751553 dated 04/09/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಶಾಮಣ್ಣ ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಕ್ರಮಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿದಿ ವಿಜಯಪುರ**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:**01/10/2023**

Beneficiary name: **SHAMANNA BHIMANNA PUJARI**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಕ್ರಮಿಕ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **1400**
Effective Date: **01/10/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಮಾತಿಗೆ ಒಳಪಾಗುತ್ತದೆ.
4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹೆಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.
7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅತ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಪೋರ್ಟಲ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಸೀಲ್ದಾರ್.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01.	ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ	ಕಾಮಣ್ಣ ಭೀಮಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ
02.	ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ	PHP/8609751553 , 04/09/2023
03.	ವೇತನದಮೊಲಗಡಿ	1400 (ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ನಾಲ್ಕು ನೂರು ಮಾತ್ರ)
05.	ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು	1) 2)

ಅಧಿಕಾರದ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಸೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್‌/9/2023-24
ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 4-9-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

1/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಶಾಂಬಯ್ಯಾ ಹಿರೇಮಠ ಚಲವಾದಿ
ಸಾ:ಸಂಗಮೇಶ್ವರ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:12-8-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9754 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಸಂಗಮೇಶ್ವರ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:4-9-23ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಸಂಗಮೇಶ್ವರ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75%ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಪ್ರಕಾರ ಮತ್ತು ತ.ವಿ ವರದಿ ಪ್ರಕಾರ ಮಂಜೂರಾತಿಗಾಗಿ ಇದೆ ಮುಂದಿನ ಆದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅವಾಂಡಿಕೆ.

5/-ಮ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. 4-9-2023
ಮಾಹಿತಿ ಕಡತವಿದೆ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ
ನಮ್ಮ ಕಡತಕ್ಕೆ
ಸಂಗಮೇಶ್ವರ ಮಂಜೂರಾತಿಗೆ.

413

Note seet

RD0038609751553

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751553

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಶಾಮಣ್ಣ ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಬ್ಬುವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/01/1978 , 45
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX9455**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	: ೪೪ %
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **18/08/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751553 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ಮೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ

ಶೇದಂಗವಿಕಲತೆಯ "ಅಂಗವಿಕಲ" ಲಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಅಂಗೀಕರಿಸಿಬಹುದ್ದಾ

ಸ್ಥಳ : ಹಂಚಿನಾಳ

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:18/08/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಶಾಮಣ್ಣ ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ಶ್ರೀ. ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:18/08/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751553 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ.ಶಾ.ಭೀ.ಪೂಜಾರಿ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಕೆ.ಬಿ. ಪೂಜಾರಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಶಾಮಣ್ಣ ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751553. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name / Name
Shamanna Bhimanna Pujari
Shamanna Bhimanna Pujari

UD ID
KA0330419780307361

Disability Type
Hearing Impairment

Year of Birth
1978

% of Disability
78% (Seventy Eight Percent)

Date of Issue
04/08/2023

Valid upto
Permanent

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
********9455

Card issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಶಾಮಣ್ಣ ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ
Shamanna Bhimanna Pujari
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1978
ಪುರುಷ / Male

3215 3020 9455

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೇಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ಎಸ್/ಒ ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ, ಹಂಚಿನಾಳ,
ಹಂಚಿನಾಳ, ಅಜುನಗಿ, ವಿಜಯಪುರ,
ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Address:
S/O: Bhimanna Pujari, hanchinal,
Hanchinal, Arjunagi, Bijapur,
Karnataka, 586217

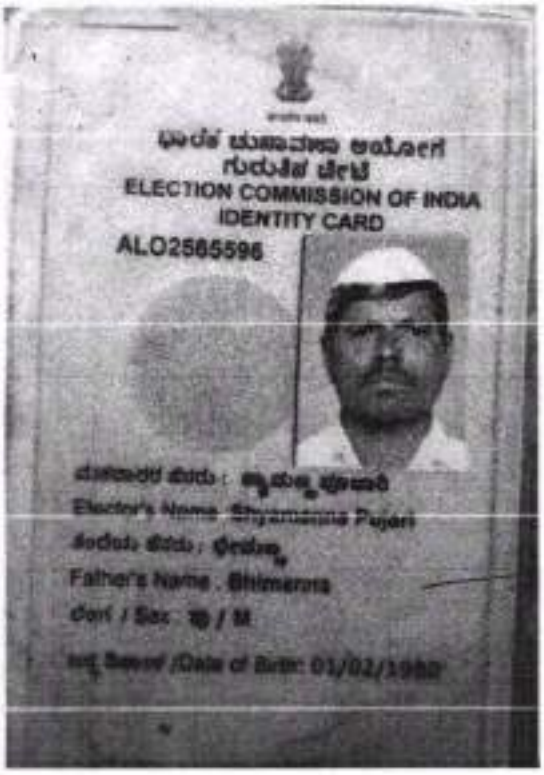
3215 3020 9455

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

(21)

ಅಂಗನವಾಡಿ


ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD
ALO2565596
Elector's Name : Shyamasing Pujari
Father's Name : Bhimanna
Sex : M

ALO2565596
Address :
26/B,HanchinalMane Nam 1 Rin
101Ra Varege,105,810,61
Aanjunagi Bi Ke
Indi
BIJAPUR - - 586217
Date :21/12/2008
Electoral Registration Officer
32, Indi Assembly Constituency

(3)

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

(ಎಂಡಿಆರ್‌ಎ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಮೇಯಗಳ ಸಹಿತ ಸ್ಪಾನ್ಸರ್ಡ್ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್)

Karnataka Vikas Grameena Bank

Branch :

G-5A

ವ್ಯವಹಾರದ ವೇಳೆ: Transaction Time Monday To Saturday. - 10.00 am To 2.00 pm Afternoon: - 02:30 pm To 3:30 pm 2nd & 4th Saturday - HOLIDAY
ವಾರದ ರಜಾದಿನ: SUNDAY HOLIDAY
ಗ್ರಾಹಕರ ಗುರುತು ಸಂಖ್ಯೆ
ಕಡತ ಸಂಖ್ಯೆ

Deposits Passbook

IFSC CODE: KVGB0003206

Mode of Operation:

Date of Issue : 02/02/2016

89032054877

A/c No.: M. SHANANDA BHIMANNA PUJARI

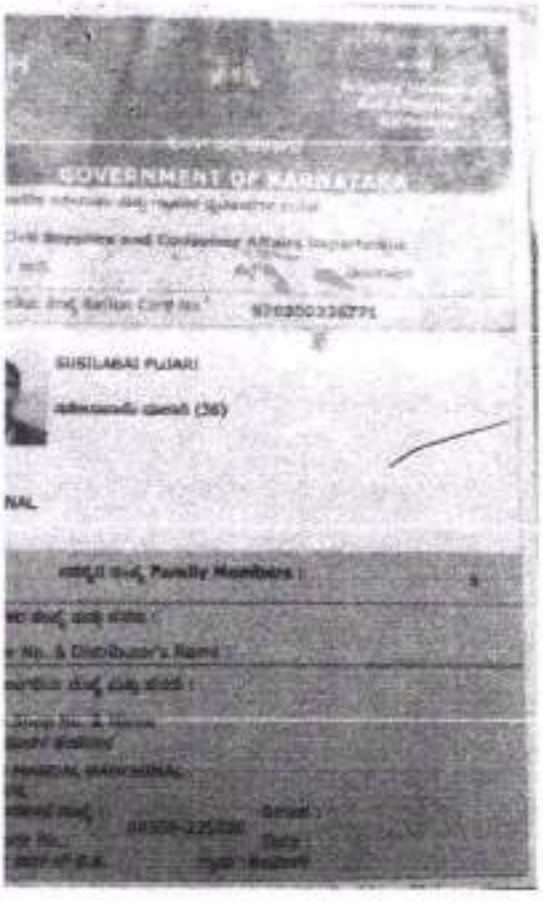
Name: MANJUNATH

Address:

Nomination Reg. No.

For KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK

Manager/Branch Manager



GOVERNMENT OF KARNATAKA

SUSILABAI PUJARI

Family Members :

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD3038609352664

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD3038609352664

ಶ್ರೀ. ಶಾಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಭೀಮಣ್ಣ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಚ್ಮವ್ವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ, ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ, 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 26/08/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	**IN-KA56790395040905V**
Certificate Issued Date	:	14-Aug-2023 05:16 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08886065304088O7V
Purchased by	:	SHAMANNA BHIMANNA PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	SHAMANNA BHIMANNA PUJARI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	SHAMANNA BHIMANNA PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಶ್ಯಾಮಣ್ಣ ತಂ ಭೀಮಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ, ವಯಾ :: 45 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಕಿವಿಯ (ಶ್ರವಣ) ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 18 AUG 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI S.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NO OF CORRECTIONS
nil

NOTARY INDI TALUKA
18 AUG 2023

18 AUG 2023

28 (4) (1)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ವಿಂಚಣಿಗಳು ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: RD0038609726039

ದಿನಾಂಕ / Date: 01/03/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿಡಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609726039 ದಿನಾಂಕ 01/03/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ದೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609726039 dated 01/03/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಕವಿರಾಜ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ದೇತನ
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75
ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳ್ತಿ ಇಂದಿಡಿ ವಿಜಯಪುರ
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 2000
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:01/04/2023

Beneficiary name: **KAVIRAJ MALLESHI BIRADAR**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **HANCHANALTQ INDIDIST VIJAYAPUR**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **2000**
Effective Date: **01/04/2023**

1) ದೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು

2) ದೇತನದಾರರು/ಪೋಷಕರು ಅರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಮಾಧ್ಯಮದ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಮಾಧ್ಯಮ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ದೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ದೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ದೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ದೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇದರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿದ್ದು ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ದೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ದೇತನವನ್ನು ಆಶ್ರಿತ ಮೃತಪಟ್ಟವರಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ದೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಾರೆ ಸಹಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ಸೂಚನೆ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಮೊದಲು www.sadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು ಅಥವಾ ಬಳಿ ಯಂ ಬಳಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಆರ್ ಗೆ KA ಆರ್ <Identification Number> ಯಂದು ಬಳಿ ಯಂ ಬಳಿ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: NAGAYYA
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಸೀಲ್ದಾರ್
ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.sadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver.4.1

ಗೆ,

1) ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಖಜಾನೆಗಳ ಸಹಾಯಕರಿಗೆ 2) ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ 3) ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಿಜಯಪುರ 4) ಜಿಲ್ಲಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಇಂದಿ ಕರಣಿ ಕಚೇರಿ 5) ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01 ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ ಕವಿರಾಜ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ

ಹಂಚಿನಾಳ
ತಾ ಇಂಡಿ
ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02 ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ, ದಿನಾಂಕ PHP/8609726039 , 28/02/2023

03 ವೇತನದ ಮೊತ್ತ 2000.(ರೂ. ಎರಡು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.)

05 ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು 1)
2)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳ ಗುರುತು ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/57/2022-23
ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 28-2-23

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತೇಲಸಂಗ ಎಲ್ಹಳ್ಳಿ ಹಿರಾಚಾರ ಸಾಕೀನ:ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ:25-1-23ರಂದು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

3/- ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಅಲಕಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ:28-2-23ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

4/- ಕಂ.ನಿ ಅಲಕಿ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1500/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

5/-ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

6/-ಕಂ.ನಿ ಅಲಕಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಪ್ರಕಾರ ಶೇ 75 ಕ್ಕಿಂತ ಜಾಸ್ತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇರುವದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ

7/-ವಿ.ನಿ ಅಂಜುಟಗಿ ಗ್ರಾಮದ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಹೊರಡಿಸಲು

ಕ್ರ
28-2-23

8/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಖಾತ್ರಿಪಡಿಸಿ ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ ಸ.ಶಿ 28/2/23

9/- ಗ್ರೇಡ-1 ದರ್ಜೆ

ಸಂಧ್ಯಾ ಸುರಕ್ಷಾ/ವಿಧವಾ/ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ/ಅಂಗವಿಕಲ/ಮನಸ್ವಿನಿ/ಮೈತ್ರಿ ವೇತನ ಕೋರಿ ಬಂದ
ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ತಯಾರಿಸಿದ ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್

ದಿನಾಂಕ: —

ಅಲ 512

1) ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಕೆಳಿರಿಳು. ಮಲ್ಲಿಕಾ. ಉಪಾಸಾಲೆ

2) ಗ್ರಾಮ ಉಪಳಿನಡ್ಕ

3) ವಯಸ್ಸು 27

4) ಉದ್ಯೋಗ ಕೆಲಸ

5) ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಜಮೀನು ಇದೆಯೇ ವಿವರ ಇಲ್ಲ

6) ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ರೂ.120000/4- ಹಾಗೂ ನಗರ ರೂ.17000/- ಆದಾಯ ಮಿತಿಯಲ್ಲಿದೆಯೇ
ಇದೆ 1ಲಕ್ಷ/-

7) ಅರ್ಜಿದಾರರರಿಗೆ ಪ್ರಬುದ್ಧ ಗಂಡು ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಾರೆಯೇ —

8) ಮಕ್ಕಳು ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆಯೇ ವಿವರ —

9) ಅರ್ಜಿದಾರರರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯದ ವಿವರ 1ಲಕ್ಷ/-

10) ಅಂಗವಿಕಲ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಶೇಕಡಾವಾರು ಪ್ರಮಾಣ —

11) ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ

12) ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿಧವೆಯಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಪತಿಯ ಮರಣ ದಿನಾಂಕ —

13) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ —

14) ಮನಸ್ವಿನಿ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪತಿಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆಯೇ —

15) ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಸದರ ಅರ್ಜಿ ಮಂಜೂರಿಸುವ/ರದ್ದುಪಡಿಸುವ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ
ಸಮಂಜಸವಿದೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದೆ ಅಂತಿಮ ನಿರ್ಣಯವನ್ನು ತಾಲೂಕು ಸಮಿತಿಯು ಕೈಗೊಳ್ಳಲಿದೆ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ
ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಗ್ರಾಮಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರವಾದ ವರದಿಯನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಇರುತ್ತದೆ.
ಕಾರಣ ಸದರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು/ರದ್ದು ಪಡಿಸಲು ಆದರಪೂರ್ವಕ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು/ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು
ಉಂಡಿ ತಾ ಇಂದಿ

Sadhya suraksha

RD00386097260 39

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD00386097260 39

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಕವಿರಾಜ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/01/1996 , 27
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:**Indi**		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX0163**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **25/01/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD00386097260 39 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಿಂದ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ

	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ :	
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	
09	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು	
10	ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:25/01/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಕವಿರಾಜ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:25/01/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726039 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಕವಿರಾಜ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609726039. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

UNIQUE DISABILITY ID

ಕವಿರಾಜ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ
Kaviraj Malleshi Biradar

KA0350819960265744

Mental Illness

Year of Birth: 1996

% of Disability: 75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue: 25/11/2022

Valid upto: Permanent

Issuing Authority Sign

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID: N/A

Aadhaar No.: ********0163

Taluka General Hospital Indi Vijayapura Road, Bijapur, Karnataka - 586209

(4)

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609366255 *RD2038609366255*

ಶ್ರೀ. ಕವಿರಾಜ ಬಿರಾದಾರ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಮಲ್ಲೇಶಿ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಚ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರುಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ,ತಾ ಇಂಡಿ,ಪಿ ವಿಜಯಪುರ 586217ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.)ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 15/08/2018

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA63891171330660V
Certificate Issued Date	:	27-Jan-2023 04:03 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08207965283873 14V
Purchased by	:	KAVIRAJ M BIRADAR
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	KAVIRAJ M BIRADAR
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	KAVIRAJ M BIRADAR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Signature
For : Shri Shri Sh. M. Jayaji Ravanaiddesh
Sub-Treasury Sahakari N., JEVOOR. Branch I.D.

[redacted]

[redacted]

NOTARY SHRI G K INDI GOVT OF INDIA

Please write or type below this line

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಕವಿರಾಜ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ , ವಯಾ :: 25 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: /ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA
27 JAN 2023

The authenticity of this Stamp certificate should be verified at www.shcilestamp.com or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid. The onus of checking the authenticity is on the users of the certificate. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಬುದ್ದಿ ಮಾಂದ್ಯ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣಿಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 21 JAN 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NOTARY GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA
21 JAN 2023

21 JAN 2023

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಕವಿರಾಜ್ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ
Kaviraj Malleshi Biradar
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/1996
ಪುರುಷ/ MALE

2626 0468 0163

VID : 9187 4356 7252 1948

ನನ್ನ ಆಧಾ[illegible] ನ್ನು ಗುರುತು

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ಕಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ
ಹಂಚನಾಳ,ಹಂಚನಾಳ,ಇಂಡಿ,ವಿಜಯಪುರ
ಕರ್ನಾಟಕ-586217

(2)

2626 0468 0163

VID : 9187 4356 7252 1948

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

ELECTION COMMISSION OF INDIA
GRN1779545
ಹೆಸರು : ಕಿಶನರಾಜ ಬಿರಾದಾರ
Name : KANRAJ BIRADAR
ತಂದೆ ಈ ಹೆಸರು : ಮಲ್ಲೇಶಿ
Father Name : MALLESHI

(3)

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್

(ಸಂಯೋಜಿತ ವ್ಯಾಪಾರ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಗ್ರಾಮೀಣ ಬ್ಯಾಂಕ್)

Karnataka Vikas Grameena Bank

Branch :

KARNATAKA VIKAS GRAMEENA BANK
Branch : MULAGHAN - 586 128
Tq. Sindagi, Dist : Bijapur.
☎ : 08466-236124

Transaction Time Monday To Saturday - 10:00 am To 2:00 pm Afternoon - 02:30 pm To 4:30 pm 2nd & 4th Saturday - HOLIDAY
ಬಾಂಧವ ರಜಾದಿನ : SUNDAY HOLIDAY
ಗ್ರಾಹಕರ ಗುರುತು ಸಂಖ್ಯೆ:
ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ

Deposits Passbook

IFSC CODE:

Date of Issue

89076844865

A/c No. :

Name :

Address:

Nomination Reg. No.

For Karnataka Vikas Grameena Bank

Branch Manager

BPL without LPG

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು: ಸಿಂದಗಿ ಜಿಲ್ಲೆ: ವಿಜಾಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No. : KNR00132435

ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಹೆಸರು

MALESHI S BIRADAR (50)

ಹಂಚಿನಾಳ
Hanchinal

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ Family Members : 4

ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ವಿತರಕರ ಹೆಸರು
Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು Fair Price Shop No. & Name :

14-ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ
14-GRAM MANAKI

ಸಹಿ/ಮುದ್ರೆ

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ
Family Members Detail

ಹೆಸರು ವಯಸ್ಸು (40) JAGATH VI	
ಹೆಸರು ವಯಸ್ಸು (38) KAVIRAJ	
ಹೆಸರು ವಯಸ್ಸು (14) VIDYALAXMI	

ಸಹಾಯವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 1800-425-9339 ಗೆ ಕರೆ ಮಾಡಿ
ಅಥವಾ ಜಾಲತಾಣ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ (ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ) : 1800-425-9339
For additional information on public distribution system
please visit department website : http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free) : 1800-425-9339

SPOS0245918

29

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: **RD0038609755609** ದಿನಾಂಕ / Date: **30/10/2023**

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609755609 ದಿನಾಂಕ 30/10/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609755609 dated 30/10/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಕಲ್ಲಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ**	Beneficiary name: **Kallappa Somajal**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ	Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **A/p hanchinalTq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ:**01/11/2023**	Effective Date: **01/11/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅರ್ಹಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್.

ನಂ:ಪಿಎಚ್ ಪಿ/ಸಿಆರ್ /2023-24

ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 26-10-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತೆಲ್ಲಾಲ್ಲಿ . ತೆಗಾಲಿಯಾಳಿ
ಸಾಕೀನ: ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 10-10-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9755609
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಲಕಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರು ಸ್ಥಳಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 26-10-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಲಕಿ ಗ್ರಾಲೆ ಹಂಚಿನಾಳ ಇವರ ಸ್ಥಳಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ರಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಆವರಿಗೆ ರೂ.1400/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಲಕಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ್ ಇಲ್ಲ ಗ್ರಾಲೆ ವರದಿ ಇಲ್ಲ ತ.ನಿ ವರದಿ ಪ್ರಕಾರ ತಳ್ಳಿ ಹಾಕಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ತಿರಸ್ಕರಿಸಿದೆ

5/-ವಿ.ನಿ

ಇ
26-10-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಅರ್ಜಿದಾರಿಗೆ ಕಾರಣ ಕೊಟ್ಟು ಒಪ್ಪಿಸಬಹುದು
ಇಲ್ಲ
ಸಹಿ/-

ಉಪತಹಶೀಲ್ದಾರರು

ಅಂಗವಿಕಲರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಪ್ರಮಾಣ ದರ
ಎ.ಸಿ.ಒ. ಎ.ಹೆ.ಕ ವಾದಿಂಗ ಮಂಜೂ
ಸಹಿ

Note seet

RD0038609755609

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755609

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಕಲ್ಲಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಕರೇಪ್ಪ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/01/1974 , 49
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:**Indi**	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	**9353656961**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX5321**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : **Indi**

ದಿನಾಂಕ: **10/10/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು, ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755609 ಕ್ಕೆ, ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?	49
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	11.000
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	—
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	ಹೌದು.
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	—
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	ಹೌದು.
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	ಅಸ್ಥಿಶಕ್ತಿ. 75%
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:10/10/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ **ಗ್ರಾಮ : .....**

ಶ್ರೀ. ಕಲ್ಲಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ ಶ್ರೀ. ಕರೇಪ್ಪ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :Indi

ದಿನಾಂಕ:10/10/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755609 ಕ್ಕೆ, ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ತಾಲೂಕು ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

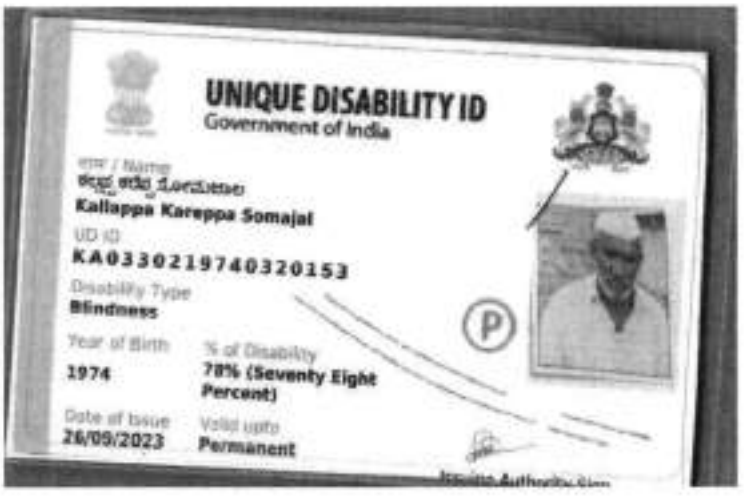
ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀ. ಕಲ್ಲಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609755609. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕವೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ



UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name / Name
ಕಲ್ಲಪ್ಪ ಕರೆಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಲ
Kallappa Kareppa Somajal

UD ID
KA0330219740320153

Disability Type
Blindness

Year of Birth
1974

% of Disability
78% (Seventy Eight Percent)

Date of Issue
26/09/2023

Valid upto
Permanent

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
********5321

Card issuing Authority
Chief Medical Officer, Vijayapura, Karnataka

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
Kallappa Somajal
DOB: 01/06/1974
Male
5324 2641 5321
ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India
Address:
S/O: Kareppa, Hanchinal,
hanchinal, Hanchinal, Bijapur,
Arjunagi, Karnataka, 586217
5324 2641 5321
1947
1800 300 1947
help@uidai.gov.in
www

ಅಂಗನವಾಡಿ ಶಿಕ್ಷಕಿ

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ

ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO0070680

ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : ಸೋಮಜ್ಯಾಳ ಕಲ್ಲಪ್ಪ
Elector's Name : Somajyal Kallappa
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಕರೆಪ್ಪ
Father's Name : Kareppa
ಲಿಂಗ / Sex : ಪು / M
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /Date of Birth: XX/XX/1974

ALO0070680

ವಿಳಾಸ : 13,ಹಂಚಿನಾಳ ಮನೆ ನಂ 1 ರಿಂದ 101ರ
ವರೆಗೆ,105,610,611
ಹಂಚಿನಾಳ
ಇಂಡಿ
ವಿಜಾಪುರ 586217

Address : 13,HanchinalMane Nam 1 Rind
101Ra Varege,105,610,611
Hanchanal
Indi
BIJAPUR - 586217

Date 26/04/2008
32, ಇಂಡಿ ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ
ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿ
Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
32, Indi Assembly Constituency

ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಬದಲಾದ ವಿಳಾಸದ ವಿಧಾನಸಭಾ ಮತ್ತು ಮತ್ತು
ಮತ್ತು ಹೊಸದಾಗಿ ಸೇರಿಸಲು ಮತ್ತು ಇದೇ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯಲ್ಲಿ
ಮತ್ತು ಪಡೆಯಲಿಚ್ಛಿಸಿದಲ್ಲಿ ಈ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ
In case of change in address, mention this Card No. in the
relevant form for including your name in the roll at the
changed address and to obtain the card with same number

केनरा बैंक Canara Bank

NAME AND ADDRESS OF BRANCH:
ALMEL
CANARA BANK
CANARA BANK,BHASME COMPLEX,OPPOSITE GRAM PANCH-
YAT BLDG TQ SINDGI DIST. BIJAPUR
ALMEL
KARNATAKA-586202
IFSC Code:CNRB0004658 MICR Code: 586015506
Tel No:9480047867 Fax No:
Email ID:cb4658@canarabank.com
Foreign Exchange/SWIFT Code: CNRBINBBBID

Contact details of Banking Ombudsman
The Banking Ombudsman
C/o. RBI, 10,3,9
Nrupatunga Road
Bangalore
Bangalore-560001
Tel.No.:8000/8000
Fax No.0 Email ID:bobangalore@rbi.org.in

1000/- (Court Bond + Affidavit)
29/07/2022
30/07/2022

ವಿಜಯಪುರ 29/07/2022
278097 18/00930092

ACCOUNT DETAILS
NAME(S)

Account No:110050187097
KALLAPPA SOMANAL

Occupation
Address

DOB:
SO KALLAPPA SOMANAL MANCHANAL
ARJUNAGI,BANCHHALLI,BIJAPUR,KARNATAKA,INDIA
PIN/ZIP number: 586207

Customer ID :
A/C Opened On
Mode of Operation: Self
Mobile:918884217729
PAN NO:BMPS2300Q
Nominee Reg.?
Nominee Name

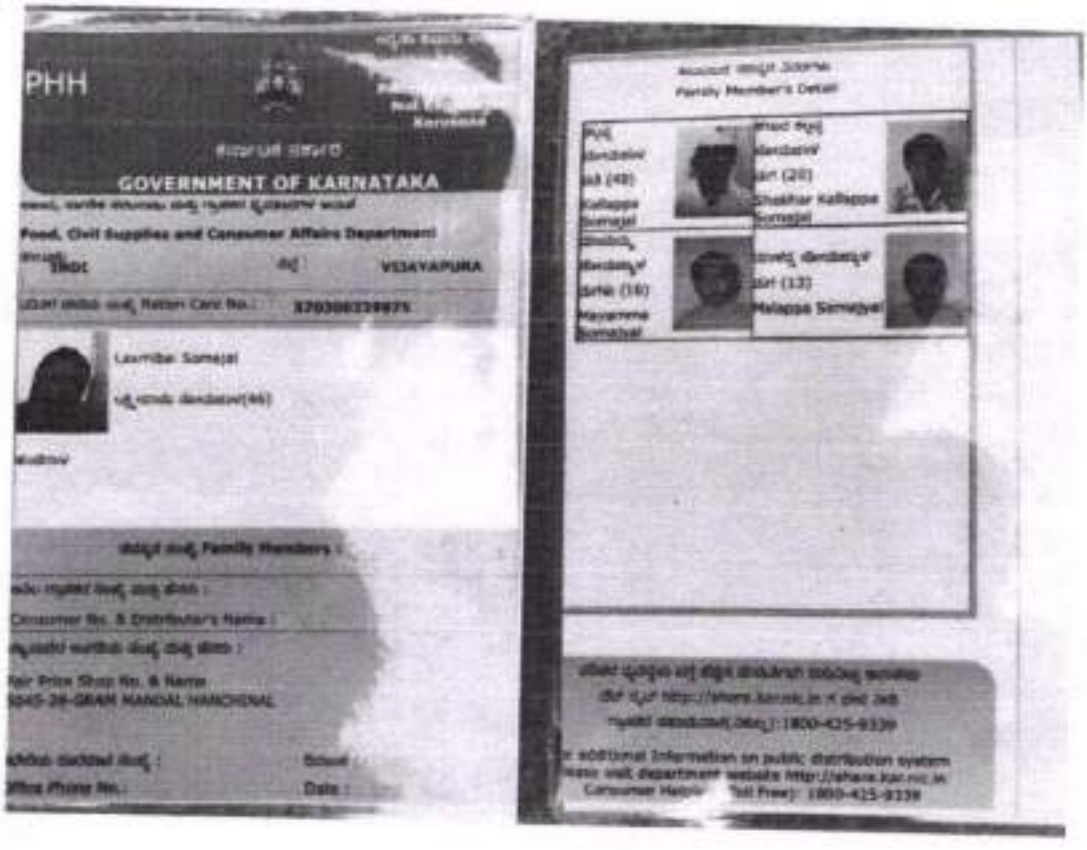
D.O.B: 1-JUN-1974
1-JUL-2022
PB Issue Date:20-JUL-2022
Email
KYC Identifier:
PPS No
Nominee Reg.No

110050187097

केनरा बैंक
CANARA BANK
ALMEL - 586202

कृते केनरा बैंक
For CANARA BANK

Chief Manager


PHH
GOVERNMENT OF KARNATAKA
Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department
VIJAYAPURA
Laxmibai Somajal
Family Members
Consumer No. & Distributor's Name
Fair Price Shop No. & Name
Family Member's Detail

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609610876 *RD2038609610876*

ಶ್ರೀ. ಕಲ್ಲಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ. ಕರೆಪ್ಪಾ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಬ್ಬವ್ವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ,ತಾ ಇಂಡಿ,ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ, 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 25/05/2019

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: P H GALGALI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA07399275385726V
Certificate Issued Date	:	09-Mar-2023 03:43 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08021850103244410V
Purchased by	:	KALLAPPA KAREPPA SOMAJAL
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	KALLAPPA KAREPPA SOMAJAL
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	KALLAPPA KAREPPA SOMAJAL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Authorised Signature

Please write or type below this line

NOTARY SHRI G.K (INDI) B.A.,LL.B.(Osm) GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಕಲ್ಲಪ್ಪ ಕರೆಪ್ಪ ಸೊಮಜಾಳ , ವಯಾ :: 50 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TAL

10 MAR 2023

Statutory Alert:
1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ದೃಷ್ಟಿದೋಷದ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 10 MAR 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಧಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUK

10 MAR

NOTARY
SHRI G K INDI
GOVT OF INDIA

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI

10 MAR 2023

30

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609750006

ದಿನಾಂಕ / Date: 11/08/2023

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609750006 ದಿನಾಂಕ 11/08/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609750006 dated 11/08/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಗೋಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ಧಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ**	Beneficiary name: **Gollalappa Siddappa Khandugol**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಅಂಗ ಚಲನೆ**	Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಮು ಪೋಸ್ಟ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **At Post HanchinalTq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/09/2023**	Effective Date: **01/09/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಶಿರ್ಷಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅವ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇದರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ. ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink siga

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯ ಸ್ಕ್ರೂ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

30

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್‌ಬಿ/2023-24

ಇಂಡಿ.ದಿನಾಂಕ:- 7-8-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಮಾಲಪ್ಪಾ ಯಲ್ಲಪ್ಪ ಚಿಕ್ಕಲಕಿ ಇಂಡಿ ಸಾಕೀನ: ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 26-7-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: ಎಗ೫೦೦೦6 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 7-8-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾ.ಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಅವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ಷ್ಟು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ.1400 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಪ್ರತಿ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ ಪಾಸ ಬುಕ್ ಪ್ರತಿ ಹಾಜರಪಡಿಸಲು ತಿಳಿಸಿ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಮನವಿ ಇದೆ

5/-ವಿ.ನಿ

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು. ಲಿ 7-8-23

ಇಂದಿನ 4ನೆಯ ಒಕ್ಕಲು ಮಹಿಳಾಗಿದೆ ಕ- 8/8/23

ಸಹಾಯಕ ಆಯುಕ್ತರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ- ಲಿ 11/8

Note seet

RD0038609750006

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609750006

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಗೋಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡಗೊಳ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀಮತಿ./Smt.ಲಚ್ಚವ್ವ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	: ಶ್ರೀ. ಸಿದ್ದಪ್ಪ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	: 01/01/1973 , 50
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	: ಮು ಪೋಸ್ಟ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217 ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ವಾರ್ಡ (ವಾರ್ಡ): ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)
	ಜೋಬಳಿ Indi	
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9663206149
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	19. ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX7448
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:
07	ಪ್ರವರ್ಗ ಜಾತಿ	: ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	: 11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:

CC0D 174

CR 139

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ಪೀಠನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲದಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: 26/07/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ. ಇಲ್ಲವೆ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609750006 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

ಪಿಡಬಲ್ಯುಡಿಯವರಿಂದ "ಅಂಗವಿಕಲತೆ", ಪಿಂಚಣಿಗಾಗಿಯೆನ್ನು ಅರ್ಜಿಸಿರುವುದು.

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಎಷ್ಟು ?
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೃತ್ತಿ ಏನು? ವೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ
09	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು
10	ಅಂಗವಿಕಲ ಪೀಠನೆಗೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ?

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ:26/07/2023

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀ. ಗೋಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ ಶ್ರೀ. ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ದೃಢಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಸ್ಥಳ Indi

ದಿನಾಂಕ:26/07/2023

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು [redacted] ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

c) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609750006 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀ ಗೋಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ ಅವರು.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಕ್ಷಿದಿ

ಆದಾಯ ವಿಳಾಸದ ಇಂದಿ

ಶ್ರೀ. ಗೋಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು. ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609750006. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಭಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂದಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID

Government of India

Gollalappa Siddappa Khandugol
Gollalappa Siddappa Khandugol

KA0310619730302614

Locomotor Disability

1973	75% (Seventy Five Percent)
04/07/2023	**Permanent**

Issuing Authority Sign

Taluka Hospital , Vijayapura, Karnataka

*********7448

STATE ID
N/A

Government of India
UNIQUE DISABILITY ID

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India

ಗೊಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ

Gollalappa Siddappa Khandugol

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1973

ಪುರುಷ / Male

8327 7725 7448

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

Scanned with OKEN Scanner

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
S/O: ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ, ಹಂಚನಾಳ,
ಹಂಚಿನಾಳ, ಅರ್ಜುಣಗಿ, ಬಿಜಾಪುರ,
ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Address:
S/O: Siddappa Khandugol,
Hanchanal, Hanchinal, Arjunagi,
Bijapur, Karnataka, 586217

8327 7725 7448

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

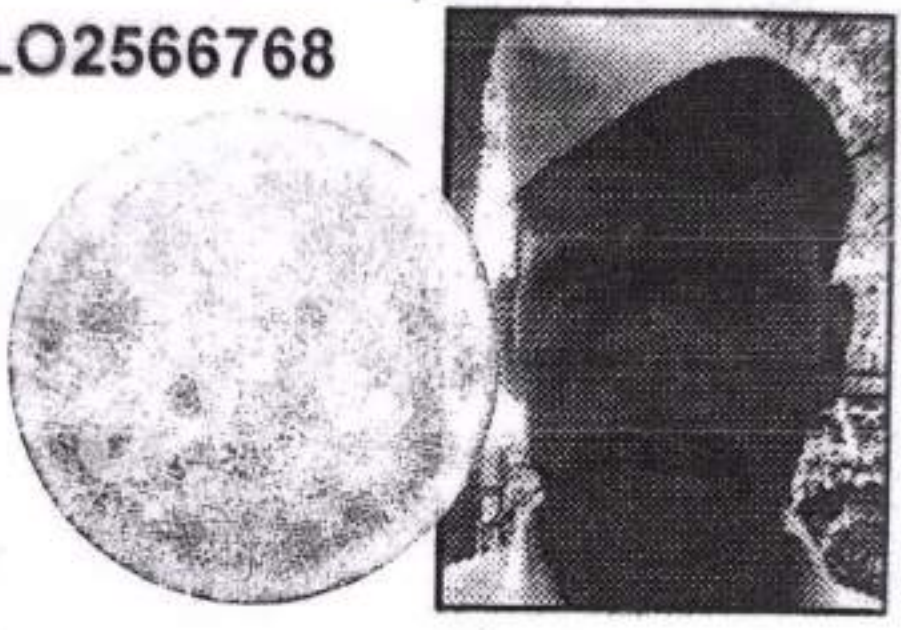
www.uidai.gov.in

Scanned with OKEN Scanner

सत्यमेव जयते

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD

ALO2566768



ಮತದಾರರ ಹೆಸರು : **ಗೊಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ**

Elector's Name :**Gollalappa Khandugol**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : **ಸಿದ್ದಪ್ಪ**

Father's Name : **Siddappa**

ಲಿಂಗ / Sex : **ಪು / M**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /Date of Birth: 01/02/1963

Scanned with OKEN Scanner

S2393010123

ALO2566768

ವಿಳಾಸ : 49,ಹಂಚಿನಾಳ ಮನೆ ನಂ 1 ರಿಂದ 101ರ

ವರೆಗೆ,105,610,611

ಆರ್ಜುಣಗಿ ಬಿ ಕೆ

ಇಂಡಿ

Address : ವಿಜಾಪೂರ 586217

49,HanchinalMane Nam 1 Rind
101Ra Varege,105,610,611
Aarjunagi Bi Ke
Indi
BIJAPUR - - 586217

Date :**21/12/2008**

32, ಇಂಡಿ ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷ'ೇತ್ರದ

ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿ
Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
32, Indi Assembly Constituency

ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ,ಬದಲಾದ ವಿಳಾಸದ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯ
ಲ್ಲಿನಿಮ್ಮ ಹೆಸರನ್ನು ಸೇರಿಸಲು ಮತ್ತು ಇದೇ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಪಡ
ಯಲು ಸೂಕ್ತ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು
ನಮೂದಿಸಿ.

Scanned with OKEN Scanner

PHH
2522376

ಆದ್ಯತಾ ಕುಟುಂಬ ನೇಮಿಸಿದ್ದಲ್ಲ
ಅನರ್ಹ
Priority Household Not Eligible for Kerosene

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಆಹಾರ, ನಾಗರಿಕ ಸರಬರಾಜು ಮತ್ತು ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

ತಾಲ್ಲೂಕು : ಇಂಡಿ ಜಿಲ್ಲೆ : ವಿಜಯಾಪುರ

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No.: **570300232948**

MANIKAVVA GOLLALAPPA KHANDUGOL

ಮಾಣಿಕವ್ವ ಗೊಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ (40)

ಹಂಚಿನಾಳ
HANCHINAL

ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ **Family Members :** 4

ಅನಿಲ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Consumer No. & Distributor's Name :

ನ್ಯಾಯಬೆಲೆ ಅಂಗಡಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Fair Price Shop No. & Name
28-ಗ್ರಾಮ ಮಂಡಳ ಹಂಚಿನಾಳ
28-GRAM MANDAL HANCHINAL
HANCHINAL

ಕಛೇರಿಯ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225020 ದಿನಾಂಕ : 06/07/2012
Office Phone No.: Date :
ಪಂಚಾಯತಿ : ಅರ್ಜುಣಗಿ ಬಿ.ಕೆ. ಗ್ರಾಮ : ಹಂಚಿನಾಳ

Scanned with OKEN Scanner

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳು

Family Member's Detail

ಗೊಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ ಪತಿ (48) GOLLALAPPA SIDDAPPA KHANDUGOL 	ಮಹಾದೇವಿ ಗೋ ಖಂಡುಗೋಳ ಮಗಳು (24) MAHADEVI G KHANDUGOL
ಕಾಮಣ್ಣ ಗ್ವಾಲಪ್ಪ ಖಂಡುಗೊಳ ಮಗ (21) KAMANNA GWALAPPA KHANDUGOL 	

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಇಲಾಖೆಯ
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ನಿಶುಲ್ಕ):1800-425-9339

For additional Information on public distribution system
please visit department website http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

Scanned with OKEN Scanner

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609724951 *RD0038609724951*

ಶ್ರೀ. ಗೊಲ್ಲಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ ಶ್ರೀ. ಸಿದ್ದಪ್ಪ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಲಲಿತಾ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರುಶ್ರೀ. ಶಿವರಾಯಗೌಡ ಪಾಟೀಲ,ತಾ. ಇಂಡಿ ಜಿ. ವಿಜಯಪುರ,ಮು ಪೂ. ಹಂಚಿನಾಳ,586217ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.110000 (ರೂ. ಒಂದು ಲಕ್ಷ ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 14/02/2023

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ಯಾವುದೇ ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಚೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

BARCODE
ಹೆಸರು: RAJU MOGE
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA20223241210066V
Certificate Issued Date	:	21-Mar-2023 04:19 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kaksfcl08/ INDI8/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSFCL08261482241110O4V
Purchased by	:	GOLLALAPPA SIDDAPPA KHANDUGOL
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	GOLLALAPPA SIDDAPPA KHANDUGOL
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	GOLLALAPPA SIDDAPPA KHANDUGOL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

Please write or type below this line

NOTARY SHRI G.K.INDI B.A.,LL.B.(Spl) GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ಗೊಲ್ಲಾಳಪ್ಪ ಸಿದ್ದಪ್ಪ ಖಂಡುಗೋಳ, ವಯಾ :: 44 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ,

NOTARY INDI KARNATAKA

23 MAR 2023

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ಚಲನೆ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 23 MAR 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

NOTARY
SHRI G.K.INDI
B.A., LL.B.(Spl.)
Advocate & Notary
(Govt. of India)
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME
SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA
23 MAR 2023

NO OF CORRECTIONS

NOTARY INDI TALUKA

23 MAR 2023

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609054735

ದಿನಾಂಕ / Date: 19/10/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 22/09/24\2608 ದಿನಾಂಕ 19/10/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 22/09/24\2608 dated 19/10/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಕಾಂತಪ್ಪ ಗಡೇಕರ**	Beneficiary name: **Kantappa Gadekar**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥ್ಯತೆ**	Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥ್ಯತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **45**	Percentage of Disability: **45**
ವಿಳಾಸ: **ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **At Post HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **800**	Pension Amount: **800**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/11/2024**	Effective Date: **01/11/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ಮೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.sadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.sadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver: 5.0

ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ಟಿಪ್ಪಣಿ

ನಂ:ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ/ಸಿಆರ್/ 89/2024-25 ದಿನಾಂಕ: 16-10-2024

ವಿಷಯ:ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಾಶಾಸನವನ್ನು ಮಂಜೂರಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ:1)ಸರಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:ಆರ್‌ಡಿ/ಕಂಇ97/ಎಮ್‌ಎಸ್‌ಪಿ/2007/ದಿನಾಂಕ:02-07-2007

2)ಸರಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:ಆರ್‌ಡಿ/47/ಡಿಎಸ್‌ಪಿ 2018/ದಿನಾಂಕ:16-03-2018.

ನಿವೇದನೆ:-

ಶ್ರೀ ಶಾಂತಪ್ಪ ಯಡ್ರಾವರ ಇವರು ಆರ್‌ಡಿ 905735

ರವರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿಸುವ ಕುರಿತು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಸದರಿಯವರಿಗೆ ಮಾಶಾಸನ ಮಂಜೂರಿಸುವ ಕುರಿತು ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಇವರ ಹಾಗೂ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಇವರು ಚೆಕ್ ಲಿಸ್ಟ್ ಸಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ಅ.ನಂ	ದಾಖಲಾತಿಗಳ ವಿವರ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ
1	2	3
1	ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
2	ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
3	ಚುನಾವಣೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
4	ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
5	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸೃಜನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
6	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	-
7	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ	45%
8	ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ	ಅರ್ಹರಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಶಿಫಾರಸ್ಸು
9	ಅರ್ಜಿದಾರರ ದಾಖಲಾತಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಂಶಗಳಿಗೆ ತಾಳೆಯಾಗಿದಿಯೇ?	-
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡನಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸಿರಿ	ಹೌದು
11	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ	11,000/-
12	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ಝರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ	ಇರಲ್ಲೆಕ್ಕೆ.
13	ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಕಚೇರಿಗೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಪ್ರಕರಣ ಕಳುಹಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ	-
14	ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಕಚೇರಿಯಿಂದ ಪ್ರಕರಣ ಸ್ವೀಕೃತಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ	16-10-2024
15	ಪ್ರಕರಣವು ಸಕಾಲ ಅವಧಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಮುಕ್ತಾಯವಾಗುವ ದಿನಾಂಕ:	-

ಈ ಮೇಲಿನಂತೆ ವಿವರಿಸಿದ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ನೀಡಿದ್ದ ಅಂಗವಿಕಲ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ದೃಢೀಕರಣ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಇವರ ವರದಿಯನ್ವಾಧರಿಸಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪ್ರತಿಶತ 45% ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದ ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆ 2,000/- ರೂಪಾಯಿಗಳ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಅಥವಾ /ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಕರೆಯಲು ತಮ್ಮ ಅನುಮೋದನೆಗಾಗಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ.

