



ಶರಣ ಮಾಗನೂರು ಬಸಪ್ಪ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ (ರಿ)

963, ಬಸವ ಸದನ, ತರಳಬಾಳು ಬಡಾವಣೆ, ದಾವಣಗೆರೆ-577005

E-mail ID: sharanamaganurbasappaprati@gmail.com

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು
ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

1	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು:	
2	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ, ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಲಿಂಗ:	
3	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಸ್ವ ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಮನೆತನದ ಹೆಸರು:	
4	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವ್ಯಾಸಂಗ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ / ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು:	
	ಅಧ್ಯಯನದ ವರ್ಷ ಮತ್ತು ವಿಭಾಗ :	1. 2. 3. 4.
5	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಆಧಾರ್ ನಂಬರ್, ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ :	
6	ತಂದೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ/ಉದ್ಯೋಗ : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	
7	ತಾಯಿ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ /ಉದ್ಯೋಗ : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	
8	ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರ ಒಟ್ಟು ಸಂಖ್ಯೆ, ಅವರ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ಉದ್ಯೋಗ : ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	

9	ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಉಪಜಾತಿ :	ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ
10	ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ :	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ ☐ ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ ☐
11	ಕುಟುಂಬದ ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ :	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ ☐ ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ ☐
12	ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿ :	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ ☐ ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ ☐
13	ಪ್ರಥಮ ವರ್ಷದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ದಾಖಲಾತಿ ರಶೀದಿ :	ನೀಟ್ ರಾಂಕಿಂಗ್ ಪ್ರತಿ / ರಶೀದಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ ☐ ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ ☐
14	ಎರಡನೇ /ಮೂರನೇ/ ನಾಲ್ಕನೇ ವರ್ಷದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ದಾಖಲಾತಿ ರಶೀದಿ :	ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ ☐ ಲಗತ್ತಿಸಿಲ್ಲ ☐
15	ತಮ್ಮ ಊರಿನ ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ಸಮಾಜದ ಇಬ್ಬರು / ಪ್ರಮುಖ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ :	1. 2.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ



ಶರಣ ಮಾಗನೂರು ಬಸಪ್ಪ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ (ರಿ) ವತಿಯಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು

- 1) ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಸೇರಬೇಕು.
- 2) ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ್ಯಾಂತ ಇರುವ ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ/ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ **ಸರ್ಕಾರಿ ಕೋಟಾದಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದಿರುವ ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ಸಮಾಜದ** ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಾಗಿರಬೇಕು.
- 3) ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ದುರ್ಬಲರಾಗಿರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ (EWS)
- 4) ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸದಸ್ಯರು ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಅನುದಾನಿತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಯಂ ನೌಕರರಾಗಿರಬಾರದು.
- 5) ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದ ಸಾಧು ಸಮಾಜದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವನ್ನು ಪ್ರಥಮ ವರ್ಷದಿಂದ ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.
- 6) ಪ್ರಥಮ ವರ್ಷದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ದ್ವಿತೀಯ ಪಿಯುಸಿ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ, ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ವೈದ್ಯಕೀಯ / ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ದಾಖಲಾತಿ ರಶೀದಿಗಳು ಮತ್ತು ನೀಟ್ ರ‍್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 7) ಎರಡು, ಮೂರು ಮತ್ತು ನಾಲ್ಕನೇ ವರ್ಷದ ವೈದ್ಯಕೀಯ/ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷದ ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಲಿನ ಕಾಲೇಜಿನ ಶುಲ್ಕದ ರಶೀದಿಯ ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 8) ನಿಮ್ಮ ಊರಿನ ಸಾಧು ಲಿಂಗಾಯತ ಸಮಾಜದ ಇಬ್ಬರು ಪ್ರಮುಖ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಮೂದಿಸಿರಬೇಕು.
- 9) ನಿಮ್ಮ ಜಾತಿ ಮತ್ತು ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರದ ಚೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು.
- 10) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನವು ಮುಂದಿನ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಮುಂದುವರಿಯಬೇಕಾದರೆ ಹಿಂದಿನ ವರ್ಷದ ಫಲಿತಾಂಶದಲ್ಲಿ ಶೇಕಡ 50% ರಷ್ಟು ಅಂಕಗಳನ್ನು ಗಳಿಸಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿರಬೇಕು.
- 11) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ವಿಳಾಸದಿಂದ ಡೌನ್ ಲೋಡ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ನಿಗದಿತ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನದ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಕಳಿಸಿಕೊಡುವುದು ಅಥವಾ ಇ-ಮೇಲ್ ಮುಖಾಂತರ ಕೂಡ ಕಳಿಸಿಕೊಡುವುದು.
ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನದ ವಿಳಾಸ: ಶರಣ ಮಾಗನೂರು ಬಸಪ್ಪ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನ (ರಿ)
ನಂ. 963, 'ಬಸವ ಸದನ' ತರಳಬಾಳು ಬಡಾವಣೆ,
ದಾವಣಗೆರೆ-577005
ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 9844860466
ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ವಿಳಾಸ: mbpt.org
E-mail ID: sharanamaganurbasappaprati@gmail.com
- 12) ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿವೇತನವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಶರಣ ಮಾಗನೂರು ಬಸಪ್ಪ ಪ್ರತಿಷ್ಠಾನದ ತೀರ್ಮಾನವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೊನೆಯ ದಿನಾಂಕ : 15-03-2025