

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೋಂದಣಿ/ನವೀಕರಣ ಅರ್ಜಿ

(ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ವಾಹನಗಳ ನಿರ್ವಾಹಕರು ಮತ್ತು ಕ್ಲೀನರ್‌ಗಳಿಗಾಗಿ)

ಗೆ, ಕಾರ್ಮಿಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು/ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, _____ ಜಿಲ್ಲೆ.		ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಅಳತೆಯ ಭಾವ ಚಿತ್ರ
ಕ್ರ.ಸಂ. SL.No.	ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿವರಗಳು <b>Applicant Details</b>	
1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು. Applicant name.	
2	ತಂದೆ/ತಾಯಿ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು. Father/Mother/Husband name.	
3	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು. Date of birth and age	
4	ಲಿಂಗ Gender	
5	ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ Aadhaar No.	
6	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ Education Qualification	
7	ಧರ್ಮ ಮತ್ತು ಜಾತಿ (ಎಸ್.ಸಿ/ಎಸ್.ಟಿ/ಓ.ಬಿ.ಸಿ/ಇತರೆ) Religion and Caste (SC/ST/OBC/Others)	
8	ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸ. Present address.	
9	ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ Permanent address.	

10	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Mobile Number			
11	ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಮಾತ್ರ) Registration Number (For renewal only)			
12	ವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ಮಾಸಿಕ ವೇತನ (ನಿರ್ವಾಹಕ/ಕ್ಲೀನರ್) Nature of work and wages per month (Conductor/Cleaner)			
	ನಿರ್ವಾಹಕ ವೃತ್ತಿ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಾರಿಗೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಪಡೆದ ನಿರ್ವಾಹಕರ ಪರವಾನಿಗೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ ಮುಕ್ತಾಯ ದಿನಾಂಕ. For conductor work, Conductor License No and expiry date.			
13	ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ವಾಹನದ ವಿಧ(ಲಾರಿ/ಬಸ್ಸು ಅಥವಾ ಇತರೆ ವಾಹನವಾದಲ್ಲಿ ಹೆಸರು ನಮೂದಿಸುವುದು). Type of vehicle (Lorry/Bus or other vehicle mention the type).			
14	ವಾಹನದ ಮಾಲೀಕರ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯೊಂದಿಗೆ ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ. Name of the owner of vehicle/Firm/ Transportation company with address and phone number.			
15	ಅವಲಂಬಿತರ ವಿವರ/ Details of dependent			
	ಕ್ರ.ಸಂ./ SL No.	ಹೆಸರು/Name.	ಸಂಬಂಧ/ Relationship.	ವಯಸ್ಸು/Age.
	01		ತಂದೆ/Father.	
	02		ತಾಯಿ/Mother.	
	03		ಸಂಗಾತಿ/Spouse	
	ಮಕ್ಕಳ ವಿವರ/Children's Details			

16	ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ Nominee name and relation			
17	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ವಿವರ Bank Account details	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ Bank A/c No.		
		ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್ Bank IFSC code.		
		ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಶಾಖೆ Bank Name and Branch		

ಈ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಒದಗಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಗೆ ಅನುಸಾರ ಸತ್ಯವಾಗಿಯೂ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿಯೂ ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ವಿವರಗಳು ಸುಳ್ಳು ಅಥವಾ ತಪ್ಪೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಸೂಕ್ತ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಪಡುವುದಾಗಿ ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge. In case any of above information is found to be false or untrue. I am aware that I may be held liable for it.

ಸ್ಥಳ / Place :

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ/ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

ದಿನಾಂಕ/Date :

Applicant Signature/Left Thumb  
Impression

**ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ/Self Declaration**

[ ಕಾಯ್ದೆಯ ಕಲಂ 10(ಬಿ) ಅನ್ವಯ/ U/s 10 (b) of act]

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರ/ಕುಮಾರಿ\_\_\_\_\_ಆದ ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ 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 ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಭಾದ್ಯಸ್ತನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

I \_\_\_\_\_ hereby certify that I am working as \_\_\_\_\_ and declare that I am not covered under the acts specified in schedule II of the Unorganized 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

ಸ್ಥಳ/ Place :

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ/ಎಡಗೈ ಹೆಜ್ಜೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

ದಿನಾಂಕ/Date :

Applicant Signature/Left Thumb Impression

**ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕಾಗಿ**

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರ/ಕುಮಾರಿ\_\_\_\_\_ಕೋಂ/ಬಿನ್\_\_\_\_\_ರ 'ವರು ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಲು/ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳು ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದೆ/ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅವರು \_\_\_\_\_ವೃತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿರುತ್ತದೆ/ಕಂಡುಬಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸದರಿ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ನೋಂದಣಿಯಾಗಲು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ/ಅನರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

\*Strike out which is not applicable/ಅನ್ವಯಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೊಡೆದು ಹಾಕುವುದು.

ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

1.

2.

ಸ್ಥಳ:-

ದಿನಾಂಕ:-

ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Cut here \_\_\_\_\_

ಸ್ವೀಕೃತಿ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರ/ಕುಮಾರಿ\_\_\_\_\_ಆದ ತಮ್ಮಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಿ ನೋಂದಣಿ/ನವೀಕರಣ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸದರಿ ಅರ್ಜಿ ಮತ್ತು ದಾಖಲೆಗಳು ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ:-

ದಿನಾಂಕ:-

ಅರ್ಜಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಅಧಿಕಾರಿ/ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಸಹಿ

ಮತ್ತು ಕಛೇರಿ ಮೊಹರು

## ಉದ್ಯೋಗ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನಿರ್ವಾಹಕರು/ಕ್ಷೀನರ್‌ಗಳು ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಿ ನೋಂದಣಿಯಾಗಲು)

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರ/ಕುಮಾರಿ \_\_\_\_\_

ಬಿನ್/ಕೋಂ \_\_\_\_\_ ಇವರು \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ವಿಳಾಸದ \_\_\_\_\_ ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು,

ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_ ರಿಂದ \_\_\_\_\_ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ \_\_\_\_\_ ನಮ್ಮ

ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಧೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.

ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:-

1. ಮಾಲೀಕರು/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು:-

2. ಮಾಲೀಕರ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:-

3. ವಾಹನ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ:-

ದಿನಾಂಕ:-

ಸ್ಥಳ:-

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು/ಮಾಲೀಕರ  
ಸಹಿ  
ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ.

-----Do not write below this Line-----

-----

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನಿರ್ವಾಹಕರು/ಕ್ಲೀನರ್‌ಗಳು ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಿ ನೋಂದಣಿಯಾಗಲು ನೋಂದಣಿ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲೆಗಳು:-

1. ಇತ್ತೀಚಿನ ಭಾವ ಚಿತ್ರ -2 ಮತ್ತು ಸ್ಟಾಂಪ್ ಸೈಜ್ ಪೋಟೊ-1
2. ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆ (ಆಧಾರ್ ಪ್ರತಿ/ ಮತದಾರರ ಚೀಟಿ)
3. ವಯಸ್ಸಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ (ಆಧಾರ್ ಪ್ರತಿ/ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ/ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್/ ನೋಂದಾಯಿತ ಎಂ.ಬಿ.ಬಿ.ಎಸ್ ವೈದ್ಯರಿಂದ ವಯಸ್ಸಿನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/ ಶಾಲಾ ದಾಖಲೆ)
4. ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಪ್ರತಿ.
5. ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಉದ್ಯೋಗ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.
6. ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆ/ಮಾಲೀಕರಿಂದ ನೀಡಲಾಗಿರುವ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ).
7. ನಿರ್ವಾಹಕರ ಪರವಾನಿಗೆ (ಸಾರಿಗೆ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಪಡೆದಿರತಕ್ಕದ್ದು).

