

**ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ**  
**ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ**

ನಮೂನೆ – 1

ಮಗುವಿನೊಂದಿಗಿರುವ ಮೋಡಕರ ಭಾವಚಿತ್ರ



**ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಯ ಯೋಜನೆ**  
**ನೊಂದಾವಣೆ ಅಜ್ಞಾ**

--

1.	ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು	
2.	ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದಂತೆ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ಮಹಾನಗರ/ಸಗರಸಭೆ/ಮರಸಭೆ/ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಗಳಿಂದ ಪಡೆದಿರಬೇಕು)	
3.	ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	
4.	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	
5.	ವಿಜಾಸ	
6.	(ಅ) ತಾಯಿಯ ಉದ್ಯೋಗ (ಆ) ತಂದೆಯ ಉದ್ಯೋಗ	
7.	ಕುಟುಂಬದ ವಾಷಿಕ ಆದಾಯ	
8.	(ಅ) ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿರುವ ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆ (ಆ) ಈಗ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಹಣವು ಮಗು ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟನೆಯದು	
9.	ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ/ ಅಲ್ಲಾಸಂಹಾತರು/ಎತರರು	
10.	ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿರುವ ಕುಟುಂಬವೆಂದು ಘೋಷಣೆ ಕಾಡ್‌ ಸಂಖ್ಯೆ (ಘೋಷಣೆ ಪ್ರತಿ / ಪಡಿತರ ಚೇಣಿಯ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
11.	ಮಗು ರೋಗನಿರೋಧಕ ಚೆಬ್ಬಿಮದ್ದು ಪಡೆದಿದೆಯೇ? ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಚೆಬ್ಬಿಮದ್ದು ಕಾಡ್‌ನ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು.	

**ಸ್ಥಳ :**

**ದಿನಾಂಕ :**

**ಅಜ್ಞಾದಾರರ ಸಹಿ**

(ಮಗುವಿನ ತಾಯಿ / ತಂದೆ / ಮೋಡಕರು)

- ಹಣವು ಮಗು 31/03/2006 ರ ನಂತರ ಜನಿಸಿರಬೇಕು \* ಮಗುವಿನ ಹೆಸರು ನಮೂದಿಸುವುದು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ಅಂತರಾಳದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಮುಕ್ಕೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರ್ಬಾಗೆ ಇದೆ ಅದ್ದಾಗಿ ಸಹಾಯಿಸಿದ್ದೀರ್ಬಾಗೆ

ನಮೂನೆ-2

ಮುಚ್ಚಳಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ರೂ.10,000/- ನಿಶ್ಚಿತ ತೇವಣಿ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲು

ಶ್ರೀ \_\_\_\_\_ ತಂದೆ/ಶ್ರೀಮತಿ \_\_\_\_\_ ಎಂಬ ಹೆಸರಿನ

ತಂದೆ/ತಾಯಿಯಾದ ನಾನು/ನಾವು, ನನಗೆ/ನಮಗೆ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_ ರಂದು ಹುಟ್ಟಿದೆ

\_\_\_\_\_ ಮೊದಲನೇ/ಎರಡನೇ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವಾಗಿದ್ದು. (ಹೆಸರು \_\_\_\_\_) ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ

ಯೋಜನೆಯಡಿ ರೂ.10,000/- ಗಳ ತೇವಣಿ ಹೂಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರ ವಿಧಿಸಿರುವ ಕೆಳಕಂಡ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು  
ಒಷ್ಟಿಸುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

1. ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವನ್ನು ಲಿಂಗಬೇಧ ತಾರತಮ್ಯ ಮಾಡದೆ ಸಾಕುತ್ತೇವೆ
2. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಹೆಣ್ಣು ಮಗುವನ್ನು ಬಾಲ ಕಾರ್ಮಿಕಳನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ.
3. ಕನಿಷ್ಠ 8ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೆ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ ಕೊಡಿಸುತ್ತೇವೆ.
4. ಹದಿನೆಂಟು ವರ್ಷ ತುಂಬುವವರೆಗೆ ಮದುವೆ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ.

ಮೇಲ್ಮೈ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿರುವ ಹಣವನ್ನು ಮುಟ್ಟಿಗೊಳು  
ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ಒಷ್ಟಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇವೆ.