16-10-24

ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು:

ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸುವರ್ಣ ಕರ್ನಾಟಕ ಒಪ್ಪಿಗೆಯಿದೆ

16/10

RD1218609054735

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609054735 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:20-09-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ಕಾಂತಪ್ಪ ಗದೇಕರ ಸ/ಂ ನರಸಪ್ಪ ಎಂಬ ನಾನು, ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಕಾಂತಪ್ಪ ಗದೇಕರ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	ಸ/ಂ ನರಸಪ್ಪ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಚ್ಚವ್ವಿ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	10/07/1989 , 35
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ	9945535050
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX4004
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ:ಇಂಡಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):ಹಂಚಿನಾಳ
8. ಪ್ರವರ್ಗ	ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ)
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	12000
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	45%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	KA0330610890327361

ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿಸೀದಿದ ಫೋಷಣೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು XXXXXXXX4004 ನಂಬರಿನ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ಕೋಆಪರೇಷನ್, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ಡಾಟಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಸ್ವಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:ಇಂಡಿ ನಿಮ್ಮ ಅಲ್ಲಿ ಲಿಖಿತ "ಲಾಗಿಯಲ್ಲಿ" ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ.
ದಿನಾಂಕ:20-09-2024 ಅಲ್ಲಿ ಇಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಹಚ್ಚಿದೆ.

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ತಪ್ಪು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಸ್ಥಳ: ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ: 20-09-2024

ನಿ. ಲ. ಲ. ಅವರಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ಲಿಖಿತ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ.

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

नाम / Name
ಕಂಠಪ್ಪ ಗಡೇಕರ
Kantappa Gadekar
UD ID
KA0330619890327361
Disability Type
Locomotor Disability
Year of Birth
1989
% of Disability
45% (Forty Five Percent)
Date of Issue
27/10/2023
Valid upto
Permanent
Issuing Authority Sign
0001691895

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A
Aadhaar No.
********4004
Card Issuing Authority
Chief Medical Officer,Vijayapura,Karnataka
0001691895

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಕಾಂತಪ್ಪ ಗಡೇಕರ
Kantappa Gadekar
ಜನ್ಮ ತಿಥಿ / DOB: 10/07/1989
ಪುರುಷ / MALE

8340 9357 4004

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

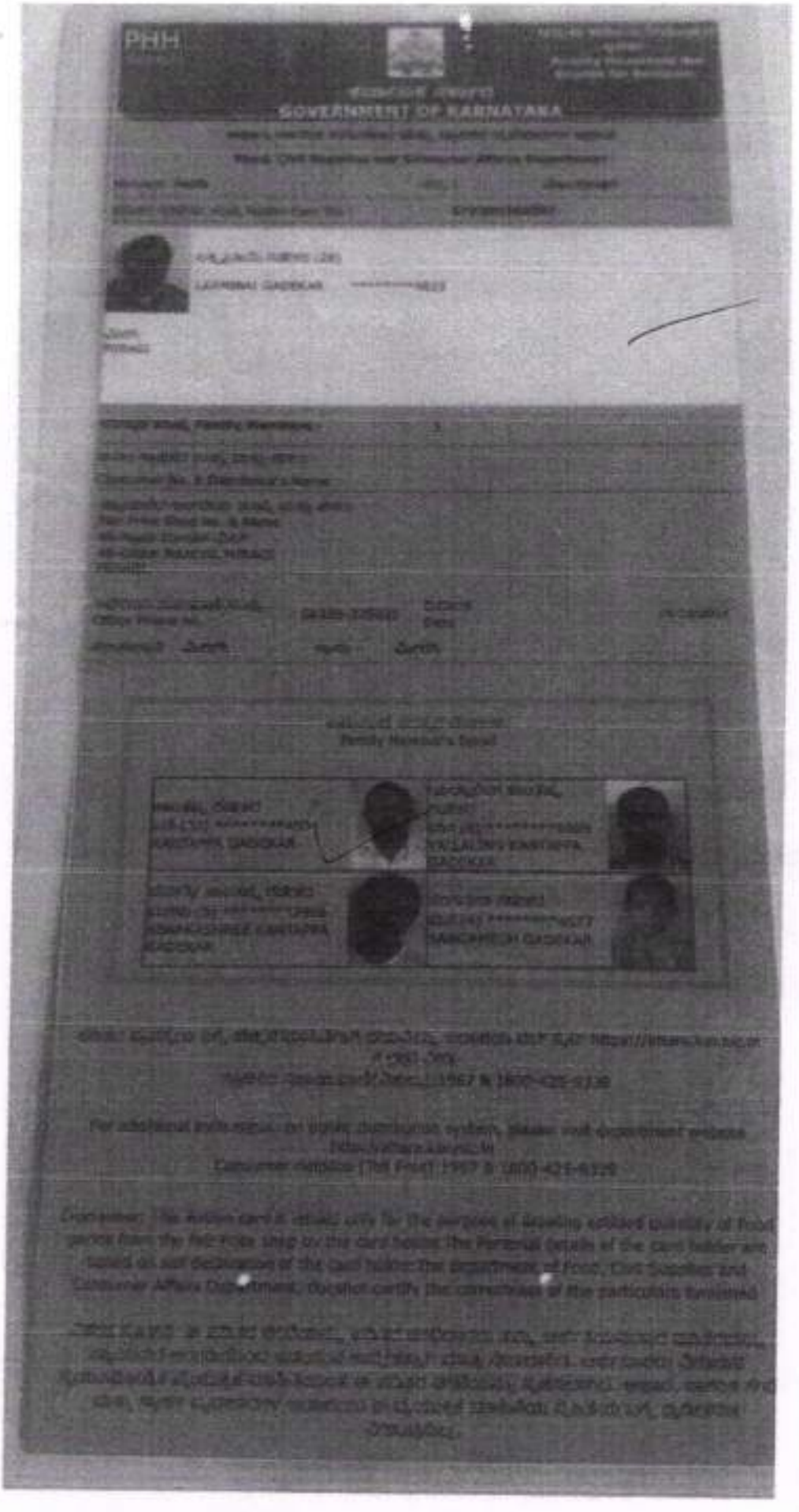
ವಿಳಾಸ:
W/O : ಸಣ್ಣಪ್ಪ, ಹಂಚಿನಾಳ, ಹಂಚಿನಾಳ
ವಿಜಯಪುರ, ಕರ್ನಾಟಕ, 586217

Address:
S/O : Narasappa, Hanchinal , Hanchinal,
Bijapur , Karanataka , 586217

8340 9357 4004

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

भारत निर्वाचन आयोग
ELECTION COMMISSION OF INDIA
AIC8457823


PHH
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಕಾಸ ಗ್ರಾಮೀಣ

Karnataka Vikas Gramee

Branch :

Transaction Time

Monday To Saturday: - 10:00 am To 2:00 pm

Afternoon: - 02:30 pm To 4:00 p

~~2nd & 4th Saturday: HOLIDAY~~

SUNDAY HOLIDAY

17212569402

2884

2-03-2023

Deposits Passbook

CONT:

IFSC CODE: KVGB0003

KVGB0

Mode of Operation: SINGLE

Date of Issue : 1[illegible]019

17212552378

Name:

Mr. KANTAPPA GADEKAR

Address:

HIRAGI INDI BIJAPUR

HG 586217

Nomination Reg. No.

Nominee Reg. No. :

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609019990

ಶ್ರೀ. ಕಾಂತಪ್ಪ ಗಡೇಕರ ಬಿನ. ಶ್ರೀ. ನರಸಪ್ಪ ಗಡೇಕರ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮತಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ, ಜಿ ವಿಜಯಪುರ, 586217 ವಿಳಾಸ, ಹಂಚಿನಾಳ ,ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ. 11000 (ರೂ.ಹನ್ನೊಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ .

ದಿನಾಂಕ: 11/12/2023

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver: 5.0

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

सत्यमेव जयते

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA22762860292835W
Certificate Issued Date	:	23-Sep-2024 04:47 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08935635839874 97W
Purchased by	:	KANTAPPA NARASAPPA GADEKAR
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Affidavit
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	KANTAPPA NARASAPPA GADEKAR
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	KANTAPPA NARASAPPA GADEKAR
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

Authorised Supervisor
For Karnataka State Co-op. Sa. Association (R)
Branch: Indi Court, Road, INDI-586209

NOTARY SHRI G.K. INDI GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ಇದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಕಾಂತಪ್ಪ ನರಸಪ್ಪ ಗಡೇಕರ, ವಯಾ :: 35 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF [illegible]

NOTARY INDI TALUKA

26 SEP 2024

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ವೈಕಲ್ಯ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 26 SEP 2024

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

26 SEP 2024

NOTARY
GOVT OF INDIA

NOTARY INDI TALUKA

26 SEP 2024

32

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609054727

ದಿನಾಂಕ / Date: 10/10/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 22/09/24\1546 ದಿನಾಂಕ 10/10/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 22/09/24\1546 dated 10/10/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ**	Beneficiary name: **Malakappa Somajal**
ಯೋಜನೆ : **ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ**	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥ್ಯತೆ**	Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥ್ಯತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **50**	Percentage of Disability: **50**
ವಿಳಾಸ: **ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪೂರ**	Address: **At Post HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **800**	Pension Amount: **800**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/11/2024**	Effective Date: **01/11/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ತ್ರೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು, ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.
4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಭಂಧಿಸಬಹುದು.
7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.sadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.sadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver: 5.0 **ಮರು ಮುದ್ರಣದ ದಿನಾಂಕ: 07/12/2024**

ಕಾರ್ಯಾಲಯದ ಟಿಪ್ಪಣಿ

ನಂ:ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ/ಸಿಆರ್/ 233 /2024-25 ದಿನಾಂಕ: 7-10-2024

ವಿಷಯ:ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಾಶಾಸನವನ್ನು ಮಂಜೂರಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ:1)ಸರಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:ಆರ್‌ಡಿ/ಕಂಇ97/ಎಮ್‌ಎಸ್‌ಪಿ/2007/ದಿನಾಂಕ:02-07-2007

2)ಸರಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ:ಆರ್‌ಡಿ/47/ಡಿಎಸ್‌ಪಿ 2013/ದಿನಾಂಕ:16-03-2018.

ನಿವೇದನೆ:-

ಶ್ರೀ ಮೊಲತಲ್ಲ್ರ ತೆರೇಶ್ರ ಜೋಲಿಯಪಾಳ್ಯ ಇವರು ಆರ್‌ಡಿ 905427 ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿಸುವ ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಸದರಿಯವರಿಗೆ ಮಾಶಾಸನ ಮಂಜೂರಿಸುವ ಕುರಿತು ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕಂಚಿಕಾಳಿ ಇವರ ಹಾಗೂ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಇವರು ಚೆಕ್ ಲಿಸ್ಟ್ ನಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

ಅ.ನಂ	ದಾಖಲಾತಿಗಳ ವಿವರ	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ
1	2	3
1	ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
2	ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
3	ಜನಾವಣೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
4	ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
5	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸೈಜುತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?	ಹೌದು/ಇಲ್ಲ
6	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	–
7	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ	50%
8	ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ	ಲಂಚಿಕಾಳಿಗಳು
9	ಅರ್ಜಿದಾರರ ದಾಖಲಾತಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಂಶಗಳಿಗೆ ತಾಳೆಯಾಗಿದೆಯೇ?	–
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸಿರಿ	ಕಂಚಿಕಾಳಿ
11	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ	11,000/-
12	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ಝೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ	
13	ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಕಚೇರಿಗೆ ಮೇದಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಪ್ರಕರಣ ಕಳುಹಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ	–
14	ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಕಚೇರಿಯಿಂದ ಪ್ರಕರಣ ಸ್ವೀಕೃತಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ	7-10-2024
15	ಪ್ರಕರಣವು ಸಕಾಲ ಅವಧಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಮುಕ್ತಾಯವಾಗುವ ದಿನಾಂಕ:	–

ಈ ಮೇಲಿನಂತೆ ವಿವರಿಸಿದ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ದಾಖಲಾತಿಗಳು ಸೀಡಿದ ಅಂಗವಿಕಲ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ದೃಢೀಕರಣ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ ಕಂಚಿಕಾಳಿಯವರ ಮತ್ತು ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಇವರ ವರದಿಯನ್ವಯ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪ್ರತಿಶತ 50 ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಹೊಂದಿರುವುದರಿಂದ ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆ 2001-ರೂಪಾಯಿಗಳ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಾಶಾಸನ ಮಂಜೂರಿಸಲು /ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಕರೆಯಲು ತಮ್ಮ ಅನುಮೋದನೆಗಾಗಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. 7-10-24

ಶ್ರೀ ವಿಠ್ಠಲ್ ಪೂಜಾರಿ: ಫಲಾನುಭವಿಗೆ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಕರೆಯಲು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ಶಿಕ್ಷಕರು

V.A.O ರವರು ಬಾದಾಮಿ

ಮಂಡಲ ಕ್ಷೇತ್ರ

RD1218609054727

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:RD1218609054727 ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕ:20-09-2024

ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ

ಇವರಿಗೆ,
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ್,
ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ,
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕು,
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

ಮಾನ್ಯರೆ,

ಶ್ರೀ. ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ /S/O ಕರೆಪ್ಪ ಎಂಬ ನಾನು, ಮೀಸಲಾತಿಯನ್ನು ಕ್ಲೇಮು ಮಾಡಲು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ನೀಡಿಕೆಗಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	/S/O ಕರೆಪ್ಪ
3. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ಲಚ್ಯವ್ವ
4. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	01/01/1983 , 41
5. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	9945535050
6. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ - XXXXXXXX2442
7. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂದಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
ಹೋಬಳಿ:ಇಂದಿ	ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):ಹಂಚಿನಾಳ
8. ಪ್ರವರ್ಗ	ಪ್ರವರ್ಗ II (ಎ)
9. ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	12000
12. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ	ಶಾಶ್ವತ - ಚಲನಶೀಲ ಅಸಾಮರ್ಥ್ಯತೆ
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	50%
13. ಯುಡಿಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ	KA0330619030229220

ಕ್ರಮಾಣ ಮಾಡಿಸೀದಿದ ಫೋಜಿಕೆ

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ವಿವರಣೆಯು ನಾನು ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಶ್ರದ್ಧಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ನಾನು xxxxxxxx2442 ನಂಬರಿನ ಆಧಾರ್ ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಷಿ, ಕಂದಾಯ, ಆಹಾರ, ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರಾಂಕ, ತೋಟಗಾರಿಕೆ, ಪಶುಸಂಗೋಪನೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಕಲ್ಯಾಣ, ರೇಷ್ಮೆ, ಗ್ರಾಮೀಣ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪಂಚಾಯತ್ ರಾಜ್ ಇಲಾಖೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಹಾಯಧನ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಸಲುವಾಗಿ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖೆಯ ದಾಖಲಾ ಬೇಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸುವ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯವನ್ನು ನಾನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನೂ ನನಗೆ ತಿಳಿಯಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ:ಇಂದಿ ನಿವೇದಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ "ಅಂಗವಿಕಲ" ಪಿಂಚಣಿಗಾಗಿ ನನ್ನ
ದಿನಾಂಕ:20-09-2024 ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಜಮೆ ಮಾಡಲು ಕೋರಿದೆ.

