



ಕರ್ನಾಟಕ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ ನಿಯಮಿತ

(ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಉದ್ಯಮ)

ವಿಶ್ವೇಶ್ವರಯ್ಯಕೇಂದ್ರ, 12ನೇ ಮಹಡಿ, ಮುಖ್ಯಗೋಪುರ, ಡಾ.ಬಿ.ಆರ್.ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ವೀದಿ, ಬೆಂಗಳೂರು-01

ಇ-ಮೇಲ್: kmdc.ho.info@gmail.co ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.kmdc.karnataka.gov.in

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

2017-18ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಸಾಲ/ಸೌಲಭ್ಯಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ

(ಸೌಲಭ್ಯಕೋರಿ ವಯೋಜನೆಯ ಮುಂದೆ (✓) ಗುರುತು ಮಾಡುವುದು)

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪಾಸ್
ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ
ಭಾವಚಿತ್ರ

ಜಾಮೀನುದಾರರ
ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್
ಅಳತೆಯ ಭಾವಚಿತ್ರ

1. ಸ್ವಯಂಉದ್ಯೋಗ ಸಹಾಯಧನ ಯೋಜನೆ
ಅ) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ರೂ. 1.00 ಲಕ್ಷದೊಳಗಿನ ಘಟಕಗಳು ()
ಆ) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸಹಯೋಗದೊಂದಿಗೆ ರೂ. 1.00 ಲಕ್ಷ ಮೀರಿದ ಘಟಕಗಳು ()
2. ಶ್ರಮಶಕ್ತಿಯೋಜನೆ
3. ಸಣ್ಣ (ಮೈಕ್ರೋ) ಸಾಲ ಮತ್ತು ಸಹಾಯಧನ ಯೋಜನೆ
4. ಕೃಷಿ ಭೂಮಿ ಖರೀದಿ ಯೋಜನೆ
5. ಪಶುಸಂಗೋಪನಾ ಯೋಜನೆ (ಹಸು, ಎಮ್ಮೆ, ಕುರಿ, ಮೇಕೆ ()
(ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶದ ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಮಾತ್ರ) ಘಟಕ ವೆಚ್ಚ ರೂ. 40,000/- ಗಳು ಮಾತ್ರ
6. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಹಣಕಾಸು ನಿಗಮದ (ದೆಹಲಿ) ಯೋಜನೆಗಳು

ವಿಧಾನ ಸಭಾಕ್ಷೇತ್ರದ ಹೆಸರು:

1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	
2	ಅರ್ಜಿದಾರರ ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು	
3	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಅಂಚೆ ವಿಳಾಸ (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿರುವಂತೆ)	
4	ದೂರವಾಣಿ / ಮೊಬೈಲ್ ಸಂ:	
5	ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಪ್ರವರ್ಗ (ಜಾತಿ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
6	ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ (ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ದೃಢೀಕೃತ/ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
7	ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ (ಕನಿಷ್ಠ 18 ರಿಂದ ಗರಿಷ್ಠ 55 ವರ್ಷ ಒಳಗಿರಬೇಕು)	
8	1) ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಪ್ರತಿಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು)	
	2) ಚುನಾವಣಾ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	

	3) ಪಡಿತರಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ:	
	4) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು, ಶಾಖೆ, ಐಐಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್‌ನೊಂದಿಗೆ, (ಪಾಸ್‌ಬುಕ್‌ನ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
9	ಸಾಲದ ಉದ್ದೇಶ	
10	ಸಾಲದ ವೆಚ್ಚ (ಯೋಜನಾ ವರದಿಯೊಂದಿಗೆ)	
11	ಘಟಕ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಸ್ಥಳದ ವಿವರ	
12	ಸಣ್ಣ (ಮೈಕ್ರೋ) ಸಾಲ ಮತ್ತು ಸಹಾಯಧನ ಯೋಜನೆಯಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ಹೆಸರು: ಸಂಘದ ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಕನಿಷ್ಠ 10 ಗರಿಷ್ಠ 20 ಸದಸ್ಯರು ಇರಬೇಕು) ಸ್ವ-ಸಹಾಯ ಸಂಘದ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ: ಸಂಘವು ಕಳೆದ 1 ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಅಂತರಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆ ನಡೆಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕದ ನಕಲು ಪ್ರತಿ (ಸಂಘದ ಪ್ರತೀ ಸದಸ್ಯರ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು)	
13	ಉದ್ದೇಶಿತ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಹೊಂದಿರುವ ಅನುಭವ	
14	ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಾಲ ಮಂಜೂರಾತಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕಾದ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಮತ್ತು ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು (ಸ್ವಯಂಉದ್ಯೋಗ ಯೋಜನೆಗೆ)	
15	ಈ ಹಿಂದೆ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದರೆ ಅದರ ವಿವರ	
16	ಜಾಮೀನುದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	
17	ಜಾಮೀನುದಾರರ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	
18	ಜಾಮೀನುದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:	

(ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು, ಶಾಖೆ, ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್‌ನೊಂದಿಗೆ, ಪಾಸ್‌ಬುಕ್‌ನ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	
---	--

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮ ನಿಯಮಿತ ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಂದ ಸಾಲ ಪಡೆಯುವ ಸ್ಪಷ್ಟ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನನ್ನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಸತ್ಯವಾದುದೆಂದು, ನಾನು ಹಾಗೂ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದವರು ಈ ಹಿಂದೆ ನಿಗಮದಿಂದ / ಇತರೆ ಇಲಾಖೆಗಳಿಂದ ಸಾಲ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿಯಾರೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ಅರೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ನಿಗಮದ ಷರತ್ತು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳಿಗೆ ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿಯು ಸತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಫಲಾಫೇಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ :
ದಿನಾಂಕ :

ಜಾಮೀನುದಾರರ ಘೋಷಣೆ

_____ ಜಿಲ್ಲೆ _____ ತಾಲ್ಲೂಕು _____ ಗ್ರಾಮ _____
ಮನೆಯ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಇವರ ಮಗ/ಮಗಳಾದ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಇವರು ಕರ್ನಾಟಕ ಅಲ್ಪ ಸಂಖ್ಯಾತ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮವು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುತ್ತಿರುವ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ _____ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಸಾಲ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರು ಪಡೆಯುವ ಸಾಲಕ್ಕೆ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಇವರ ಮಗ/ಮಗಳಾದ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____ ಆದ ನಾನು ಜಾಮೀನುದಾರನಾಗಲು/ಳಾಗಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ನಿಗಮದ ಸಾಲ ನಿಯಮಗಳ ಅನ್ವಯ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಸಾಲ ಪತ್ರಗಳಿಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಲು ಬದ್ಧನಾ/ಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಸಾಲಗಾರರು ಮರುಸಂದಾಯ ಮಾಡಲು ತಪ್ಪಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾನು ಅಸಲಿನ ಖೊತ್ತವನ್ನು ಮತ್ತು ಬಡ್ಡಿಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಇತರ ವೆಚ್ಚಗಳನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ನಿಗಮಕ್ಕೆ ಪಾವತಿಸಲು ಒಪ್ಪಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಜಾಮೀನುದಾರರ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ :
ದಿನಾಂಕ :

ವಿಶೇಷ ಸೂಚನೆ:-

1. ಅರ್ಜಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಕಣಗಳನ್ನು ತಪ್ಪದೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು.
2. ಪೂರ್ಣವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡದ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸದೇ ಇರುವ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ತೀರಿಸಿ ಸಲಾಕು ಮಾಡುವುದು.
3. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ದ್ವಿಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
4. ನಿಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ನಿಮ್ಮ ವಿಧಾನ ಸಭಾಕ್ಷೇತ್ರದ ಶಾಸಕರ/ಸಿಇಒ/ಡಿಸಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯ ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಗೆ ಮಂಡಿಸಲಾಗುವುದು. ನಿಗದಿತ ಗುರಿಯೊಳಗೆ ಆಯ್ಕೆಯಾದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸಲು ಕ್ರಮವಹಿಸಲಾಗುವುದು.