

**ಹೆರಿಗೆ ಭತ್ಯೆ ಸಹಾಯಧನ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ**

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಪತ್ರ ಸಂ. ಜೆ.13015 : 10:97 ಎನ್‌ಎಸ್‌ಪಿ:ಎಸ್‌ಎಂಟಿಎಸ್‌ಡಿ: 19/12/97

1. ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು :
2. ವಯಸ್ಸು :
3. ಗಂಡನ ಹೆಸರು :
4. ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ :  
ಮನೆ ನಂಬ್ರ (ಮನೆಹೆಸರು) ಗ್ರಾಮ  
ಮತ್ತು ಅಂಚೆ, ತಾಲೂಕು
5. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಪ.ಜಾತಿ:ಪ.ಪಂಗಡಕ್ಕೆ : ಹೌದು : ಇಲ್ಲ  
ಸೇರಿರುವರೇ
6. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಭೂರಹಿತ ಕೃಷಿಕಾರ್ಮಿಕರೇ :  
ದಿನಕೂಲಿ ಕೃಷಿಕಾರ್ಮಿಕರು:ಕೃಷಿಗುತ್ತಿಗೆದಾರರೇ? :
7. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸ್ವಂತ ಜಮೀನು ಹೊಂದಿರುವರೇ? :  
ಹಾಗಿದ್ದರೆ ಜಮೀನಿನ ವಿವರ
8. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದವರೇ  
ಅಥವಾ ಸತತ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ  
ವಾಸಿಸುವರೇ? ಅಥವಾ ಇತರ ರಾಜ್ಯದವರೇ :
9. ಇದು ಮೊದಲನೇ ಹೆರಿಗೆಯೇ ಅಥವಾ  
ಎರಡನೇ ಹೆರಿಗೆಯೇ? :

ಸ್ಥಳ : ಮಂಗಳೂರು  
ದಿನಾಂಕ:

ಅರ್ಜಿದಾರರ ರುಜು

**ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ**

ಶ್ರೀ.....ರ ಪತ್ನಿ ಶ್ರೀಮತಿ.....ಎಂಬವರು  
.....ಗ್ರಾಮ.....ತಾಲೂಕು.....ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ  
.....ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಖಾಯಂ ವಾಸವಾಗಿರುವರೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ  
ಕೆಳಮಟ್ಟದಲ್ಲಿದ್ದು ಇವರ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವು ರೂ.....ಗಳನ್ನು ಮೀರಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅವರ  
ಮೊದಲನೇ:ಎರಡನೇ ಹೆರಿಗೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ : ಮಂಗಳೂರು  
ದಿನಾಂಕ:

ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯ ರುಜು

**ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ**

ಶ್ರೀಮತಿ.....ಎಂಬವರು ಶ್ರೀ.....ಎಂಬವರ  
ಪತ್ನಿಯಾಗಿದ್ದು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಇದು ಅವರ ಮೊದಲನೇ : ಎರಡನೇ ಹೆರಿಗೆಯಾಗಿದ್ದು ಇವರಿಗೆ  
.....ತಿಂಗಳು ತುಂಬಿರುತ್ತವೆ.

ಸ್ಥಳ : ಮಂಗಳೂರು  
ದಿನಾಂಕ:

ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ ಹಾಗೂ  
ಪದನಾಮ

## ಮಂಜೂರಾತಿ ಆದೇಶ

- 1) ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ.
- 2) ಆದಾಯ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ರೂ..... ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.
- 3) ಮೊದಲನೇ:ಎರಡನೇ ಹೆರಿಗೆ:

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಹೆರಿಗೆ ಭತ್ಯೆಯ ನಿಯಮಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಸದ್ರಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು, ಶ್ರೀಮತಿ..... ಪತಿ..... ಇವರಿಗೆ ರೂ. 500.00 (ರೂಪಾಯಿ ಐನೂರು ಮಾತ್ರ) ಹೆರಿಗೆ ಭತ್ಯೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದೆ.

ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿ  
ಮಂಗಳೂರು (ನಗರ)

---

## ನಿಯಮಗಳು

- 1) ಹೆರಿಗೆ ಭತ್ಯೆ ಪಡೆಯುವ ಮಹಿಳೆಗೆ 19 ವರ್ಷ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಇರಬೇಕು
- 2) ಈ ಸಹಾಯಧನವು ಮೊದಲನೇ ಮತ್ತು ಎರಡನೇ ಮಕ್ಕಳ ಹೆರಿಗೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯವಾಗುವುದು.
- 3) ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರಿಂದಲೇ ಮಾಡಿಸಬೇಕು.
- 4) ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯವು ರೂ. 11500.00ದ ಒಳಗಿದ್ದು, ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಂದಲೇ ಪಡೆಯತಕ್ಕದ್ದು.

ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳಿದ್ದು ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದು ಉಳಿದ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.