

ಇವರಿಂದ

ಇವರಿಗೆ,

ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂಗವಿಕಲರ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು,
ಅಂಗವಿಕಲರ ಹಾಗೂ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ,
----- ಜಿಲ್ಲೆ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ: ದೂರವಾಣಿ ಬೂತ್/ಮೆಟಾಫೋನ್ ಮಂಜೂರಾತಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ದೂರವಾಣಿ ಬೂತ್/ಮೆಟಾಫೋನ್ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರುತ್ತಾ ಕೆಳಕಂಡ ಮಾಹಿತಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು
ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಅಂತೆಯೇ ದಯವಿಟ್ಟು ಬೂತನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರುತ್ತೇನೆ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ :
2. ಅರ್ಜಿದಾರರ ತಂದೆಯ ಹೆಸರು :
3. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು :
4. ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ :
5. ಜಾತಿ: ಪಂಗಡ :
6. ಅಂಗವಿಕಲತೆ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ತಜ್ಞರಿಂದ ಪಡೆದ :
ಮೂಲ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಗುರುತಿನ
ಚೀಟಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?
7. ಮೆಟಾಫೋನನ್ನು ಖರೀದಿಸಿದ /ಪಡೆದ/ ಪಡೆಯುವ :
ಬಗ್ಗೆ ದಾಖಲಾತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?

8. ದೂರವಾಣಿ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಸಂಪರ್ಕ ಒದಗಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ :
ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆಯೇ/

9. ತಹಶೀಲ್ದಾರರಿಂದ ನೀಡಲಾದ ಇತ್ತೀಚಿನ ಮೂಲ ಆದಾಯ :
ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?

10. ಈ ಪ್ರಾಯೋಜನೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಅರ್ಜಿ ಈಗ ಪ್ರಥಮ :
ಬಾರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ?

11. ನಗರ ಪಾಲಿಕೆ/ಪುರಸಭೆ/ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ :
ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೂರವಾಣಿ ಬೂತನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವ
ಜಾಗದ ಬಗ್ಗೆ ಅನುಮತಿ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?

12. ಆರಕ್ಷಕರ ಇಲಾಖೆಯ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ :
ಪಡೆದ ನಿವೇಶನ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ?

11. ಇತರೆ ವಿಷಯ :

ಅಲ್ಲದೆ ಯಾವುದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿಯೂ ದೂರವಾಣಿ ಬೂತ್/ಮೆಟಾಫೋನನ್ನು ನಾನು ಪರಭಾರ ಮಾಡುವುದಾಗ
'ಲೀ, ಮಾರಾಟವಾಗಲೀ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಸಾಗಾಣಿಕೆ/ಸಾಗಣೆ ಬಾಡಿಗೆ ವೆಚ್ಚ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು
ನಾನೇ ಭರಿಸುತ್ತೇನೆ. ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಅಸತ್ಯವೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿರುವ
ದೂರವಾಣಿ ಬೂತನ್ನು ಹಿಂದಿರುತ್ತಿಸುವುದು, ಅದರ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ಕಟ್ಟಿಕೊಡುವುದೂ ಸೇರಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ದಂಡನೆಯ
ಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ತಮ್ಮ ನಂಬುಗೆಯ,

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ: