



॥ಓಂ ಶ್ರೀ ಮಂಜುನಾಥಾಯ ನಮಃ॥

ಶ್ರೀ ಕ್ಷೇತ್ರ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ ಗ್ರಾಮಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆ (ರಿ.) - ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ
ಸಮುದಾಯ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ವಿಭಾಗ-ಸುಜ್ಞಾನನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

Phone No: 9591770660/6366358320

Website: www.skdrdpindia.org

Email : hocdp@skdrdpindia.org

ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ದೃಢೀಕರಣ : 2023-2024

_____ಜಿಲ್ಲೆ _____ ತಾಲೂಕು _____ ಗ್ರಾಮದ _____ ಅವರ
ಮಗ/ಮಗಳಾದ _____ಇವರು ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ _____ ಕೋರ್ಸಿನ _____ ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯ
(Specialization) ಕ್ಕೆ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಂಡು ಈ ಕೋರ್ಸಿನ _____ ನೇ ವರ್ಷದ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಜನೆ
ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇವರ ಗುಣ-ನಡತೆಗಳು ಉತ್ತಮವಾಗಿದ್ದು, ಇವರಿಗೆ ತಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವತಿಯಿಂದ ನೀಡಲ್ಪಡುವ ಸುಜ್ಞಾನನಿಧಿ
ಶಿಷ್ಯವೇತನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬಹುದೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇವರು ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ
ಕೋರ್ಸ್ _____ ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಯದ್ದಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಈ ಕೋರ್ಸಿನ ಪ್ರಸ್ತುತ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷದ ತರಗತಿಯು
ದಿನಾಂಕ _____ ತಿಂಗಳು _____ ವರ್ಷ _____ ರಂದು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿದ್ದು ದಿನಾಂಕ _____ ತಿಂಗಳು _____
ವರ್ಷ _____ದಂದು ಪ್ರಸ್ತುತ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಳ್ಳಲಿದೆ. ಸದ್ರಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ
_____ {MANAGEMENT/ MERRIT(GOVT)} SEAT ನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶಾತಿ ಪಡೆದಿರುತ್ತಾರೆ.

ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ ದೃಢೀಕರಣ

_____ ಇವರ ಮಗ/ಮಗಳಾದ _____ ಹೆಸರಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ನಮ್ಮ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿ _____
ಕೋರ್ಸಿಗೆ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಂಡಿದ್ದು ಇವರು ಪ್ರಸ್ತುತ 2023 - 2024 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ _____ನೇ ವರ್ಷದ
ವ್ಯಾಸಂಗಕ್ಕೆ ಕಾಲೇಜು ಶುಲ್ಕ _____ ಮೊತ್ತವನ್ನು _____ದಿನಾಂಕದಂದು ಪಾವತಿ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಈ
ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

(ಅಡಕ:- ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ ರಶೀದಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.)

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ ಹಾಗೂ ಮೊಹರು
(ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಮೊಹರು ಕಡ್ಡಾಯ)

ದಿನಾಂಕ :-

ವಿಳಾಸ :-

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:-

ವಿ.ಸೂ:- ಒಂದು ವೇಳೆ ಕಾಲೇಜು ಅಡಳಿತಮಂಡಳಿ ಈ ನಮೂನೆಯನ್ನು ನಿರಾಕರಿಸಿದಲ್ಲಿ/ತಿರಸ್ಕರಿಸಿದಲ್ಲಿ ಕಾಲೇಜಿನಿಂದ
ನೀಡುವ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವು ಮೇಲೆ ಕಾಣಿಸಿದ ಇದೇ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕದ್ದು.