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿದ ವಿವರಣೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದ ಮತ್ತು ಅಪೂರ್ಣವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ವಿಚಾರಣೆಗೆ ಒಳಪಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂಬ ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ಗ್ರಾಮ ಆಡಳಿತ ಅಧಿಕಾರಿ

ಶ್ರೀ. ಮಲಕಪ್ಪ ಕರೆಪ್ಪ ಚಾಳ್ಯಾಳ ಹಂಚಿನಾಳ

ಎಚ್. ಎಚ್. ಗುರುಪಾದ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India
kareppa Somajal
Malakppa Somajal
KA03306198302292J9
Locomotor Disability
1983
50% (Fifty Percent)
11/11/2023
Permanent
Issuing Authority Sign
UNIQUE DISABILITY ID
Government of India
STATE ID:
N/A
*********2442
Card Issuing Authority
Chief Medical Officer,Vijayapura,Karnataka

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India
ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ
Malakappa Somajal
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1983
ಪುರುಷ / Male
6004 8816 2442
ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India
ವಿಳಾಸ:
S/O: ಕರಪ್ಪ, ಹಂಚಿನಾಳ,
ಅಜುನಗಿ, ವಿಜಯಪುರ,
586217
Address:
S/O: Karappa, Hanchinal,
Hanchinal, Arjunagi, Bijapur, Indi,
Karnataka, 586217
6004 8816 2442
1947
1800 300 1947

...nataka Bank Ltd.

...LITIES FOR SB ACCOUNT HOLDERS

...mination facility is available in case of individuals. If a person is nominated, it would be easier to settle the account in favour of the nominee in case of unforeseen event, i.e. death of the account holder. Otherwise all the legal heirs will have to submit claim application and settlement of account in such case will be as per legal procedure.

- For the delay in the collection of Local Outstation Cheques, beyond the specified number of working days (07/10/14 working days) interest will be paid as per Cheque Collection Policy / Compensation Policy of the Bank.
- On request, immediate credit, upto an aggregate limit of ₹ 15,000/- is given in respect of all outstation / Local negotiable instruments drawn in your favour, on collecting cheque purchase charges, subject to certain terms and conditions specified in the Cheque Collection Policy.
- Insurance Cover available under Insurance Linked Saving Bank Account Scheme (iLSB).
- All Bank deposits are covered under the insurance scheme offered by DICGC up to a maximum of ₹5,00,000/- (Rupees Five Lakh Only) per depositor.
- KSL Suraksha - Personal Accident Insurance Coverage at a nominal annual premium of ₹169.50 for ₹ 10,00,000 (Sum Insured) and ₹85.00 for ₹5,00,000 (Sum Insured). *+GST applicable)

DEBIT CARD**	INTERNET BANKING	MOBILE BANKING	MOBILE APPS	SMS ALERT

Photo + Seal on it

*Conditions apply. **Free first year annual charges

Karnataka Bank Ltd.

BRANCH EMAIL ID : online1@ktkbank.com
SAVINGS BANK A/C NO. : 0052500103053101
CIF NO. :
NAME AND ADDRESS OF THE ACCOUNT HOLDER(S):

M/S KALAKAPPA SOMAJAL
HANCHINAL
HANCHINAL
VIJAYAPURA 586217 INDIA
Customer-id: 10801654261
Operational Instructions: IMPRESSION + LEFTTHUMB
Nomination Registration No: 435
IFSC Code: KARB0000005 MICR CODE: 586052502

Branch Name & Address
Business Hours, Weekly Holidays, Telephone Nos.

ಕರ್ನಾಟಕ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ.
ಬ್ರಾಂಚ್ ನಂ 1183 ನೇ ಮುದ್ರ
ಹಂಚಿನಾಳ ಬಿಜಯಪುರ ಅಂಚೆ ರಸ್ತೆ
ಆಲಮೇಲ 2362 PIN: 586 483-
ಕೆಲಸದ ದಿವಸಗಳಂದು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ
10-00 ರಿಂದ 2-00. 2-30 ರಿಂ
ಶನಿವಾರ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 10 ರಿಂದ 4 ನೇ ಶನಿ
ರವಿವಾರ ರಜೆ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

Ration Card No. 570300246102

SUNAND SOMAJAL

Family Members :

Office Phone No. : 08359-223020

Issued Date :

For additional information on public distribution system
Seva visit department website: http://ahara.kar.nic.in
Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD2038609648486

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD2038609648486

ಶ್ರೀ. ಮಲಕಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ ಕೊಂ ಶ್ರೀ. ಕರೇಪ್ಪ (ತಂದೆಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಚ್ಯವ್ವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪೂರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 16/04/2021

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA22763897816858W
Certificate Issued Date	:	23-Sep-2024 04:47 PM
Account Reference	:	NONACC (FI)/ kakscsa08/ INDI/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08934981078835575W
Purchased by	:	MALAKAPPA KAREPPA SOMAJAL
Description of Document	:	Article 4 Affidavit
Property Description	:	Affidavit
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	MALAKAPPA KAREPPA SOMAJAL
Second Party	:	THASILADAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	MALAKAPPA KAREPPA SOMAJAL
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	100 (One Hundred only)

Authorised Supervisor
For Karnataka State Co-op. So. Association (R)
Branch: Indi Court Road, INDI-586209

NOTARY GOVT OF INDIA

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನು ಮಲಕಪ್ಪ ಕರೇಪ್ಪ ಸೋಮಜಾಳ, ವಯಾ :: 41 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF

NOTARY INDI TALUKA

26 SEP 2024

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಅಂಗ ವೈಕಲ್ಯ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಿಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಿಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಿಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಿಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 26 SEP 2024

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾಪಕರ ರುಜು

NOTARY
GOVT OF INDIA

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI
NOTARY INDI TALUKA

26 SEP 2024

NOTARY INDI TALUKA
26 SEP 2024

33

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ಆರ್.ಡಿ. ಸಂಖ್ಯೆ / R.D No: **RD0038609751554**

ದಿನಾಂಕ / Date: **06/09/2023**

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಡಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609751554 ದಿನಾಂಕ 06/09/2023 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609751554 dated 06/09/2023 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಈರಮ್ಮ ಹನುಮಂತ ಪೂಜಾರಿ**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಮಾನಸಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳಟಿಕಾ ಇಂಡಿದೆ ವಿಜಯಪುರ**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **2000**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ **01/10/2023**

Beneficiary name: **IRAMMA HANAMANT PUJARI**
Scheme: **Physically Handicapped Pension**
Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)
Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
Percentage of Disability: **75**
Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**
PIN Code: **586217**
Pension Amount: **2000**
Effective Date: **01/10/2023**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಖಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಆರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.
4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನದನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.
7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅರ್/ಅತ ಮೃತಪಟ್ಟವರಿಗೆ/ಅರ್ಹತ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲೂ ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟು ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA RK <Certification Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಯೋಜನೆಯ ಗುರುತು ಪತ್ರ

01. ವೇತನದಾರರಹೆಸರುಮತ್ತುವಿಳಾಸ: ಈರಮ್ಮ ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ
ಹಂಚಿನಾಳ
ತಾ ಇಂಡಿ
ಜಿ ವಿಜಯಪುರ

02. ವೇತನ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ: PHP/8609751554 , 06/09/2023

03. ವೇತನದಮೊಲಗ: 2000.(ರೂ. ಎರಡು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.)

05. ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು: 1)
2)

ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ ಸಹಿ

ನಂ:ಪಿಎಚ್‌ಪಿ/ಸಿಆರ್/ /2023-24

ಇಂಡಿ,ದಿನಾಂಕ:- 4-9-2023

ನಿವೇದನೆ:-

ವಿಷಯ:-ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರಿ ಕುರಿತು.

2/- ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಈರಮ್ಮ . ಭೀಮಪ್ಪ . ಲಮಾಣಿ .
ಸಾಕೀನ: ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ದಿನಾಂಕ: 13-8-23 ರಂದು ಆರ್.ಡಿ.ನಂ: 9151554
ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ತಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ, ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

3/-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ ಕಂದಾಯ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ಇಂಡಿ ಹಾಗೂ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಸಿ ಮಾಡಿ ದಿನಾಂಕ: 4-9-23 ರಂದು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಗ್ರಾಲೆ ಅಂಜುಟಗಿ ಇವರು ಸ್ಥಾನಿಕ ಚೌಕಾಶಿ ಮಾಡಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರನು/ಳು ಇವರು ಪ್ರತಿಶತ 75% ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಅಂಗವಿಕಲ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೂ2000/- ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಂತೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ.

4/-ಕಂ.ನಿ ಇಂಡಿ ಇವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಮುಂದಿನ ಆದೇಶ ಕೋರಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ. UDID ಕಾರ್ಡ ಪ್ರಕ್ರಿ ಪ್ರಾ ಲೆ ಅವರಿಗೆ ಪ್ರಕ್ರಿ ತೆ.ಅ

5/-ಮೇಲಿನ ವರದಿ ಪ್ರಕಾರ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲು ತಮ್ಮ ಆದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಮಂಡಿಸಿದೆ.

ಕಂ
4-9-23

6/- ಶಿರಸ್ತೇದಾರರು.

ಸಂದರ್ಶನ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿಬಹುದಾಗಿದೆ
ಸಹಿ
9/9

ಗ್ರಾಲೆಕಾರರು ಮಿಲಿಟರಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ ಕೆಲಸ

Note seet

RD0038609751554

A) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751554

ಅಂಗವಿಕಲರಿಗಾಗಿ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

01	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ. ಈರಮ್ಮ ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ
02	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀಮತಿ/Smt.ಲಚ್ಯವ್ವಿ
03	ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು	:	ಶ್ರೀ. ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ
04	ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	01/06/1990 , 33
05	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	:	ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ 586217
	ಹೋಬಳಿ:Indi		ಗ್ರಾಮ (ಉಪಗ್ರಾಮ) / ಪಟ್ಟಣ (ವಾರ್ಡ್):**ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ)**
	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ		**9538516006**
	ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನಮೂನೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ		**19. ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್. XXXXXXXX4130**
06	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಮಟ್ಟ	:	
07	ಪ್ರವರ್ಗ,ಜಾತಿ	:	ಪ್ರವರ್ಗ III (ಬಿ),ವೀರಶೈವ ಲಿಂಗಾಯತ
08	ಒಟ್ಟು ಕುಟುಂಬದ ಆದಾಯ	:	11000
09	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಕೌಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
10	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ IFSC ಕೋಡ್	:	

ಬಾಲ್ಯ ವಿವಾಹಗಳನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನನಗೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ.

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ನಾನು ಪಡೆದಿರುವ ವೇತನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ನಾನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ಇಲ್ಲವಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ನನ್ನ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆ ಹೂಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ : Indi

ದಿನಾಂಕ: **18/08/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

B) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751554 ಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ವರದಿ

01	ವಿಚಾರಣೆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು,ಎಷ್ಟು ?	ನೆವೆಲಿಮವೆಲಗೆ ಲಿಂಷವರೆಲ್
02	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವೆಷ್ಟು ?	ವಿಲಿಬೆಲಿಲಿವೆಲ್ಲು ಲಿಲಂಷುಲಿಲಿ
03	ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಯೋಜನೆಯಂತೆ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವಿರಾ? ಹೌದಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿ	-ಶೆಲುವೆಪೆ
04	ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ : ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದಾರೆಯೇ ?	
05	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೃತ್ತಿ ಏನು? ಮೃತ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	
06	ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೀಡಿರುವ ವಿಳಾಸ ಸರಿಯಾಗಿದೆಯೇ ?	
07	ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ರೀತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣ	
08	ವೈದ್ಯಕೀಯ ಧೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗು ದಿನಾಂಕ	

ಸಹಿ : [redacted]

09 ಅಂಗವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

10 ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು/ಇಲ್ಲ

ಸ್ಥಳ :**Indi**

ದಿನಾಂಕ:**18/08/2023**

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಹುದ್ದೆ

ಸ್ಥಳೀಯ ತನಿಖಾ ವರದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಈರಮ್ಮ ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ಶ್ರೀ. ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ಇವರಿಗೆ _____ ರೀತಿಯ ಅಂಗವೀಕಲತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗು ಇವರು ಸದರಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ವಾಸವಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಸುಮಾರು _____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಪಂಚರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

1.
2.
3.
4.
5.

ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :**Indi**

ದಿನಾಂಕ:**18/08/2023**

ಅರ್ಜಿದಾರರ [redacted] ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

C) ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751554 ಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ವರದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ ಈರಮ್ಮ ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ಅವರು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
ರಶೀದಿ

ಶ್ರೀಮತಿ. ಈರಮ್ಮ ಹಣಮಂತ ಪೂಜಾರಿ ರವರು ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಇವರ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609751554. ಈ ಸೇವೆಯು ತಮಗೆ 45 ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇವರಿಂದ ಸೇವಾ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಶುಲ್ಕಕ್ಕೆಂದು 0 ರೂಗಳನ್ನು ಪಡೆದಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿರದಿದ್ದರೆ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ / ರಾಜಸ್ವ ನಿರೀಕ್ಷಕರು ತಪಾಸಣೆಗೆ ಬಂದಾಗ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ,ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ (ಪಾಸ್ಬುಕ್ ನ ಮೊದಲ ಪುಟ),ಅರ್ಜಿ,ಛಾಯ ಚಿತ್ರ,ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ,ಎಫಿಕ್,ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ,ವಾಸಸ್ಥಳ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ,ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ಸ್ಥಳ : ಇಂಡಿ
ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವವರ ಸಹಿ

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

Name / Name
ಈರಮ್ಮ ಹನುಮಂತ ಪೂಜಾರಿ
Iramma Hanamant Pujari

UID ID :
KA0310819900302667

Disability Type
Mental Illness

Year of Birth
1990

% of Disability
75% (Seventy Five Percent)

Date of Issue
05/07/2023

Valid upto
Permanent

UNIQUE DISABILITY ID
Government of India

STATE ID:
N/A

Aadhaar No.
XXXXXXXX4130

Card Issuing Authority
Taluka Hospital , Vijayapura, Karnataka

7999 9611 4130
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು
7999 9611 4130

भारत निर्वाचन आयोग
ELECTION COMMISSION OF INDIA
AL/0007/2033
Name : RAMMA PUJARI
Husband Name : HANUMANTHA

ACCOUNT DETAILS
Account No:110132465672
NAME(S)
HOUSE WIFE
Address
Customer ID : 315992567
A/C Opened On
Mode of Operation: Self
Nomination Reg?
For CANARA BANK
Officer / Manager
AIMEL-585 202 (Bidar Dist.
CANARA
AIMEL - 585202

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Food, Civil Supplies and Consumer Affairs Department

Seed ಕಾರ್ಡು ಸಂಖ್ಯೆ Ration Card No. : 570300288444

Iramma Hanamant Pujari

ಕುಟುಂಬ ಯಜಮಾನ (ಮಹಿಳೆ) (33)

ವಿಳಾಸ ಮಾರ್ಗದ ಮಾ ಪುರಸಭಾ ಹಂಚಿನಾಳ ಹಂಚಿನಾಳ ಅಥವಾ ಅಂಚೆ

ವಿಜಯಪುರ-586217.

S BENAKA WALIKAR, DO Hanchinal Hanchinal Hanchinal (MD) VIJAYAPURA-586217.

ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ Family Members :

ಅನ್ನ ಭಾಗ್ಯದ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Consumer No. & Distributor's Name

ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯು ಪಡೆಯುವ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು :

Fair Price Shop No. & Name

25-ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯ ಹಂಚಿನಾಳ

25-GRAM PANCHAYAT HANCHINAL HANCHINAL

ಕಛೇರಿ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 08359-225822 ದಿನಾಂಕ : 25/04/2014

Office Phone No.: Date :

ಜಂಟಿನಿರ್ದೇಶಕರು / ಆಹಾರ ಇಲಾಖೆ ಗ್ರಾಹಕರ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ

ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು / ಆಹಾರ ಇಲಾಖೆ

Joint Director / Food Department

Family Member's Details

ಪಡಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಇಲಾಖೆಯ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ http://ahara.kar.nic.in ಗೃಹಪಯೋಗಿ ಸಹಾಯವಾಣಿ(ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ):1800-425-9339

For additional information on public distribution system please visit department website http://ahara.kar.nic.in Consumer Helpline (Toll Free): 1800-425-9339

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

RD0038609498642

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609498642

ಶ್ರೀಮತಿ. ಈರಮ್ಮ ಪೂಜಾರಿ ಕೋಂ ಶ್ರೀ. ಹಣಮಂತ (ಪತಿಯ ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಬಿನ್ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಚ್ಯವ್ವಿಲ್ಲ (ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು) ರವರು ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ .ತಾ ಇಂಡಿ. ಜಿ ವಿಜಯಪುರ. 586217 ವಿಳಾಸ. ಹಂಚಿನಾಳ(ಹಂಚಿನಾಳ) ಗ್ರಾಮದ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು. ಇವರ ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಎಲ್ಲಾ ಮೂಲಗಳಿಂದ ರೂ.11000 (ರೂ. ಹನ್ನೋಂದು ಸಾವಿರ ಮಾತ್ರ.) ಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಐದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ದಿನಾಂಕ: 03/05/2020

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ನಾಡಕಛೇರಿ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 161 ಗೆ KA NK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡುವುದು.

ಹೆಸರು: RAJU MOGI
ಉಪ ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಾಪುರ ಜಿಲ್ಲ

सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL

Government of Karnataka

e-Stamp

Certificate No.	:	IN-KA63820035858322V
Certificate Issued Date	:	22-Aug-2023 04:36 PM
Account Reference	:	NONACC/ kakscsa08/ INDI1/ KA-BJ
Unique Doc. Reference	:	SUBIN-KAKAKSCSA08022251213414 50V
Purchased by	:	IRAMMA HANAMANT PUJARI
Description of Document	:	Article 12 Bond
Description	:	BOND
Consideration Price (Rs.)	:	0 (Zero)
First Party	:	IRAMMA HANAMANT PUJARI
Second Party	:	TAHASILDAR OFFICE INDI
Stamp Duty Paid By	:	IRAMMA HANAMANT PUJARI
Stamp Duty Amount(Rs.)	:	20 (Twenty only)

[redacted]

[redacted]

Please write or type below this line

NOTARY

:: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ::

ನಾನಿದರಲ್ಲಿ ನಾನು ಈರಮ್ಮ ಹಣಮಂತ ಪುಜಾರಿ, ವಯಾ :: 33 ವರ್ಷ ಉದ್ಯೋಗ :: ಇಲ್ಲ ಸಾ:: ಹಂಚಿನಾಳ, ತಾ:: ಇಂಡಿ, ಜಿಲ್ಲಾ :: ವಿಜಯಪೂರ ಈ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಿದ್ದು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

NO OF CORRECTIONS

Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

ನಾನು ವಿಜಯಪೂರ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಇಂಡಿ ತಾಲುಕಿನ ಪೈಕಿ ಹಂಚಿನಾಳ ಖಾಯಂ ರಹವಾಸಿ ಇರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸರಕಾರದವರಿಂದ ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಇರುವ ನಿಯಮಾವಳಿ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಮಾನಸಿಕ ತೊಂದರೆ ವೈಫಲ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. (75%) ಇರುತ್ತದೆ. ನಾನು ಅರ್ಹ ಇದ್ದು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಹೊಂದಲು ಅವಶ್ಯಕ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಮೆ: ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೆನೆ.

ಸದರ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ನಾನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲೆಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆ ತರಹದ ಖೊಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಸುಳ್ಳು ಧಾಖಲಾತಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗೇ ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ಕೈ ಗೊಳ್ಳಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಅಂಗವಿಕಲರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯುವ ಸಂಬಂದವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಎಲ್ಲ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಧಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಹಾಜರಪಡಿಸಿರುತ್ತೆನೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಎನಾದರೂ ಸುಳ್ಳು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರಾದ ಅಂಗವಿಕಲ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು ನನ್ನದು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಾನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು ಅವುಗಳು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಗೌಪ್ಯವಾಗಿಟ್ಟಿರುವದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :: ಇಂಡಿ

ದಿನಾಂಕ :: 23 AUG 2023

ಪ್ರತಿಜ್ಞಾದಾರಕರ ರುಜು

SWORN BEFORE ME

SHRI G.K.INDI

NOTARY

23 AUG 2023

NOTARY

SHRI G.K.INDI

ADVOCATE

GOVT OF INDIA

NO OF CORRECTION

NOTARY INDI TALUKA

23 AUG 2023

ಅನುಬಂಧ - 2

34

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಮಂಜೂರಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: PMP/BNG/0041/18

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ ಅಥವ
ಹೋಬಳಿ ಆಯಿ,ಆಯಿ ಕಾರ್ಯಪಡೆ,
ದಿನಾಂಕ: 30/09/2014

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

ನಿರ್ದೇಶಕರು ಆಯಿ ಕಾರ್ಯಪಡೆ ಆಯಿ ಸೌಧಾಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ/ನಿರ್ವಹಣೆ ಸಂಸ್ಥೆ, ಈಜಿಪುರ ಸಾಗರ ಪೂರ್ವ ಪಿ.ಒ ಸಾಗರ ಪೂರ್ವ ತಾಲೂಕು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರಿಗೆ ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲು ವಿಷಾದಿಸಲಾಗಿದೆ.

ತಮ್ಮಿಂದ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆ ಈಜಿಪುರ ಸಾಗರ ಪೂರ್ವ ಪಿ.ಒ ಸಾಗರ ಪೂರ್ವ ತಾಲೂಕು ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಈ ಯೋಜನೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವಂತೆ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪಾಲಿನ ಶೇ. ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ / ಅಥವಾ ಸ್ಥಳ ಸಂಬಂಧದ ಕೋರ್ಟಿನಲ್ಲಿ ದಾವೆಯಿರುವುದರಿಂದ / ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಸಮಿತಿಯವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವುದರಿಂದ ತಿಳಿಸಿರುವ ದಿ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶವನ್ನು ಹಿಂಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಲು ವಿಷಾದಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವಿಳಾಸ: ಈಜಿಪುರ, ಈಶ್ವರಪ್ಪ ಸಾಗರ ಪೂರ್ವ ಪಿ.ಒ ಸಾಗರ ಪೂರ್ವ
ಮು ಪೋ ಕುಂಬಿಸಾವಿ ತಾ ಆಯಿ
ಜಿ ದಿವಾಪುರ

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಆಗಾಗಲೇ ಪಡೆದಿರುವ ಮುಂಗಡ ಹಣವನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಂಸ್ಥೆಯು ಆಯ್ಕೆಯ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಆಯಿ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪೂರ್ವಾನುಮತಿಯಿಲ್ಲದೆ ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಸಾಲ ಪಡೆಯಬಾರದು ಹಾಗೂ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಆಸ್ತಿಯನ್ನು ಖರೀದಿಸಬಾರದು ಎಂದು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸಂಸ್ಥೆಯು ಆಯ್ಕೆಯಾದ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಜಂಟಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ತೆರೆಯಬೇಕು. ಸಂಸ್ಥೆಯ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಜಮೆಯಾಗಿರುವ ಹಣವನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಜಂಟಿಯಾಗಿ ಚೆಕ್ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರ ಪಾವತಿಸಬೇಕು

35

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

ಮುಂಜೂರಾತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: PRP38609113918

ಮುಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

ಮುಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609113918

ವಿಷಯ: ಇಂತಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಇಂತಿ ಹೋಬಳಿಕಂದಾಯ/ಗ್ರಾಮದ ಸರ್ವೇ ನಂ. ಸಮೀಕ್ಷಾ ನಂಬರ್ಸ್ ಪೂರ್ಣಾಂಶ ರೀತ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ (ಹೆಸರು) ಹೆಸರು) ಮತ್ತು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ಇವ್ರ (ಹಾಗೂ) ಹೆಸರು) ರವರಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ

ಕೆಳಕಂಡ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವವರಿಗೆ ಕ್ಷುದ್ರ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆಯಿಂದ 75 ಪ್ರತಿಶತದಲ್ಲಿ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟಿರುವುದರಿಂದ ಈ ಆದೇಶದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಮುಂದೆ ಬರುವಂತಹ ಅಸ್ಥಿ-ಸಂಬಂಧಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿರುವವರಿಗೆ / ಅಥವಾ ಶ್ರವಣ ಸಂಬಂಧಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿರುವವರಿಗೆ / ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸಹಿತವಾದವರಿಗೆಂಬಂತವರಿಗೆ ರೂ 1200 (ರೂ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ಎರಡು ನೂರು ಮಾತ್ರ.) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪತ್ರ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ.

ವಿಳಾಸ : ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ. ಸಮೀಕ್ಷಾ ಶರಣಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ ರವರ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ಶರಣಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ

ಸಾ ಹೊಸಹಳ್ಳಿ,ತಾ ಇಂತಿ

ಪಿ ನಿಂಬಾಪುರ, 586217

i) ಇಂತಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ತಹಸೀಲ್ದಾರರು ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ಪರಿಗಣಿಸಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ/ಉಪ ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಮಾಸಿಕ ಸುಂಕಾರು ಮಾಡಲು ಸೂಚ್ಯ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ತಿಳಿಸಿದೆ.

ii) ಫಲಾನುಭವಿಗಳು ಅಸ್ತಿತ್ವ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅರ್ಹ ಪಲಾನುಭವಿಗಳೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ ಇವರು ಪ್ರತಿವರ್ಷವೂ ಮಾರ್ಚ್‌ನಲ್ಲಿ ಪುನರ್ವಸತಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಾಗುವಂತಿಗೂ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾನವೀಕ ಅಸ್ತಿತ್ವ ಇದ್ದರೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣಪಡಿಸಲು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪತ್ರವು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

iii) ವೇತನದ ಪತ್ರ ತಿಳುವಳಿಕೆಯು ಅಥವಾ ಮಾಸ್ಟರ್ ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದರೆ, ಅಂತಹ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಪಡೆದಿರುವ ಹಣವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಹಿಂತಿರುಗಿಸಲು ಮಂಜೂರಾದವರೇ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

iv) ಫಲಾನುಭವಿಯು / ಪೋಷಕರು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಯಾವುದೇ ಅಧಿಕಾರಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿಕೊಡಬೇಕು. ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

v) ಒಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಮುಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮುಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ.

vi) ಬಳ್ಳಿವಿರುವ ನಿಬಂಧನೆ ಅಥವಾ ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾದ ಯಾವುದೇ ನಿಬಂಧನೆಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ಬದಲಾವಣೆ ಮೇಲಾಗಿ ವೇತನದ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಲಿಸಲು.

ದಿನಾಂಕ:11/07/2016

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮುಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಈ ಮುಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಕ್ಯಾನ್‌ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿ ಸೈಟ್ www.sadakshatech.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿಕೊಡಿರಿ. ಮುಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಸಂಖ್ಯೆ 56566 ಗೆ KA RK <Certificate Number> ಎಂದು ಎಸ್ ಎಂ ಎಸ್ ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ.

ಹೆಸರು: VIRUPAKSHI S BANAGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಸೀಲ್ದಾರ್,

ಇಂತಿ ತಾಲ್ಲೂಕು.

ಇಂತಿ ತಾಲ್ಲೂಕು

ವಿಳಾಸಾಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು

ಈ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಪತ್ರವನ್ನು www.sadakshatech.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

Ver:4.1 ಕೊನೆ ಮಾರ್ಪಾಡು ದಿನಾಂಕ: 11/12/2015

ಗೆ,

i) ಇಂತಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ತಹಸೀಲ್ದಾರ್ ii)ಸಂಬಂಧಿಸಿದವರು iii) ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು iv) ಕೋಶಾಧಿಕಾರಿಗಳು . ವಿಳಾಸಾಧಿಕಾರಿ v) ರಾಜ್ಯ ನಿರೀಕ್ಷಣಾ ಇಂತಿ vi) ಪಿಂಚಣಿ ಅರ್ಜಿದಾರ vii) ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಖಜಾನಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

36

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0338609261410

ದಿನಾಂಕ / Date: 12/03/2019

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609261410 ದಿನಾಂಕ 12/03/2019 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609261410 dated 12/03/2019 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಖೋಬನ್ನ ಚೌಡಿಕಾಳ**	Beneficiary name: **Khobanna Chaudikal**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಮೂಕ**	Type of Disability: **ಮೂಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: 75
ವಿಳಾಸ: **ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **At Post Hanchinal Tq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/04/2019**	Effective Date: **01/04/2019**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾಲಯ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸ್ವತ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ದಿನಾಂಕ ಸ್ಪಷ್ಟ
www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಹೆಸರು: VIRUPAKSHI SHARANAPPA BANAGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
Government of Karnataka
ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ
Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

37

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: PD0038609278108

ದಿನಾಂಕ / Date: 28/08/2019

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ
Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609278108 ದಿನಾಂಕ 28/08/2019 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609278108 dated 28/08/2019 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಶಿವರಾಜ ತೇಲಿ	Beneficiary name: **Shivaraj Jagadevappa Teli**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ದೃಷ್ಟಿ	Type of Disability: ದೃಷ್ಟಿ
ವೇತನಯೋಗ್ಯ ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 50	Percentage of Disability: **50**
ವಿಳಾಸ: ಮು ಪೋ ಅರ್ಜುನಗಿ ಬಿ ಕೆ ತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **AT Post Arjunagi B K Tq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 600	Pension Amount: **600**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/09/2019	Effective Date: **01/09/2019**

i) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

ii) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸುಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯದಲ್ಲಿ ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವೆಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ, ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅರ್ಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸಹಿತಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಪೋರ್ಟಲ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಹೆಸರು: Ramesh revadigar
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಕೆಲ್ಲಾ

ಈ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver 4.1 ಮಾಹಿತಿಯ ದಿನಾಂಕ: 11/12/2018

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

38

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609669474

ದಿನಾಂಕ / Date: 29/04/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609669474 ದಿನಾಂಕ 29/04/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609669474 dated 29/04/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಜಗದೀಶ ಬಾಬುಗೌಡ ಪಾಟೀಲ

Beneficiary name: **JAGADISH BABUGOUD PATIL**

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ

Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

Percentage of Disability: **75**

ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**

Address: **HANCHINALTq IndiDist Vijayapur**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

PIN Code: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **2000**

Pension Amount: **2000**

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/05/2022**

Effective Date: **01/05/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಪೆರ್ಟ್ನರ್‌ಉದ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ದುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಕರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಬೇರೂ ಅಂಗವಿಕಲತ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನರ್ಹಗೊಳಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯ ಸ್ಕ್ಯಾ
www.nashikchet.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು
ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: R S REVADIGAR
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಈ ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರವನ್ನು www.nashikchet.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver: 4.1 ಮರು ಮುದ್ರಣದ ದಿನಾಂಕ: 11/12/2022

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

39

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609669504

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/05/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609669504 ದಿನಾಂಕ 06/05/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Repret Number PHP/8609669504 dated 06/05/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಮಾನಿಂಗಪ್ಪ ಮನಗೇನಿ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **MANINGAPPA MANAGENI PUJARI**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನ	Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **HANCHINALTq IndiDist Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/06/2022	Effective Date: **01/06/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಶಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದವರೆಗೆ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಧರಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷರಶಃ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.sspensions.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಬಹುದು.

