

ದಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಡೆಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ವಿಡೋಸ್ ಪೆನಷನ್ ರೂಲ್ಸ್

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ - ಡಿ.ಡಬ್ಲ್ಯೂ.ಪಿ.ಎಸ್.-1

(G.O.No.SWL5SWW84, BANGALORE, Dated the 5 March, 1984ರ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಜ್ಞೆಯ ಮೇರೆಗೆ)

(ದ್ವಿಪ್ರತಿಗಳಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿಸತಕ್ಕದ್ದು)

(ಈ ಅರ್ಜಿಯ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿದಾರರು 3 ಪ್ರತಿ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಸೃಜನ ಫೋಟೋಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು)

ನಿರ್ಗತಿಕ ವಿಧವೆಯರಿಗೆ ಮಾಸಿಕ ವೇತನದ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ

ಜಿಲ್ಲೆ_____ ತಾಲೂಕು_____ ಗ್ರಾಮ_____ ನಗರ_____
1. ವಿಧವೆಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು:
2. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಯ:
3. ಪ್ರಾಯದ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢಪತ್ರಿಕೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆಯೇ:
4. ಪೂರ್ಣ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ: (ಅ) ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ವಿಳಾಸ: (ಆ) ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ:
5. ಮಕ್ಕಳಿದ್ದರೆ ಅವರ ಪ್ರಾಯ: (ಗಂಡು ಮತ್ತು ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳ ಹೆಸರು, ಪ್ರಾಯ, ಉದ್ಯೋಗ)
6. ತಂದೆ ಮತ್ತು ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ:
7. ತೀರಿ ಹೋದ ಗಂಡನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ:
8. ಯಾವಾಗ ಮತ್ತು ಹೇಗೆ ಗಂಡ ಮೃತ ಪಟ್ಟದ್ದು (ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ ಸತ್ತ ದಿನಾಂಕ)
9. ತಂದೆ / ಮಾವನ ಹೆಸರು: ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ:
10. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಈಗಿನ ಉದ್ಯೋಗ:
11. ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಇದ್ದರೆ ವಿವರ:
12. ಹರಿಜನ / ಗಿರಿಜನರೇ ? : ಹೌದು/ಅಲ್ಲ
13. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ವಿವರ:
14. ಭೂಮಿ ಅಥವಾ ಇತರ ಚಿರಾಸ್ತಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆಯೇ ?
15. ವಿಮೆ ಮಾಡಿಸಿದ್ದರೆ ಎಷ್ಟು ಮೊತ್ತಕ್ಕೆ ? ವಿವರ ಕೊಡಿ:
16. ಅರ್ಜಿದಾರರೊಂದಿಗೆ ಇರುವವರ ಹೆಸರು, ಸಂಬಂಧ, ಪ್ರಾಯ, ಉದ್ಯೋಗ:
17. ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಸಿಸುವ ಜಾಗೆಯ ಬಳಿಯ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತ ಜನರಿಂದ ದೃಢಪತ್ರಿಕೆ ಪಡೆದಿದೆಯೇ?

