

ನಮೂನೆ

(ನಮೂನೆ-1 / Form - 1)

ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಹಾಯ ಹಸ್ತ ಯೋಜನೆ

**Ambedkar Karmika Sahaya Hastha Scheme**

**ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿ / Application for registration:**

ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವಚಿತ್ರ/  
Recent Photo

1.	ಹೆಸರು/Name :	
2.	ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು Father/ Husband's Name :	
3.	<u>ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ / Address of Applicant</u> ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ /Permanent Address  ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ /Present Address	
4.	ದೂರವಾಣಿ/ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ Phone / Mobile :	
5.	ಲಿಂಗ/Sex :	
6.	ಜನ್ಮ. ದಿನಾಂಕ(ಶಾಲಾ ದಾಖಲೆ, ಜನನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ, ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಿಗೆ, ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಯಿತ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ವೈದ್ಯರಿಂದ ವಯಸ್ಸಿನ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ) Date of Birth / Age as on date of application (enclose proof in the form of school certificate, birth certificate, driving license, passport or Age-certificate from a registered M.B.B.S Doctor).	
7.	ಆಧಾರ್ ನಂಬರ್(ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಿ) Adhaar Number (Attach copy of Adhaar Card)	
8.	ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ Education Qualification (Highest):	
9.	ಉದ್ಯೋಗ /ಕೆಲಸದ ಸ್ವರೂಪ Occupation / Nature of work: A. (i) ಸ್ವ ಉದ್ಯೋಗಿಯೇ? (ಹೌದು/ಅಲ್ಲ) Whether self-employed ? (Yes/ No) (ii) ಹೌದಾದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಮಾಹೆ/ಪ್ರತಿ ದಿನದ ಆದಾಯ If yes, income earned- per day / per month  B. (i) ಬೇರೆ ಉದ್ಯೋಗದಾತರಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಉದ್ಯೋಗದಾತರ ಹೆಸರು/ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ	

	If working for an employer , name and address of the present employer (ii) ಪ್ರತಿದಿನ/ ಪ್ರತಿ ಅಂಗಳ ವೇತನ Wages earned – per day / per month					
10.	ಜಾತಿ/ಸಮುದಾಯ Caste / Community:				ಹಿಂದು/ಮುಸ್ಲಿಂ/ಕ್ರಿಸ್ತಿಯನ್ ಇತರೆ Hindu / Muslim / Christian / Other  ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ/ಸಾಮಾನ್ಯ SC/ ST / OBC / General	
11.	ಅವಲಂಬಿತರ ವಿವರ/Dependent Details :					
	ಅವಲಂಬಿತರ ಹೆಸರು Name of Dependent	ಸಂಬಂಧ Relationship	ವಯಸ್ಸು Age	ಅವಲಂಬಿತರ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadharcard Number of Dependent	ಅವಲಂಬಿತರ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ Education of dependent	ಅವಲಂಬಿತರ ಉದ್ಯೋಗದ ವಿವರ Occupation of Dependent
12.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ವಿವರ, IFSC ಕೋಡ್ ನೊಂದಿಗೆ: The applicant's Bank Account No. with IFSC Code.					
13A.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಇಎಸ್‌ಐ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ಅನ್ವಯವಾದಲ್ಲಿ): Applicant's ESI Registration Number (If applicable)					
13B.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪಿಎಫ್ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ಅನ್ವಯವಾದಲ್ಲಿ): Applicant's PF Registration Number (If applicable)					
14A.	ಫಲಾನುಭವಿಯು ಮೃತನಾದಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು (ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಅವಲಂಬಿತರಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಒಬ್ಬರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು) : Name of Nominee incase of demise of applicant (Must be one of the dependents given above)					
14B.	ಅರ್ಜಿದಾರ ಹಾಗೂ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಇಬ್ಬರೂ ಮೃತರಾದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು (ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಅವಲಂಬಿತರಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಒಬ್ಬರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು) : Name of Additional nominee incase of demise of both applicant and nominee (Must be one of the dependents excluding nominee)					

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

## ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ

(ಕಲಂ 10 (ಬಿ) ಅನ್ವಯ)

ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ ಆದ ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವುದೆಂದರೆ ನಾನು \_\_\_\_\_ ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿರುವುದಾಗಿ ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಅಸಂಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಕಾಯ್ದೆ 2008ರ ಅನುಸೂಚಿ 2ರಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಕಾಯ್ದೆಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಒಂದು ವೇಳೆ ನಾನು ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಅಸತ್ಯವೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಭಾಘ್ಯಸ್ತನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ/ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬರಳ ಗುರುತು

## SELF DECLARATION

[Under Section 10(B)]

I hereby certify that I am working as \_\_\_\_\_  
(Specify the category of unorganized workers as notified by the Government of Karnataka) and declare that I am not covered under the Acts specified in schedule II of the Un-organised workers Social Security Act 2008. I also declare that the above information is true to the best of my knowledge and I shall be liable for legal action in case of furnishing wrong information in the application.

Place:

Date:

Signature of the applicant/  
Left hand thumb impression