ಸ್ಥಳ :

ತಂದೆಯ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ :

(ಎಡಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು)

ತಾಯಿಯ ಸಹಿ

(ಎಡಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು)

ನಮೂನೆ – 3  
ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕೆಯ ಧೃತಿಕರಣ

ಶೀತು	ಅಭಿವೃದ್ಧಿ	ಯೋಜನಾ	ಕಡೆಗಳಿ	ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ	ಬರುವ
ವೃತ್ತದ					ಗ್ರಾಹದ ಅಂಗನವಾಡಿ
ಕೇಂದ್ರದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸ				ರಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ	ಶ್ರೀಮತಿ
	ಕೋಟಿ				ಇವರು ದಿನಾಂಕ
ರಂದು ಒಂದನೇ/ಎರಡನೇ ಹೆಣ್ಣು ಮನುವಿಗೆ (ಹೆಸರು ಜನ್ಮ ನೀಡಿದ್ದು, ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಯ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನಿಶ್ಚಯ ತೇವಣಿ ರೂ.10,000/-ಕ್ಕೆ ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ. ಮನುವಿನ ಹೆಸರುಳ್ಳ ಜನ್ಮ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮನುವಿನ ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿನ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರೆಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಧೃತಿಕರಿಸಿದೆ.					
ಈ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು		ಜೀವಂತ ಮಕ್ಕಳಿದ್ದು, ತಾಯಿ ಅಥವಾ ತಂದೆ ಶಾಶ್ವತ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಪದ್ಧತಿ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ.			

**ಸ್ಥಳ :** ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯ ಸಹಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕೆಯ ಸಹಿ

**ದಿನಾಂಕ :** ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರ ಹೆಸರು

ನಗರಸಭೆ/ಮಹಾನಗರಪಾಲಿಕೆ

ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಹಿ ವೃತ್ತದ ಹೆಸರು

- ❖ ವೃತ್ತದ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕೆಯ ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತೆಯಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ಅವಶ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅಜ್ಞಯನ್ನು ಪಡೆದು ಒಂದು ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಕ್ರೋಧಿಕೃತ ಪಟ್ಟಿಯೊಂದಿಗೆ ಶೀತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
- ❖ ಅಂಗನವಾಡಿ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಿಂದ ಹೊರಗಿರುವ ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ / ನಗರ ಸಭಾ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ / ನಗರ ಸಭೆಗಳಲ್ಲಿನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ವಹಿಸುವುದು.

ನಮೂನೆ - 4

ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಶಿಫಾರಸ್ಸು

ಶ್ರೀ \_\_\_\_\_ ರವರ ಪತ್ರಿ \_\_\_\_\_ ಇವರು \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ಗ್ರಾಮದ \_\_\_\_\_ ಹೋಬ್ಲೆ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ತಾಲ್ಲೂಕುದಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದು, \_\_\_\_\_ ವೃತ್ತದ ಮೇಲ್ಮೈಚಾರ್ಕ ಶ್ರೀಮತಿ

\_\_\_\_\_ ಇವರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ರೂ. 10,000/-

(ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳು ಮಾತ್ರ) ಗಳ ನಿಶ್ಚಯ ಲೇವಣಿ ಹೂಡಲು ಮಂಜೂರಾತಿಗಾಗಿ ಉಪ/ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು.

ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ, \_\_\_\_\_ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರಿಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ :

ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ

ದಿನಾಂಕ :

ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ

❖ ಶಿಶು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ ವೃತ್ತಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ 15 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಉಪ / ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ ಇವರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ನಮೂನೆ - 5

ಉಪ / ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ  
ಇಲಾಖೆ, ಜಿಲ್ಲಾ ಕಚೇರಿ ಇವರ ನಡವಳಿಗಳು

ಜಿಲ್ಲೆ \_\_\_\_\_ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ \_\_\_\_\_

ಹೋಬ್ಲೆಯ \_\_\_\_\_ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ

ಶ್ರೀಮತಿ \_\_\_\_\_ ಗಂಡ \_\_\_\_\_ ಇವರಿಗೆ

\_\_\_\_\_ ದಿನಾಂಕದಂದು ಜನಿಸಿದ ಒಂದನೇ/ಎರಡನೇ ಹೇಣ್ಣು ಮಗುವಿನ (ಹೆಸರು) \_\_\_\_\_ ಗೆ

ಭಾಗ್ಯಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ರೂ.10,000/- (ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳು) ಮಾತ್ರ ಲೇಕ್ಕೆ ಶೀಇಎಕೆ 2235-02-102-0-25-

100 ಧನ ಸಹಾಯ/ಪರಿಹಾರ (ಯೋಜನೆ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ 18 ವರ್ಷಗಳ ನಿಶ್ಚಯ ಲೇವಣಿ ಇಡಲು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಈ

ಮೊಬಿಲಿಗನ್ನು \_\_\_\_\_ ಸಂಸ್ಥೆ/ನಿಗಮದಲ್ಲಿ ನಿಶ್ಚಯ ಲೇವಣಿ ಹೂಡಲು ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸ್ಥಳ :

ಉಪ / ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು,

ದಿನಾಂಕ :

ಮಹಿಳೆಯರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆ,

ಜಿಲ್ಲಾ ಕಚೇರಿ ಇವರ ಸಹಿ ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