ಹೆಸರು: R S REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಶಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609669656

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/05/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ಎಸಾರ್ಡಾರ್‌ಗೆ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609669656 ದಿನಾಂಕ 06/05/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609669656 dated 06/05/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಹನುಮಂತ ತಾಂಬೆ

Beneficiary name: **Hanumant Tambe**

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ

Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **80**

Percentage of Disability: **80**

ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂದಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ**

Address: **A/P Hanchinal Tq Indi Dist Vijayapur**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

PIN Code: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**

Pension Amount: **1400**

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/06/2022**

Effective Date: **01/06/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರಿಯು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹೊತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಅಪ್/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed so need of ink sign

ನಿಮ್ಮ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಪೋರ್ಟಲ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: R S REVADIGAR
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609670665

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/05/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609670665 ದಿನಾಂಕ 06/05/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609670665 dated 06/05/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಸುಮಿತ್ರಾ ವಾಲಿಕಾರ	Beneficiary name: **SUMITRA WALIKAR**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ	Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂದಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **A/P HANCHINALA TQ INDI DIST VIJAYAPUR**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 2000	Pension Amount: **2000**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/06/2022	Effective Date: **01/06/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಖಜಾನೆ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಮುಂದುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದಿಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕ್ಷೇಪಿತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ್ಟು
www.sadakshechari.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು
ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಹೆಸರು: R S REVADIGAR
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609669455

ದಿನಾಂಕ / Date: 23/05/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609669455 ದಿನಾಂಕ 23/05/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609669455 dated 23/05/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಅನಿಲ ದಶರಥ ವಾಲಿಕರ	Beneficiary name: **ANIL DASHRATH WALIKAR**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ	Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿತ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **HANCHINALTq IndiDist Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/06/2022**	Effective Date: **01/06/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಿಸಲು ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವನ್ನು ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಬಳ್ಳವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷರತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೋದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ನಂತರ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಾರೆ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಹೆಸರು: R S REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಸೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ರುಜುವಿಲ್ಲ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಪೆಶ್ ಕ್ಯೂಆರ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609671815

ದಿನಾಂಕ / Date: 25/05/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/3609671815 ದಿನಾಂಕ 25/05/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/3609671815 dated 25/05/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಸುನೀಲ ಲಕ್ಕಪ್ಪ ಹೊಸಮನಿ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 80

ವಿಳಾಸ: ಸಾ.ಹಂಚಿನಾಳತಾ.ಇಂಡಿಜಿ.ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/06/2022

Beneficiary name: **Sunil Lakkappa Hosamani**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**

Percentage of Disability: **80**

Address: **At Post HanchinalTaluk.IndiDist.Vijayapur**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/06/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅಥವ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇದಕ್ಕೆ ಮಾನಾಕನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಒಬ್ಬವರಿಗೆ ಎರಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲಾಗುವುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಲಾಗುವುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಕ್ತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಕಾರಣ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ವಿಶೇಷ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಸ್ವಯಂಪ್ರ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಹೊಂದಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: R S REVADIGAR
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಈ ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರವನ್ನು www.nadakacheri.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

Ver: 4.1 ಮುದ್ರಣದ ದಿನಾಂಕ: 11/12/2025

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609671238

ದಿನಾಂಕ / Date: 25/05/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಶೇಷಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609671236 ದಿನಾಂಕ 25/05/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609671236 dated 25/05/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ದೊಡ್ಡವ್ವ ಹುಬ್ಬಣ್ಣ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **Doddavva Huvanna Pujari**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ	Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **80**	Percentage of Disability: **80**
ವಿಳಾಸ: **ಸಾ.ಹಂಚಿನಾಳಟಕಾ.ಇಂಡಿತಿ.ವಿಜಯಪುರ**	Address: **At Post HanchinalTaluk.IndiDist.Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **2000**	Pension Amount: **2000**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/06/2022**	Effective Date: **01/06/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಆಧಾರ್ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಆಧಿಕಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಿಂದ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಿಂದ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಆಧಿಕಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನದಲ್ಲನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯುವುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸುವುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಲ್ಲನ್ನು ಅಕ/ಅಪ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗೊಂಡವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ- ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಫಲಾನುಭವಿ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ್ಟು www.sadakshen.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: R S REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

U5

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609675684

ದಿನಾಂಕ / Date: 28/06/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/3609675684 ದಿನಾಂಕ 28/06/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/3609675684 dated 28/06/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಅನಿತಾ ಖಂಡಗೋಳ**

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**

ಪಿಂಚಣಿ ಪಾವತಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/07/2022**

Beneficiary name: **Anita Khandegol**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **Hanchanalte Indidist vijayapur**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/07/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಖಜಾನೆ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಣೆಗೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡಿರುವ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ನೀಡಿರುವ ಹೊಸ ವಿಳಾಸವನ್ನು ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ಅದ ಮೂಲದ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದುಮಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದವರೆಗೆ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅಧಿಕಾರಿಯು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಕ್ತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೋಗುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಕಾರಣ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಿನವರಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೀಟೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ರವರು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: RAMESH SHIVAPPA REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609673485

ದಿನಾಂಕ / Date: 11/07/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609673485 ದಿನಾಂಕ 11/07/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609673485 dated 11/07/2022 at Indi Hobli Indi Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಮಂಜುನಾಥ ಶಿರಶ್ಯಾಡ	Beneficiary name: **Manjunath Shirashyad**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಅಂಗ ಚಲನೆ	Type of Disability: **ಅಂಗ ಚಲನೆ**
ವೈಕಲ್ಯತಾವಧಿ ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **80**	Percentage of Disability: **80**
ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂದಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **A/P Hanchinal Tq Indi Dist Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/08/2022**	Effective Date: **01/08/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾಳುವ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಆಗಿ ನಿಧಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡಿರಬೇಕು. ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಲು ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮೊಯುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನಗಳನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಧರಿಸುವುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕಿ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಇರಬೇಕಾಗಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದೃಢೀಕರಣ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದೆಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ www.nathikachet.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: RAMESH SHIVAPPA REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609693427

ದಿನಾಂಕ / Date: 30/08/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609693427 ದಿನಾಂಕ 30/08/2022 ರಷ್ಟಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609693427 dated 30/08/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಪಂಚಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ

Beneficiary name: **PANCHAPPA POOJARI**

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ

Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

Percentage of Disability: **75**

ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳ ಇಂಡಿಕಿ ವಿಜಯಪುರ

Address: **Hanchinalq Indidist vijayapur**

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

PIN Code: **586217**

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 2000

Pension Amount: **2000**

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/09/2022

Effective Date: **01/09/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಆರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಿಸಿಕೆ ಅಧಿಕಾರಿಯು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದಿದೆ. ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದರಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಹರಾದರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲಬ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯುವುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಿಅತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಿರಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಭೌತಿಕವಾದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ಪರಿಶೀಲನೆ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ www.socialsecurity.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: RAMESH SHIVAPPA REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಈ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪತ್ರವನ್ನು www.socialsecurity.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

Ver: 4.1 ಮರು ಮುದ್ರಣದ ದಿನಾಂಕ: 11/12/2022

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: PHP03609693786

ದಿನಾಂಕ / Date: 30/08/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಯಪುರ ವಿಭಾಗದವರಿಗಾಗಿ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/3609693786 ದಿನಾಂಕ 30/08/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/3609693786 dated 30/08/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಮಾದವಿ ಶಿವಯೋಗೆಪ್ಪ ತಾಂಬೆ	Beneficiary name: **MADAVI SHIVAYOGEPPA TAMBE**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: 0 (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ	Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **80**	Percentage of Disability: **80**
ವಿಳಾಸ: **ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಡಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **HANCHINALtq Indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **2000**	Pension Amount: **2000**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/09/2022**	Effective Date: **01/09/2022**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಟಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಆರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಣೆಗೆ ಆದೇಶಾರರು ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣಾ ಮಾಡುವ ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಾಸ ಮಾರ್ಪಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಮೋಸವಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಆದೇಶಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹೊತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲಾಗುವ ಅಥವಾ ನಿರ್ಧರಿಸುವುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಅರ್ಹತೆ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೋಗುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ್ಟು
www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಹೆಸರು: RAMESH SHIVAPPA REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕು

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ವಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD0038609707990

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/12/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609707990 ದಿನಾಂಕ 06/12/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ವಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ವಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609707990 dated 06/12/2022 at **Indi** Hobli **Indi** Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಲಕ್ಷ್ಮಿಬಾಯಿ ಹಳಿಚಾರ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ

ವೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

ವಿಳಾಸ: ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿತಿ ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ವಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 2000

ವಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2023

Beneficiary name: **laxmibai talawar**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian: 0
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **hanchinaltq indidist vijayapur**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **2000**

Effective Date: **01/01/2023**

i) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲೂ/ಉಚಿ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

ii) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಹ ನಿಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ವಿಂಚಣಿ ವಿತರಣೆಗೆ ಆದೇಶಾದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣಾ ಪಾವತಿ ಚಿಹ್ನೆಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಾಸ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಆದೇಶಾದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಿಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಕ್ತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಿಸಿ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಮೊಬೈಲ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ www.sspensions.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಹೆಸರು: RAMESH SHIVAPPA REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಈ ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರವನ್ನು www.sspensions.karnataka.gov.in ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

50

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ:- KD0038608707996

ದಿನಾಂಕ / Date: 07/12/2022

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ PHP/8609707996 ದಿನಾಂಕ 07/12/2022 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number PHP/8609707996 dated 07/12/2022 at Indi Hobli Indi Taluk Vijayapura District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಪ್ರಭುಲಿಂಗ ಮೈಲಾರಿ ಬಂದಗೋಳ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :
(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 45

ವಿಳಾಸ: ಕಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿಕಿ ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 800

ಪಿಂಚಣಿ ಪಾವತಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2023

Beneficiary name: prabhuling mallari bandegol

Scheme: Physically Handicapped Pension

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: ಮಾನಸಿಕ

Percentage of Disability: 45

Address: hanchanalkq indidist vijayapur

PIN Code: 586217

Pension Amount: 800

Effective Date: 01/01/2023

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ನೈಕತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರಿಯು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿರಬಹುದೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಮಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಬಳ್ಳಿವಿನ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷರಶ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅರ್ಹತೆ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇದರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅಮೆಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಾಕ್ಷರ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed so need of ink sign

ದೃಢೀಕರಣ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಪೋರ್ಟಲ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: RAMESH SHIVAPPA REVADIGAR

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಬೆಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

51

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609030887

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲೆಯವರಿಗೆ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 27/02/24/5784 ದಿನಾಂಕ 15/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 27/02/24/5784 dated 15/03/2024 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಸ್ನೇಹಾ ಸೋಮನಿಂಗ ಪೂಜಾರಿ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : ಸೋಮನಿಂಗ ಪೂಜಾರಿ

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಚೆಂಗಾಳತಾ ಇಂಡಿಕೆ ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/04/2024

Beneficiary name: Sneha Somaning Pujari

Scheme: Physically Handicapped Pension

Name of the Guardian: Somaning Pujari
(In case of Minor)

Type of Disability: ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ

Percentage of Disability: 75

Address: A/p HanchinalTq IndiDist Vijayapura

PIN Code: 586217

Pension Amount: 1400

Effective Date: 01/04/2024

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಖಜಾನೆ ಖಜಾನಾ ಅಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ನಂಬೂದಾ/ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಇರ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ/ಆಕ ಮೃತಪಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೋಯುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ತಾಲೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಾರೆ ಸಹಿ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ಪಿಂಚಣಿಯ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿ ಸೈಟ್ www.sspensionsnet.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

52

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609030890

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾಪುರ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 27/02/24/8010 ದಿನಾಂಕ 15/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 27/02/24/8010 dated 15/03/2024 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಸೋಮುನಿಂಗ ಪೂಜಾರಿ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ

ವೇತನದಾಯಕ ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

ವಿಳಾಸ: ಪೂ ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/04/2024

Beneficiary name: Somuning Pujari

Scheme: Physically Handicapped Pension

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ

Percentage of Disability: 75

Address: A/p Hanchinal Tq Indi Dist Vijayapura

PIN Code: 586217

Pension Amount: 1400

Effective Date: 01/04/2024

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ತ್ರೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಹಿತಿಯಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಾರನು ಆಕ್/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಶಕ್ತ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಿಸಿ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.sadarakshan.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

53

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218606031370

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಡಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 27/02/24/8355 ದಿನಾಂಕ 15/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 27/02/24/8355 dated 15/03/2024 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಸುರೇಶ ಬಸಣ್ಣ ವಾಲಿಕಾರ	Beneficiary name: **Suresh Basanna Walikar**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ	Type of Disability: **ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **A/p Hanchinal Tq Indi Dist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/04/2024**	Effective Date: **01/04/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾಳದ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಿಸಲ್ಕೆ ಆಕ್ಷೇಪಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಿಸುವ ಪಿಂಚಣಿ ಪಾವತಿದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿತರಿಸುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಒಳಪಡುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವನ್ನು ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಒಟ್ಟಎಯಿಯ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದನ್ನು ಆಕ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ವಿಶೇಷ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ರವರು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.sspdirectorate.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

SU

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609031442

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 27/02/24/9069 ದಿನಾಂಕ 15/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 27/02/24/9069 dated 15/03/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk **VIJAYAPURA** District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: **ಸೂರಮ್ಮ ಪೂಜಾರಿ**	Beneficiary name: **Suramma Pujari**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : **ಕೃಪಣ ದೋಷ**	Type of Disability: **ಕೃಪಣ ದೋಷ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: **75**	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳ ಇಂಡಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **A/p HanchinalTq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/04/2024**	Effective Date: **01/04/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಣೆಗೆ ಅಡೆತಡೆಗಳಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಣಾ ಮಾಡಿದ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿತರಣೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಒಳಪಡಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಪೋಲಾದ ವೇತನವನ್ನು ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅಧಿಕಾರಿಯು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕಾಲಿಕ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಯಲ್ಲಿ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed so need of ink sign

ರವಾನಿಸಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ್

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

55 ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609031443

ದಿನಾಂಕ / Date: 15/03/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿಡಾದೇವಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 27/02/24\3318 ದಿನಾಂಕ 15/03/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 27/02/24\3318 dated 15/03/2024 at **Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District**

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಮಾನಂದ ಪೂಜಾರಿ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತ

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 2000

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/04/2024

Beneficiary name: **Mananda Pujari**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **A/p HanchinalTq IndiDist Vijayapura**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **2000**

Effective Date: **01/04/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಬರದು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೋದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅಮತುತಿಸಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಭೌತಿಕ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed so need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI
ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ
ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ
ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ
ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

