

**ರಾಜ್ಯ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ
ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ
ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ
ಪ್ರಾಯೋಜಕತ್ವ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಧನ ಸಹಾಯಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ**

1. ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ :
2. ಲಿಂಗ : ಗಂಡು/ಹೆಣ್ಣು
3. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಯ : / /
4. ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ/ವೃತ್ತಿ ತರಬೇತಿ :
5. ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಹೆಸರು (ಜೀವಂತವಾಗಿದ್ದಾರೆಯೇ ಇಲ್ಲವೇ) :
6. ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ :
7. ಧರ್ಮ/ಜಾತಿ :
8. ಉದ್ಯೋಗ :
9. ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ :
10. ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ದೃಢೀಕರಣ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು) :
11. ಕುಟುಂಬದ ಸ್ವರೂಪ, ಒಂಟಿ ತಾಯಿ/ತಂದೆ/ಪೋಷಕ ಕುಟುಂಬ/ಕಡಿಮೆ ಆದಾಯ/ದೀರ್ಘ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಕುಟುಂಬ/ವಿಚ್ಛೇದಿತ ಕುಟುಂಬ/ಅಂಗವಿಕಲ :
12. ಸಮಸ್ಯೆಯ ಹಿನ್ನೆಲೆ :
13. ಲಗತ್ತಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳು ಆದಾಯ/ಮರಣ/ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ :
14. ಯಾವ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಧನಸಹಾಯ ಕೋರಲಾಗಿದೆ : ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ/ವೃತ್ತಿ ತರಬೇತಿ/ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ
15. ಕಲಿಯುತ್ತಿರುವ ತರಗತಿ (ಶಾಲಾ ದೃಢೀಕರಣ) :
16. ಹಿಂದೆ ಈ ಸಹಾಯಧನ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಿವರ (ಯಾವ ವರ್ಷ, ಮೊತ್ತ) :
17. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಕೋರಿದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಬೇರೆ ಧನಸಹಾಯ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದೀರಾ (ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಿವರ) :
18. ವಿಳಾಸ/ಸಂಪರ್ಕ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
19. ಮಗುವಿನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ವಿವರ, ಸಂಖ್ಯೆ : ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು :
ಐ.ಎಫ್.ಐ.ಎಸ್.ಸಿ.ಕೋಡ್ : ಶಾಖೆ :
ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ :

--	--	--	--	--	--	--	--

ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯವಾಗಿದೆಯೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರರ (ಮಗುವಿನ)ಸಹಿ: ಹೆತ್ತವರ/ಪೋಷಕರ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ: ಸ್ಥಳ :

ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಕಛೇರಿ
 ಜಿಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳ ರಕ್ಷಣಾ ಘಟಕ
 ದಿ.ಕ. ಮುಂಗೂಡು
 02/9/24