18. ವಿಧವೆಯ ಒಟ್ಟು ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಂದ ಪಡೆದ ಆದಾಯ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆಯೇ?
19. ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ವಯ ಈ ಹಿಂದೆ ವೇತನ ಪಡೆದಿರುತ್ತೀರಾ?
20. ಹೌದಾದರೆ ವಿವರ ಕೊಡಿ : (ಅ) ಯಾವ ಅವಧಿಗೆ ವೇತನ ಕೊಟ್ಟಿದೆ: _____ (ಆ) ತಿಂಗಳಿಗೆ ಪಡೆದ ಹಣ: _____ (ಇ) ವೇತನ ನಿಲುಗಡೆಗೆ ಕಾರಣ: _____
21. ಯಾವುದೇ ಇತರ ಯೋಜನೆಗಳನ್ವಯ ನೀವು ನಿವೃತ್ತಿ ವೇತನ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದೀರಾ?
22. ಹೌದಾದರೆ ವಿವರ ಕೊಡಿ:
23. ಅರ್ಜಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ದೃಢಪತ್ರಿಕೆಗಳು : (1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____
24. ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು: (1) _____ (2) _____ (3) _____
25. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಂಬಂಧಿಕರ/ಪೋಷಕರ/ ಧರ್ಮಸಂಸ್ಥೆಗಳ ವಿವರ:
26. ಯಾರಾದರೂ ಸಂಬಂಧಿಕರು ದೀರ್ಘ ಅವಧಿಯಿಂದ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆಯೇ? ವಿವರ ಕೊಡಿ:
27. ನಾನು ಈ ಕೆಳಗಿನವುಗಳನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ: (1) ಜೀವಿಸಲು ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ಆದಾಯವಿಲ್ಲ / ಆದಾಯದ ಮೂಲಗಳಿಲ್ಲ. (2) ಈ ಹಿಂದೆ ವಿಧವೆಯರಿಗೆ ಮಾಸಿಕ ವೇತನದ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಅರ್ಜಿ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. (3) ನಾನು ಹುಟ್ಟಿದನಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದವಳು / ನಾನು ಕಳೆದ _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದೇನೆ. (4) ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ಸಿಗುವ ಮಾಸಿಕ ಪೋಷಣಾ ಭತ್ಯೆಯನ್ನು ನಾನು ಪಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ. (5) ಮೇಲೆ ಕೊಟ್ಟ ವಿವರಗಳೆಲ್ಲಾ ಸರಿಯಾಗಿದ್ದು, ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ನಿಜವಾಗಿದೆ.
28. ಈ ಮೇಲೆ ಕಾಣಿಸಿದ ಯಾವತ್ತೂ ವಿವರಗಳನ್ನು ಯಾವ ಸಮಯದಲ್ಲೂ ಅಸತ್ಯವೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಸರಕಾರದಿಂದ ಪಡೆದ ಪೆನ್ಷನ್ನಿನ ಪೂರ್ಣ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡಲು ಬದ್ಧಳಾಗಿದ್ದಾಳೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಸ್ಥಳ : _____ ದಿನಾಂಕ: _____ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಯಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು
ದೃಢಪತ್ರಿಕೆ
ದಿ ಶ್ರೀ _____ ಎಂಬವರ ಪತ್ನಿ / ಮಗಳು ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಎಂಬವರನ್ನು ಕಳೆದ _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಾನು ಬಲ್ಲೆ. ಮೇಲೆ ಅವರು ಕೊಟ್ಟ ವಿವರಗಳೆಲ್ಲಾ ನನ್ನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ತಿಳುವಳಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ನಿಜ. ಅವರ ಗುರುತಿನ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಈ ರೀತಿ ಇವೆ. (1) _____ (2) _____ ದೃಢಪತ್ರಿಕೆ ಕೊಡುವವರ ಸಹಿ: ಸ್ಥಳ: _____ ಹುದ್ದೆ: _____ ದಿನಾಂಕ: _____ ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ
ಈ ದೃಢಪತ್ರಿಕೆಯನ್ನು ಲೋಕಸಭೆ/ರಾಜ್ಯ ಸಭೆ/ವಿಧಾನಸಭೆ/ವಿಧಾನಪರಿಷತ್ತು/ಪುರಸಭೆಗಳು/ಮಹಾನಗರಪಾಲಿಕೆಗಳ ಸದಸ್ಯರು, ಪಂಚಾಯತ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಅನುಧಾಶ್ರಮದ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ರಾಜ್ಯ ಪತ್ರಾಂಕಿತ ಅಧಿಕಾರಿ (ರಾಜ್ಯ ಅಥವಾ ಕೇಂದ್ರ ಸರಕಾರದ) ಇವರುಗಳಿಂದ ಪಡೆಯಬೇಕು.