

ಅಂಗವಿಕಲರ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಇವರಿಂದ

ಅರ್ಜಿದಾರರ
ಇತ್ತಿಚಿನ
ಭಾವಚಿತ್ರ

ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಖಾಂತರ

ರವರಿಗೆ

ವಿಭಾಗೀಯ ನಿಯಂತ್ರಕರು,

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ರಸ್ತೆ ಸಾರಿಗೆ ಸಂಸ್ಥೆ

----- ವಿಭಾಗ ----- ಜಿಲ್ಲೆ

ವಿಷಯ: ಅಂಗವಿಕಲರಿಗೆ ರಿಯಾಯಿತಿ ದರದಲ್ಲಿ ಬಸ್ ಪಾಸ್ ನೀಡಲು ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ
ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

----- ಆದ ನಾನು -----ಅಂಗವಿಕಲನಾಗಿದ್ದು, ರಿಯಾಯಿತಿ ಬಸ್
ಪಾಸ್ ನೀಡಲು ಈ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ರಸ್ತೆ ಸಾರಿಗೆ ಸಂಸ್ಥೆಯು ವಿಧಿಸುವ ಷರತ್ತುಗಳಿಗ
ಿ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಮಾಹಿತಿಯು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿದೆ.

1. ಹೆಸರು (ದಪ್ಪ ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ) :
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು :
3. ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು :
4. ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ :
5. ವೃತ್ತಿ: ಉದ್ಯೋಗ :
6. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಸ್ವರೂಪ :
7. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಪ್ರಮಾಣ :
8. ಅಂಗವಿಕಲತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ:
ಅಥವಾ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?
9. ಡಿ.ಡಿ.ಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ? ಡಿ.ಡಿ.ಸಂಖ್ಯೆ:----- ದಿನಾಂಕ-----
ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು ----- ದಿನಾಂಕ -----
ಡಿ.ಡಿ. ಮೊತ್ತ ರೂ. -----

ಮೇಲಿನ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ನಾನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತು

ಅರ್ಜಿ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಬಸ್ ಪಾಸ್ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು

ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ

----- ಜಿಲ್ಲೆ