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನಿರ್ವಾಹಕರು/ಕ್ಲೀನರ್‌ಗಳು ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಿ ನೋಂದಣಿಯಾಗಲು ಇರಬೇಕಾದ ಅರ್ಹತೆಗಳು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಷರತ್ತುಗಳು.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.
2. ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಯಸ್ಸು 20 ರಿಂದ 70 ವರ್ಷಗಳು.
3. ನಿರ್ವಾಹಕರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಆತನು/ಆಕೆಯು ಮೋಟಾರು ವಾಹನಗಳ ಕರ್ನಾಟಕ ನಿಯಮಗಳು, 1989ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿರುವ ಊರ್ಜಿತ ನಿರ್ವಾಹಕರ ಪರವಾನಿಗೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು.
4. ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ವಾಹನ/ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಹಿಂದಿನ 12 ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ತೊಂಬತ್ತು ದಿನಗಳಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ಇಲ್ಲದಂತೆ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಿರತಕ್ಕದ್ದು.
5. ಒಮ್ಮೆ ನೋಂದಣಿಯಾದ ನಂತರ ನೀಡಲಾದ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯು 3 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೂ ಊರ್ಜಿತದಲ್ಲಿರುವುದು. ಮತ್ತು ನೋಂದಣಿಯು ಉಚಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
6. ನಿರ್ವಾಹಕ/ಕ್ಲೀನರ್ ನೋಂದಣಿಯಾದ ನಂತರ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿದಲ್ಲಿ ಫಲಾನುಭವಿಯಾಗಿ ಮುಂದುವರೆಯಲು ಅನರ್ಹನಾಗುತ್ತಾನೆ.
7. ಫಲಾನುಭವಿಯು ಅಸಂಘಟಿತ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಾಮಾಜಿಕ ಭದ್ರತಾ ಕಾಯ್ದೆ 2008ರ ಅನುಸೂಚಿ 2ರಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಕಾಯ್ದೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರಬಾರದು ಮತ್ತು ಸದರಿ ಕಾಯ್ದೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿರುವ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿ ಸಹಿ ಮಾಡುವುದು.

- ನೌಕರರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿಗಳ ಮತ್ತು ಸಂಕೀರ್ಣ ಉಪಬಂಧಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ 1952 (1952ರ 19) (EPF Act)
- ನೌಕರರ ರಾಜ್ಯ ವಿಮಾ ಅಧಿನಿಯಮ 1948 (1948ರ 34) (ESIC Act)
- ನೌಕರರ ನಷ್ಟ ಪರಿಹಾರ ಅಧಿನಿಯಮ 1923 (1923ರ 8).
- ಕೈಗಾರಿಕ ವಿವಾದಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ 1947 (1947ರ 14)
- ಪ್ರಸೂತಿ ಸೌಕರ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮಗಳ 1961 (1961ರ 53)
- ಉಪದಾನ ಸಂದಾಯ ಅಧಿನಿಯಮ 1972 (1972ರ 39)

ಕಾರ್ಮಿಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು/ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ವಾಣಿಜ್ಯ ಸಾರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಲು/ನವೀಕರಿಸಲು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಕ್ರಮಗಳು

1. ಅರ್ಹ ಫಲಾನುಭವಿಯಿಂದ ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಹಾಗೂ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಕಡತವನ್ನು ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು (ನಮೂನೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ).
2. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
3. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ನಂತರ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದು.
4. ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ದಾಖಲೆಗಳ ವಿವರವನ್ನು ಮತ್ತು ನಿಯಮ ನಿಬಂಧನೆಗಳ ವಿವರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.
5. ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅರ್ಹರಿದ್ದಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿ, ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಗೆ ನಿಗದಿತ ಮಾದರಿಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಫಲಾನುಭವಿಗೆ ವಿತರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು.
6. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅನರ್ಹರಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಕಾರಣವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು
7. ನೋಂದಣಿಯು ಉಚಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
8. ಕರ್ನಾಟಕ ಆರ್ಥಿಕ ಸಂಹಿತೆ 1958 ಹಾಗೂ ಇತರೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಎಲ್ಲಾ ಕಾಯ್ದೆಯನ್ವಯ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು.
9. ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವವರಿಂದಲೂ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಹಳೆಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಹಿಂಪಡೆದು ಹೊಸ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯನ್ನು ವಿತರಿಸುವುದು.
10. ತಿ ಮಾಹೆ ನೋಂದಣಿಯಾದ ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ವಿವರವನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಎಕ್ಸೆಲ್ (ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆ) ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ಮಂಡಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
11. ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ವಹಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
12. ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಕಾಇ 269 ಎಲ್‌ಇಟಿ 2016, ದಿನಾಂಕ:13-10-2016 ಅನ್ನು ಅವಗಾಹನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.