

APPLICATION FORM

FOR IDENTITY CARDS TO THE SENIOR CITIZENS IN THE STATE OF
KARNATAKA

ISSUED BY THE DEPARTMENT OF WELFARE OF DISABLED & SENIOR
CITIZENS, GOVT. OF KARNATAKA

ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ



ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ಸರ್ಕಾರ ಮಾನ್ಯತೆ
ಮಾಡಿರುವ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ.

Name & Address of the Association Approved for
the issue of ID Cards by Govt. of Karnataka.

Nightingales Medical Trust

337, 2nd Cross, 1st Block,

R.T. Nagar, Bangalore - 32.

Ph. : (080) 23548444 / 666 / 777

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಾಗಿ ಈ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ದಿನಾಂಕದಂದು ಅರವತ್ತು ವರ್ಷದವರಾಗಿರಬೇಕು.

(TO BE FILLED IN BY THE CITIZENS OF KARNATAKA WHO HAVE COMPLETED
SIXTY YEARS OF AGE AS ON THE DATE OF FILLING UP OF THE APPLICATION)

AS TO APPEAR ON THE CARD – TO BE FILLED BY THE APPLICANT

ಹೆಸರು

NAME:

ಹುಟ್ಟಿದ ತಾರೀಖು

DATE OF BIRTH:

ವಿಳಾಸ

ADDRESS:

ಜಿಲ್ಲೆ

DISTRICT:

ದೂರವಾಣಿ

TELE PHONE:

ರಕ್ತದ ಗುಂಪು

BLOOD GROUP:

IDENTITY CARD

FEE Rs. 25/- Only

ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಶುಲ್ಕ

25/- ರೂಪಾಯಿಗಳು ಮಾತ್ರ

FOR THE PURPOSE OF RECORD – TO BE FILLED BY THE APPLICANT

ತುರ್ತು ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ/ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ NAME(ಹೆಸರು)

CONTACT PERSON (IN CASE OF EMERGENCY)

Ph No.: (ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ)

TWO PASSPORT SIZE PHOTOGRAPHS ARE TO BE AFFIXED (DO NOT STAPLE)



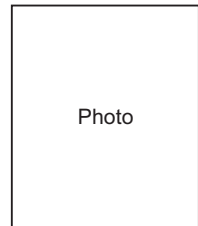
Photo

ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕನ/ಳ ಸಹಿ

SIGNATURE OF THE APPLICANT

SIGNATURE SHALL BE RESTRICTED TO FIT WITH IN THE BOX ONLY

(ಸಹಿ ಚೌಕಟ್ಟಿನ ಎಲ್ಲೆ ಮೀರಬಾರದು)



Photo

ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಸೈಜ್ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಅಂಟಿಸಬೇಕು.
ಪಿನ್ ಮಾಡಬಾರದು.

ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್ ಸೈಜ್ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಅಂಟಿಸಬೇಕು.
ಪಿನ್ ಮಾಡಬಾರದು.

Name shall not exceed more than 20 digits including space left between Initial

ಹೆಸರು ಇಷ್ಟತ್ತು ಅಕ್ಷರಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರದಂತಿರಬೇಕು.

Authentic document in support of the date of birth shall be enclosed.

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸುವ ಯಾವುದಾದರೂ ದಾಖಲೆಯ ಚಲಾಕ್ಷ

(Xerox copy only to be enclosed)

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.

CUT HERE

ACKNOWLEDGEMENT

Received with Thanks an Amount of **Rs. 25/- ONLY** From Sri/Smt.....
towards the cost of One Identity Card (ಇಷ್ಟತ್ತಮ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.)

Nightingales Medical Trust

337, 2nd Cross, 1st Block,

R.T. Nagar, Bangalore - 32.

Ph. : (080) 23548444 / 666 / 777

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಕೃತ ಮೊಹರು

(ಸಹಿ)

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪರವಾಗಿ

(ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರು ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಾಗಿ ೨೫/- ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು. ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ
ಅಂಗೀಕಾರ ಪಡೆದಿರುವ ಸಂಸ್ಥೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಹಣಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯಿಸಿದರೆ ಆ ಕೂಡಲೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಇಲಾಖೆಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ದೂರು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.)