56

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609049584

ದಿನಾಂಕ / Date: 21/09/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿಜಾರಶಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 23/08/24/3250 ದಿನಾಂಕ 21/09/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 23/08/24/3250 dated 21/09/2024 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ನಾರಾಯಣ ರಾಮಸಿಂಗ ರಜಪುತ	Beneficiary name: **Narayana Ramasing Rajaputh**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ	Type of Disability: **ಬಹು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿತಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **AP HanchinalTq IndiDist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/10/2024	Effective Date: **01/10/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಶಿಲ್ಕಾಧಿಕಾರಿ ಅಥವಾ ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡಿರಬೇಕು ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಗಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಶಕ್ತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ನಿವಾರಣೆಯಾಗುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇದರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ರವರು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿಕೊಟ್ಟು ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

57

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609349581

ದಿನಾಂಕ / Date: 21/09/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿಡಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 23/08/24/2780 ದಿನಾಂಕ 21/09/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 23/08/24/2780 dated 21/09/2024 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಮಾಳಪ್ಪ ನಿಂಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ

ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ

ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು :

(ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)

ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಕೃಶ ಮೋಷ

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75

ವಿಳಾಸ: ಆ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217

ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400

ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/10/2024

Beneficiary name: **Malappa Ningappa Pujari**

Scheme: **Physically Handicapped Pension**

Name of the Guardian:
(In case of Minor)

Type of Disability: **ಕೃಶ ಮೋಷ**

Percentage of Disability: **75**

Address: **Ap HanchinalTq IndiDist Vijayapura**

PIN Code: **586217**

Pension Amount: **1400**

Effective Date: **01/10/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಶೆಲ್ಲಾಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಾಯಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅವ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದವರೆ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಿಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದವರು ಅಕ/ಅತ ಮೃತರಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೋದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಕಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಸ್ವಯಾದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.sadichennai.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿರಿ.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609054899

ದಿನಾಂಕ / Date: 04/10/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಯಪುರಜಿಲ್ಲೆಯ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 22/09/24/5817 ದಿನಾಂಕ 04/10/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಕಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 22/09/24/5817 dated 04/10/2024 at **Indi Hobli INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ವೀರಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **Beerappa Pujari**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಕಾ ವೇತನ	Scheme: **Phytically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಪಕತೆ	Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಪಕತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿತ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indi Dist Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/11/2024	Effective Date: **01/11/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಳಗ್ಕಂಡ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡತೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅಥ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕ್ರಮಾಣಕರಿಸಿದೆ.

6) ಬಯ್ಯವಿರುವ ನಿಬಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಂದಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಆಕ/ಅತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ವ್ಯಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ವಿತರಿಸಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದೃಢೀಕರಣ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

59

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609054913

ದಿನಾಂಕ / Date: 04/10/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿಡಾದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 22/09/24/2798 ದಿನಾಂಕ 04/10/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 22/09/24/2798 dated 04/10/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಪೀರಪ್ಪ ಜತ್ತೆಪ್ಪ ಭೂಯ್ಯಾರ	Beneficiary name: **Pirappa Jatteppa Bhuyyar**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಕೃಪಣ ದೋಷ	Type of Disability: **ಕೃಪಣ ದೋಷ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂಡಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/11/2024	Effective Date: **01/11/2024**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬೆಲ್ಲಾಯಿತ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರರು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅಥ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವರೆಗೆ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲಾಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಲಾಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕ್/ಅತ ಮೃತರಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಗಮನಿಸಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

60

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218809063767

ದಿನಾಂಕ / Date: 05/12/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಯಪುರದಿಂದಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 02/12/24\2723 ದಿನಾಂಕ 05/12/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 02/12/24\2723 dated 05/12/2024 at **Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District**

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಜಗದೇವಪ್ಪ ತಳವಾರ	Beneficiary name: **JAGADEVAPPA TALAWAR**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ	Type of Disability: **ದೃಷ್ಟಿ ದೋಷ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಸಾ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2025	Effective Date: **01/01/2025**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯದನ್ನು ಪಿಲ್ಲಾಗಿಂಡ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕೃತದಾರರು ಅರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ದುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಾರಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ದುರುಪಾದಿತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲಿನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹೇಳಿಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲುಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಧಿ ಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷಿಅತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಸ್ವಯಂಕೃತ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಮಾಹಿತಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಡೆಸ್ಕ್ ಸೈಟ್ www.nsaksevasindhu.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: **DHANAPALASHETTI**

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

61 ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218809063768

ದಿನಾಂಕ / Date: 05/12/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 02/12/24/9878 ದಿನಾಂಕ 05/12/2024 ರಪ್ರಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 02/12/24/9878 dated 05/12/2024 at **Indi** Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ನಿಂಗಮ್ಮ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **NINGAMMA PUJARI**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ	Type of Disability: **ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಥತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: **ಪೂ ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ**	Address: **at post hanchinalTq Indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: **586217**	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: **1400**	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: **01/01/2025**	Effective Date: **01/01/2025**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕಲ್ಲೂರುಂಡ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಹ ಸದ್ಗುಣವಾಗಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಾದರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಕ್ಷಣೀಲ್ಲಾರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಹರಾದರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನದಲ್ಲನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಣಯಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ತಮ್ಮ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿಕೊಟ್ಟು ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

62 ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609063769

ದಿನಾಂಕ / Date: 05/12/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 02/12/24/6458 ದಿನಾಂಕ 05/12/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 02/12/24/6458 dated 05/12/2024 at **Indi** Hobli **INDI** Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಕರೆಪ್ಪ ನಿಂಗಪ್ಪ ಪೂಜಾರಿ	Beneficiary name: **KAREPPA NINGAPPA PUJARI**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಬಹು ಅಂಗಾಂಶೆಕ್ಕಲ್ಯತೆ	Type of Disability: ಬಹು ಅಂಗಾಂಶೆಕ್ಕಲ್ಯತೆ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಪೂ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿತಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2025	Effective Date: **01/01/2025**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾಉಜ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರಿಯು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಅದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿತರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರಿಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ. ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಯಾದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ತಿಳಿಸಲು ವಿಫಲರಾದಲ್ಲಿ ಅದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವರೆಗೆ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇದೇ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹೇಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಾರನ್ನು ಆಕ್/ಆಕ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ನಿವಾರಣೆಯಾದವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಧೃಢೀಕರಣ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.sspensions.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿರಿ.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

63

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609063771

ದಿನಾಂಕ / Date: 05/12/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ನಿರೀಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 02/12/24\7916 ದಿನಾಂಕ 05/12/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 02/12/24\7916 dated 05/12/2024 at **Indi** Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಜಗದೇವಿ ಮಲ್ಲೇಶಿ ಬಿರಾದಾರ	Beneficiary name: **JAGADEVI MALLESHI BIRADAR**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಚಲನವಿಕಲ ಅಸಮರ್ಪಕತೆ	Type of Disability: **ಚಲನವಿಕಲ ಅಸಮರ್ಪಕತೆ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಪೂ ಹಂಚಿನಾಳಕಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indidist vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2025	Effective Date: **01/01/2025**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ನಂಮೂದಿ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಹೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಿಂದ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಕ್ಷಣೀಲ್ಲಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿಧಿ ಒದಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಆಕ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nsskolachel.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಿ.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

64

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609062953

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/12/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಯಪುರ ನಿಗಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 28/11/24/9690 ದಿನಾಂಕ 06/12/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 28/11/24/9690 dated 06/12/2024 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಶಿವರಾಯಗೌಡ ಪಾಟೀಲ	Beneficiary name: **Shivarayagoud Patil**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಕೃಪಣ ದೋಷ	Type of Disability: **ಕೃಪಣ ದೋಷ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indi Dist Vijayapur**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2025	Effective Date: **01/01/2025**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಕೆಲ್ಲಾ/ಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಆಧಾರ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿತರಣೆಯ ಅಧಿಕಾರವು ನೇರ ಪಾವತಿಗಾರರಿಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನದ ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಡಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅಪರಾಧದ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನದಾರನು ಆಕೆ/ಆತ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಆರೋಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೋಗುವವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ ಕಾಲ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಬೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಕೆಲ್ಲಾ

65

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609063372

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/12/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಚಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 28/11/24\1131 ದಿನಾಂಕ 06/12/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 28/11/24\1131 dated 06/12/2024 at Indi Hebli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಅನಿತಾ ನಾರಾಯಣ ರಜಪುತ	Beneficiary name: **Asit Narayana Rajaputh**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಕೃದಯ ದೋಷ	Type of Disability: **ಕೃದಯ ದೋಷ**
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: **75**
ವಿಳಾಸ: ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳಟಾ ಇಂಡಿತ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2025	Effective Date: **01/01/2025**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಬಿಲ್ಲಾಗುವ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮೆ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆದಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದವರೆಗೆ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ/ಅಪ ಮೃತನಾಗುವವರೆಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರೆಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವರವರೆಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಬೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇದರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ದೃಢೀಕರಣ ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಬಹುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

66

ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609062999

ದಿನಾಂಕ / Date: 06/12/2024

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 28/11/24\1685 ದಿನಾಂಕ 06/12/2024 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಮೊಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 28/11/24\1685 dated 06/12/2024 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಲಲಿತಾ ಶಿವರಾಯಗೌಡ ಪಾಟೀಲ	Beneficiary name: Lalita shivarayagoud Patil
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: Physically Handicapped Pension
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಕೃಪಣ ದೋಷ	Type of Disability: ಕೃಪಣ ದೋಷ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: 75
ವಿಳಾಸ: ಆ ಹಂಚಿನಾಳ ತಾ ಇಂ ಜಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: Ap HanchinalTq Indi Dist Vijayapura
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: 586217
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: 1400
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/01/2025	Effective Date: 01/01/2025

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಶಿರ್ಸ್ತೇದಾರ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

2) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಹ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದೆ ತಕ್ಷಣೀಲ್ಲಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಮುಂದೂಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನದ ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ದವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನದಲ್ಲಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇದರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನೆ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ಹೊಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲುಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಲುಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಲುಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕಲಿತ ಮೃತನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ನಿರ್ಣಯಿಸುವವರಿಗೆ ಮುಂದುರು ಮಾಡಿದೆ ಹಾಗೂ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

This order is electronically Signed no need of ink sign

ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ದಯವಿಟ್ಟು www.sspensions.karnataka.gov.in ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರರ

ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Government of Karnataka

67 ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತೆ ಮತ್ತು ಪಿಂಚಣಿಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ, ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆ

Directorate of Social Security and Pensions, Revenue Department

ನೋಂದಣಿ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ: RD1218609065885

ದಿನಾಂಕ / Date: 17/01/2025

ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರ

Sanction Order

ಇಂದಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಇಂದಿ ಹೋಬಳಿಯ ವಿಜಾರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ 23/12/24\6580 ದಿನಾಂಕ 17/01/2025 ರನ್ವಯ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

Monthly Pension Under Physically Handicapped Pension Scheme is sanctioned to the person below as per Inspection Report Number 23/12/24\6580 dated 17/01/2025 at Indi Hobli INDI Taluk VIJAYAPURA District

ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು: ಅನಿಲ ಹೊಸಮನಿ	Beneficiary name: **Anil Hosamani**
ಯೋಜನೆ : ಅಂಗವಿಕಲ ಪೋಷಣಾ ವೇತನ	Scheme: **Physically Handicapped Pension**
ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು : (ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)	Name of the Guardian: (In case of Minor)
ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ : ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಪಕತೆ	Type of Disability: ಚಲನಶೀಲ ಅಸಮರ್ಪಕತೆ
ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವಿಕಲತೆ: 75	Percentage of Disability: 75
ವಿಳಾಸ: ಮು ಪೋ ಹಂಚಿನಾಳತಾ ಇಂಡಿತಿ ವಿಜಯಪುರ	Address: **At Post HanchinalTq Indi Dist Vijayapura**
ಪಿನ್ ಕೋಡ್: 586217	PIN Code: **586217**
ಪಿಂಚಣಿಯ ಮೊತ್ತ: 1400	Pension Amount: **1400**
ಪಿಂಚಣಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರುವ ದಿನಾಂಕ: 01/02/2025	Effective Date: **01/02/2025**

1) ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾಉಪ ಖಜಾನೆ ಅಧಿಕಾರಿ ಅವರು ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ/ಅಂಚೆ ಕಛೇರಿಯ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡುತಕ್ಕದ್ದು.

ii) ವೇತನದಾರನು/ಸ್ವೀಕರ್ತರು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ ನೀಡದ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಿಂಚಣಿ ವಿಳಂಬಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೇರ ಹೊಣೆಗಾರರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಆದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬ ಮಾಡದ ತಹಸೀಲ್ದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿಳಂಬ ಮಾಡುವುದರಿಂದಾಗಿ ವೇತನದ ಸಂದಾಯವನ್ನು ದುಂದುಪಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

3) ವೇತನವು ತಪ್ಪು ತಿಳುವಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ, ಈ ಆದೇಶವು ರದ್ದಿಯಾತಿಗೆ ಬದ್ಧವಾಗುತ್ತದೆ.

4) ವೇತನದಾರರು ಸುಳ್ಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪಡೆದಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೀಡುವ ವೇತನವರಿತಿ ಪಡೆದ ಮಾಸಿಕ ಸಹಾಯಧನವನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

5) ಈ ಹಿಂದೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾಸಾಶನ ಮಂಜೂರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದೇ ಮೊದಲನ ಬಾರಿಗೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

6) ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಿಧಿಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರವು ಯಾವುದೇ ವೇಳೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನಾ ವೇತನದಲ್ಲನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು.

7) ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನವನ್ನು ಅಕ್ಷ/ಆತ ದೃಷ್ಟಿನಾಗುವವರಿಗೆ/ಅರ್ಧಿಕ ಸ್ಥಿತಿ ಸುಧಾರಣೆ ಹೊಂದುವವರಿಗೆ/ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಸರಿಹೊಂದುವವರಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಕಾರಣ ಫಲಾನುಭವಿ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ಪರವಾಗಿ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಫಲಾನುಭವಿ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾಗುವವರಿಗೆ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕನಾದ ಮೇಲೂ ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ತೀವ್ರವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಇವರ ಪೋಷಕರು ಅಂಗವಿಕಲ ವೇತನ ಪಡೆಯಲು ಅನುಮತಿಸಿದೆ.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರವು ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಕೈಬರಹದ ಸಹಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
This order is electronically Signed no need of ink sign

ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ನೈಜತೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ್ಟು ಭೇಟಿ ನೀಡಿ www.nadakacheri.karnataka.gov.in ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಕೊಂಡಿ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ ಪತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರುವುದು.

ಹೆಸರು: DHANAPALASHETTI

ಗ್ರೇಡ್ 2 ತಹಶೀಲ್ದಾರ

ಇಂಡಿ ಹೋಬಳಿ

ಇಂಡಿ ತಾಲ್ಲೂಕ

ವಿಜಯಪುರ ಜಿಲ್ಲಾ