॥ಓಂ ಶ್ರೀ ಮಂಜುನಾಥಾಯ ನಮಃ॥

ಶ್ರೀ ಕ್ಷೇತ್ರ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ ಗ್ರಾಮಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಯೋಜನೆ (ರಿ.) - ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ
ಸಮುದಾಯ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ವಿಭಾಗ-ಸುಜ್ಞಾನನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ

Phone No: 9591770660/6366358320

Website: www.skdrdpindia.org

Email : hocdp@skdrdpindia.org

ಸುಜ್ಞಾನನಿಧಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ (2023-2024)

_____ ಜಿಲ್ಲೆ _____ ತಾಲೂಕು _____ ಗ್ರಾಮದ _____ ಹೆಸರಿನ
ನಾನು ನನ್ನ ಮಗ/ಮಗಳಾದ _____ ಇವಳನ್ನು/ಇವನನ್ನು _____ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ
_____ ಕೋರ್ಸಿನ ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯ(Specialization) _____ ಗೆ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಳಿಸಿ ಪ್ರಸ್ತುತ _____ ನೇ
ವರ್ಷದ ತರಗತಿಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಜನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾಳೆ/ನೆ. ನಾನು ಕಳೆದ _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ _____ ಗುಂಪಿನ ಐ.ಡಿ
ಸಂಖ್ಯೆಯ _____ ಸಂಘದಲ್ಲಿ _____ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ _____ ಸಕ್ರಿಯ ಸದಸ್ಯಳಾಗಿ/ನಾಗಿ
ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಈಗ ನನ್ನ ಮಗಳಿಗೆ/ಮಗನಿಗೆ ಶ್ರೀ.ಕ್ಷೇ.ಧ.ಗ್ರಾ ಯೋಜನೆಯಿಂದ ನೀಡುತ್ತಿರುವ 2023-24 ನೇ
ಸಾಲಿನ ಸುಜ್ಞಾನನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನವನ್ನು ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ವಿನಂತಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ನನ್ನ
ಮಗ/ಮಗಳು ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೈಬಿಟ್ಟರೆ ಪಡೆದುಕೊಂಡ ಶಿಷ್ಯವೇತನವನ್ನು ಎರಡು ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ
ಹಿಂತಿರುಗಿಸಲು ಬದ್ಧನಾ/ಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :-

ದಿನಾಂಕ :-

ಪೋಷಕರ ಸಹಿ.

ಯೋಜನಾ ಕಛೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಯೋಜನಾ ಕಛೇರಿಯ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಪತ್ರ (ಮೊಹರು ಕಡ್ಡಾಯ)

ಸದ್ರಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೋಷಕರಾದ _____ ಇವರು _____ ಯೋಜನಾ ಕಛೇರಿ
ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ _____ ರಂದು ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ಸಂಘದಲ್ಲಿ ಕಳೆದ _____ ವರ್ಷಗಳಿಂದ _____ ಗುಂಪಿನ
ಐ.ಡಿ ಸಂಖ್ಯೆಯ _____ ಹೆಸರಿನ _____ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ _____ ಗ್ರೇಡ್ ಸಂಘದಲ್ಲಿ
ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸದ್ರಿ ಸಂಘದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ _____ ರಂದು ರೂ. _____
ಪ್ರಗತಿನಿಧಿ ಮೊತ್ತ (ಮುಖ್ಯಸಾಲ ಮಾತ್ರ) ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಸದಸ್ಯರ (verified) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ
_____ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಸದ್ರಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೋಷಕರು ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಖಾಯಂ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಈ ಸದಸ್ಯರ
ಮನೆಯಿಂದ ಓರ್ವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಸದ್ರಿಯವರಿಗೆ ಪ್ರಸ್ತುತ
2023-2024 ನೇ ಸಾಲಿನ ಸುಜ್ಞಾನನಿಧಿ ಶಿಷ್ಯವೇತನವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬಹುದು ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ
ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಸ್ಥಳ :-

ದಿನಾಂಕ :-

ಯೋಜನಾಧಿಕಾರಿ/ಪ್ರಬಂಧಕರು/ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಬಂಧಕರ ಸಹಿ/ಮೊಹರು

(ವಿ.ಸೂ :- ಯೋಜನಾ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ಸುವಿಧಾ ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ನೋಡಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಭರ್ತಿಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು. ಒಂದು ವೇಳೆ
ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೋಷಕರು ಸಂಘ ಬದಲಾಯಿಸಿ ಹೊಸ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸದ್ರಿಯವರು ಸೇರಿದ ಹೊಸ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ
ಸದಸ್ಯರು ಆ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಸೇರಿ ಒಂದು ವರ್ಷ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಭರ್ತಿಯಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.)