ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಗ್ರೇಡ್-1,ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಬಳ್ಳಾರಿ
ಡಾ.ಬಿ.ಆರ್. ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಭವನ ರೈಲ್ವೇ 1 ನೇ ಗೇಟ್ ಹೊಸಪೇಟೆ ರಸ್ತೆ ಕೌಲ್ ಬಜಾರ್ ಬಳ್ಳಾರಿ-583102
D:\post metric scholar\post metric letters\letters.doc Email. Id: tswobellary@gmail.com ದೂರವಾಣಿ 08392-244738

ಸಂ:ಸನಿಸಕಅ/ಭಾ.ಸ.ವಿ.ವೇ/ಡಿ.ಬಿ.ಟಿ/2016-17 ದಿನಾಂಕ: 08.02.2017

ಅತ್ಯಂತ ತುರ್ತು

ಗೆ,
ನಿರ್ದೇಶಕರು/ಪ್ರಾಚಾರ್ಯರು,.

ಬಳ್ಳಾರಿ.

ಮಾನ್ಯರೇ,

ವಿಷಯ:ಡಿ.ಬಿ.ಟಿ (**DBT-Direct Benefit Transfer**) ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಸಲು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಂದ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಬಳಕೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಪಡೆಯುವ ಕುರಿತು

ಉಲ್ಲೇಖ: 1)ಮಾನ್ಯ ಆಯುಕ್ತರು ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಕನಿ:ಇಡಿ : ಸಿಆರ್-ಇಡಿ7/2016-17 ದಿ:04/02/2017

-೦೦೦-

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯ ಹಾಗೂ ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕೆ ಸಂಬಂದಿಸಿದಂತೆ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆಯ ಸೂಚನೆ ಹಾಗೂ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಂತೆ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯು ಸೇರಿದಂತೆ ಎಲ್ಲಾ ಇಲಾಖೆಗಳು ದಿ:31/03/2017 ರೊಳಗಾಗಿ ಫಲಾನುಭವಿಗಳು ನೇರವಾಗಿ ಸೇವೆ/ಸೌಲಭ್ಯ/ನೆರವು/ ವೇತನ / ಸಹಾಯಾನುದಾನ ಪಡೆಯಲು **D.B.T.** (**DBT-Direct Benefit Transfer**)ನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಅದರಂತೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂದಿಸಿದಂತೆ.ಡಿ.ಬಿ.ಟಿ. ಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಿದ್ದು,2016-17ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಮೆಟ್ರಿಕ್ ನಂತರದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಈಗಾಗಲೆ ಮಂಜೂರಾತಿಯಾಗಿರುವ ಹಾಗೂ ಮಂಜೂರಾತಿಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವ ಎಲ್ಲಾವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ತಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಮರ್ಥಗೊಳಿಸುವ ಸೇವೆಗೆ ಮತ್ತು ಆದಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಇಲಾಖೆಯು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ನೀಡುವ ಸೇವೆಗಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು.ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ನಿಯಮಗಳನ್ವಯ ಅವರ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು2016-17 ನೇ ಸಾಲಿಗಾಗಿ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ **ವಿಳಾಸ: WWW.SW.KAR.NIC.IN** ಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ,ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸಮ್ಮತಿ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು. ಎಂದು ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದ ಮೂಲಕ ಮಾನ್ಯ ಆಯುಕ್ತರು, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ,ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರು ಸೂಚಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. (ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ)ಅದರಂತೆ ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಸಂಗಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ/ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಇಲಾಖಾ ವೆಬ್ ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಅತಿಜರೂರಾಗಿ ದಿನಾಂಕ:15/02/2017 ರೊಳಗಾಗಿ,ನೊಂದಣಿ ಮಾಡಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಈ ಮೂಲಕ ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ಲಗತ್ತು:ಮೇಲಿನಂತೆ

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು,ಗ್ರೇಡ್-1,
ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಬಳ್ಳಾರಿ.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು:1)ಮಾನ್ಯ ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರು ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ,ಬಳ್ಳಾರಿ ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ
2)ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

ದೃಢಿಕರಣಕ್ಕಾಗಿಒಪ್ಪಗೆ

ಆಧಾರ್‌ಸಂಖ್ಯೆ:...ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಸಂಖ್ಯೆ:.. ಹೊಂದಿರುವ ನಾನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಗೆ ಯು.ಐ.ಡಿ.ಎ.ಐ.ವತಿಯಿಂದ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ,ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ಬೆರಳಚ್ಚು/ಐರಿಸ್ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಆಂತರಿಕಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಆಧಾರ್‌ಸೀಡಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಡಿಬಿಟಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ಸಲುವಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಲಾಗುವುದೆಂದು ತಿಳಿಸಿದ್ದು,ನನ್ನ ಬೆರಳಚ್ಚು/ಐರಿಸ್ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಯಾವುದೇರೀತಿ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು/ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳದೇ ಕೇವಲ ಸಿಐಡಿಆರ್‌ನೊಂದಿಗ ದೃಢಿಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದೆಂದು ತಿಳಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ/ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ದೃಢಿಕರಣಕ್ಕಾಗಿಒಪ್ಪಗೆ

ಆಧಾರ್‌ಸಂಖ್ಯೆ:...ಹಾಗೂ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಸಂಖ್ಯೆ:.. ಹೊಂದಿರುವ ನಾನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಗೆ ಯು.ಐ.ಡಿ.ಎ.ಐ.ವತಿಯಿಂದ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ,ಹೆಸರು ಹಾಗೂ ಬೆರಳಚ್ಚು/ಐರಿಸ್ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ಆಂತರಿಕಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಆಧಾರ್‌ಸೀಡಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಡಿಬಿಟಿ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ಸಲುವಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಲಾಗುವುದೆಂದು ತಿಳಿಸಿದ್ದು,ನನ್ನ ಬೆರಳಚ್ಚು/ಐರಿಸ್ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಯಾವುದೇರೀತಿ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು/ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳದೇ ಕೇವಲ ಸಿಐಡಿಆರ್‌ನೊಂದಿಗ ದೃಢಿಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದೆಂದು ತಿಳಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಸಹಿ/ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

ನಮೂನ

2016–17 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ______________ ಶಾಲೆಯ ಪ.ಜಾತಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಡಿ.ಬಿ.ಟಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಒಪ್ಪಿಗೆ ವಿವರ									
ಕ್ರ.ಸಂ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು	ತಂದೆ ಹೆಸರು	ಪ.ಜಾತಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ನೊಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನದ)	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಓದುತ್ತಿರುವ ತರಗತಿ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಉಪಜಾತಿ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ/ ಹೆಸರು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ನಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಹೆಸರು	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಸಹಿ	ಷರಾ
1	2	3	4	5	6	7	7	8	9