

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ GOVERNMENT OF KARNATAKA



"ಗೃಹಲಕ್ಷ್ಮಿ" ಯೋಜನೆಯ ಅರ್ಜಿ Application for "GRUHALAKSHMI" Scheme



ಶ್ರೀ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು



ಶ್ರೀ ಡಿ. ಕೆ. ಶಿವಕುಮಾರ್ ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಉಪ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು





ಶ್ರೀಮತಿ ಲಕ್ಷ್ಮೀ ಆರ್. ಹೆಬ್ಯಾಳಕರ್ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು, ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ವಿಕಲಚೇತನರ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಸಬಲೀಕರಣ ಇಲಾಖೆ

1	ಮನೆಯ ಯಜಮಾನಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Name of the Head of the Family and Address					
		ತಾಲ್ಲೂಕು/ Talı ಜಿಲ್ಲೆ/ District-	ık-			
2	ಮನೆಯ ಯಜಮಾನಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Aadhaar Number of the Head of the Family					
3	ಹಣ ಪಾವತಿ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಮನೆಯ ಯಜಮಾನಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳು/ Bank account details of the Head of the Family to receive the scheme amount					
4	ಪತಿಯ ಹೆಸರು/Husband Name					
5	ಪತಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ/Husband's Aadhaar Number					
6	ವರ್ಗ /Category	ಎಸ್.ಸಿ. 🗌 SC	ಎಸ್.ಟಿ. 🗌 ST	た <mark></mark> と と と と と と と と と と と に と に に に に に に に に に に に に に	ಇತರೆ □ Others	
7	ಸಂಪರ್ಕಿಸಲು ಮೊಬೈಲ್ ನಂಬರ್/ Mobile Number to contact Applicant					
8	ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕಾದ ದಾಖಲೆಗಳು / Documents to be enclosed					
	a) ಮನೆಯ ಯಜಮಾನಿಯ ದಾಖಲೆಗಳು/Documents related to the Head of the Family:					
	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ/ Is copy of Aadhaar Card enclosed?		ard	ಹೌದು/Yes	ಇಲ್ಲ/No	
	b) ಪತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳು/ Husband's documents:					
	ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ/ Is copy of Aadhaar Card enclosed?			ಹೌದು/Yes	ಇಲ್ಲ/No	

ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ

ನಾನು ಮತ್ತು ನನ್ನ ಪತಿ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಪಾವತಿದಾರರಾಗಿರುತ್ತೇವೆ - **ಹೌದು / ಇಲ್ಲ** ನಾನು ಮತ್ತು ನನ್ನ ಪತಿ ಜಿಎಸ್ಟಿ ಪಾವತಿದಾರರಾಗಿರುತ್ತೇವೆ - **ಹೌದು / ಇಲ್ಲ**

ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಯಂತೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿವೆ. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬ /ಮನೆಯಲ್ಲಿ ನಾನೇ ಮನೆ ಒಡತಿಯಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಕಂಡು ಬಂದರೆ ಕಾನೂನಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಲು ಹಾಗೂ ನಾನು ಪಡೆದ ಗೃಹಲಕ್ಷ್ಮಿ ಯೋಜನೆ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮರು ಪಾವತಿಸಲು ಬದ್ಧಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

Self Declaration

I and my husband are paying Income Tax
I and my husband are filing GST returns
- YES / NO
- YES / NO

All the details I have provided are correct to the best of my knowledge. I am the head of my family/household. I hereby confirm that, if the information provided by me is found to be false at any time, I shall be bound to face any legal consequences and repay the benefits received by me under this scheme to the Government.

to interpretations and repay the continuous recording to the covering to the covering to							
ಸ್ಮಳ: Place:							
ದಿನಾಂಕ	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು						
Date:	Signature of the Applicant/ LTM of Applicant						

Aadhaar Consent for Gruhalakshmi Scheme						
Additaal Consent for	Grunaiaksiiiii Scheme					
I W/D/O here by agree to share my Aadhaar details (Identity Information) and other information with Government for the purpose of e-KYC or Yes / No Authentication with UIDAI. I give consent to the Department of Women and Child Development to seed my data into the database, to make payment through DBT and use it in the welfare schemes of various Departments of Government.						
(Signature/Thumb impression of Head of the Family) Name: Date: 	(Signature/Thumb impression of the husband) Name: ಾಗಿ ಆಧಾರ್ ಸಮ್ಮತಿ					
ನಾನು ಕೋಂ/ ಬಿನ್ ಶ್ರೀ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಮಾಹಿತಿ (Identity Information) ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಯು.ಐ.ಡಿ.ಎ.ಐ ನೊಂದಿಗೆ e-KYC ಅಥವಾ ಹೌದು/ ಇಲ್ಲ ದೃಢೀಕರಣಕ್ಕೆ (Yes / No Authentication) ಸರ್ಕಾರ ಬಳಸಲು ನನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇದೆ. ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯು ನನ್ನ ವಿವರಗಳನ್ನು ದತ್ತಾಂಶದಲ್ಲಿ ನಮೂದು (SEED) ಮಾಡಲು ಹಾಗೂ ಡಿ.ಬಿ.ಟಿ ಮೂಲಕ ಹಣ ಸಂದಾಯ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರದ ವಿವಿಧ ಇಲಾಖೆಗಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಳಸಲು ನನ್ನ ಸಹಮತಿ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.						
(ಮನೆಯ ಯಜಮಾನಿಯ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) ಹೆಸರು: ದಿನಾಂಕ:	(ಪತಿಯ ಸಹಿ/ಹೆಬ್ಬೆರಳಿನ ಗುರುತು) ಹೆಸರು:					