

ಡಾ.ಬಿ.ಆರ್.ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ ನಿಯಮಿತ ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ

(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸ್ವಾಮ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದೆ)

2015-16ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಸಾಲ ಸೌಲಭ್ಯ ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ (ದ್ವಿ ಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ)

(ಸೌಲಭ್ಯ ಕೋರುವ ಯೋಜನೆ ಮುಂದೆ(✓) ಗುರುತು ಮಾಡುವುದು)

- 1)ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಯೋಜನೆ ()
- 2)ಉದ್ಯಮ ಶೀಲತಾ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆ ()
- 3)ಹೈನುಗಾರಿಕೆ 2 ಹಸು/ ಎಮ್ಮೆ (ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗ ಯೋಜನೆಯಡಿ) ()
- 4)ಮೈಕ್ರೋ ಕ್ರೆಡಿಟ್/ಮಹಿಳಾ ಸಮೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆ ()
- 5)ಮೈಕ್ರೋ ಫೈನಾನ್ಸ್ (ಕಿರು ಸಾಲ) ()
- 6)ಗಂಗಾ ಕಲ್ಯಾಣ ಯೋಜನೆ-ವೈಯಕ್ತಿಕ/ಸಾಮೂಹಿಕ/ಏತನೀರಾವರಿ ()
- 7)ಭೂ ಒಡತನ ಯೋಜನೆ ()
- 8)ಸಫಾಯಿ ಕರ್ಮಚಾರಿ ಪುನರ್ವಸತಿ ಯೋಜನೆ ()
- 9)ಇತರೆ ಯೋಜನೆ (ವಿವರ ನಮೂದಿಸಿ) ()

ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್
ಅಳತೆಯ
ಭಾವ ಚಿತ್ರ

ವಿಧಾನ ಸಭಾಕ್ಷೇತ್ರದ ಹೆಸರು: _____

1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	
2	ಅರ್ಜಿದಾರರ ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
3	ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಉಪಜಾತಿ(ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
4	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ/ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ	
	ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ	ನಗರ ಪ್ರದೇಶದ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ
	ಗ್ರಾಮ	ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ:
	ಅಂಚೆ	ರಸ್ತೆ
	ಗ್ರಾಮ ಪಂಚಾಯಿತಿ	ಅಡ್ಡರಸ್ತೆ
	ಹೋಬಳಿ	ವಾರ್ಡ್‌ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು
	ತಾಲ್ಲೂಕು	ಪಿನ್ ಸಂಖ್ಯೆ
5	ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ (ಕನಿಷ್ಠ 18 ರಿಂದ ಗರಿಷ್ಠ 60 ವರ್ಷದೊಳಗಿರಬೇಕು)	
6	ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನ ಆದಾಯ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	

7	1.ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 2.ಚುನಾವಣಾ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 3.ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
8	ಸಾಲದ ಉದ್ದೇಶ ಮತ್ತು ಉದ್ದೇಶಿತ ಘಟಕ ವೆಚ್ಚ	
9	1) ಸಾಲ ಕೋರಿದ ಉದ್ದೇಶ ವಾಹನವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಾಹನ ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ, ಬ್ಯಾಡ್ಜ್, ದರಪಟ್ಟಿ (ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು) 2) ರೂ.1.00 ಲಕ್ಷ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳಿಗೆ ಯೋಜನಾ ವರದಿ, ದರಪಟ್ಟಿ, ಹಾಗೂ ಬಾಡಿಗೆ ಕರಾರು ಪತ್ರಗಳ ಪ್ರತಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು	
10	ಮೈಕ್ರೋ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಕಿರುಸಾಲ ಯೋಜನೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಹೆಸರು : ಸಂಘದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ	
11	ಉದ್ದೇಶಿತ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಹೊಂದಿರುವ ಅನುಭವ	
12	ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಾಲ ಮಂಜೂರಾತಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕಾದ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮತ್ತು ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು (ಸ್ವ.ಉ.ಯೋ, ಹೈನುಗಾರಿಕೆ ಮತ್ತು ಐ.ಎಸ್.ಬಿ ಯೋಜನೆಗೆ ಮಾತ್ರ)	
13	ಗಂಗಾ ಕಲ್ಯಾಣ ಯೋಜನೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದಲ್ಲಿ ಜಮೀನಿನ ಸರ್ವೆ ನಂ, ವಿಸ್ತೀರ್ಣ, ತರಹೆ ನಮೂದಿಸುವುದು.	
14	ಈ ಹಿಂದೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದರೆ ಅದರ ವಿವರ	

ನಾನು ಹಾಗೂ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದವರು ಈ ಹಿಂದೆ ನಿಗಮದಿಂದ/ ಇತರೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಸಹಾಯಧನ ಸಾಲ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾರು ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ಅರೆಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ನಿಗಮದ ಷರತ್ತು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿ ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ:

ದಿನಾಂಕ:

ಫಲಾಪೇಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟನಗುರುತು