ನಮೂನೆ

(Section 25 ನ್ನು ನೋಡಿ)

..... ಜಿಲ್ಲೆ ..... ತಾಲ್ಲೂಕು ..... ದೇವಸ್ಥಾನದ (ಅಧಿಸೂಚಿತ ಸಂಸ್ಥೆ) ವ್ಯವಸ್ಥಾಪನಾ ಸಮಿತಿಗೆ ಸದಸ್ಯರನ್ನಾಗಿ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲು ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ.

1. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	
2. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	
3. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	
4. (ಎ) ಹಿಂದೂ ಸಮುದಾಯದವರೇ	
(ಬಿ) ಜಾತಿ (ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ ಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವರೇ)	
(ಸಿ) ಹಿಂದೂ ಧರ್ಮದವರಾಗಿದ್ದು ತರುವಾಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಧರ್ಮಕ್ಕೆ ಪರಿವರ್ತಿತಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೇ	
5. ಪುರುಷ : ಮಹಿಳೆ	
6. ದೇವಸ್ಥಾನದಿಂದ ವಾಸವಿರುವ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ದೂರ	
7. ವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ವಾರ್ಷಿಕ ವರಮಾನ	
8. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಹೊಂದಿರುವ ಸ್ಥಿರಾಸ್ತಿ ಮತ್ತು ಚರಾಸ್ತಿ ವಿವರ. (ತಃಖ್ತೆ ಲಗತ್ತಿಸತಕ್ಕದ್ದು)	
9. ದೇವಸ್ಥಾನದ ನಿರ್ಮಾಣ/ಅಭಿವೃದ್ಧಿ/ಜೀರ್ಣೋದ್ಧಾರಕ್ಕಾಗಿ ದೇಣಿಗೆ ನೀಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ವಾರ್ಷಿಕ ಉತ್ಸವಗಳ ಸೇವಾಕರ್ತರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಿವರ ನೀಡುವುದು.	
10. ಯಾವುದಾದರೂ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ದಿವಾಳಿದಾರರು ಎಂದು ಘೋಷಣೆಯಾಗಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅಪರಾಧಿ ಎಂದು ನಿರ್ಣಯಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ ಹಾಗೂ ಯಾವುದಾದರೂ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಮೊಕದ್ದಮೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ?	
11. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅಸ್ವಸ್ಥಚಿತ್ತನಾಗಿದ್ದು ಮತ್ತು ಹಾಗೆಂದು ಸಕ್ಷಮ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಿಂದ ಘೋಷಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ? ಅಥವಾ ಕಿವುಡು, ಮೂಗ, ಕುಷ್ಠ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಭಯಂಕರ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಪೀಡಿತರಾಗಿರುವರೇ? (ದೈಹಿಕ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಪಡೆದು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು)	

12. ಅರ್ಜಿದಾರರು ಯಾವುದೇ ಸ್ವತ್ತಿನ ಅಥವಾ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾದ ಯಾವುದೇ ಕರಾರಿನ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ಈಗಿರುವ ಗುತ್ತಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಾಗಿ ಮಾಡಲಾದ ಕಾಮಗಾರಿಗಾಗಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷ ಹಿತಾಸಕ್ತಿ ಹೋಂದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ತಾನು ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ತಾನು ಕೊಡಬೇಕಾದ ಬಾಕಿ ಉಳಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ವಿವರ ನೀಡುವುದು. ಯಾವಾಗಲಾದರೂ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಗೆ ವಿರುದ್ಧವಾಗಿ ವರ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ ? ವಿವರ ನೀಡಿ.	
13. ಅರ್ಜಿದಾರರು ದೇವಸ್ಥಾನದ ಅರ್ಚಕನಾಗಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಧಾರಣ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಒಬ್ಬ ನೌಕರನಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಸಂಸ್ಥಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ವೇತನ/ಅನುಷಂಗಿಕ ಲಾಭವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಾಗಿದ್ದರೆ ವಿವರ ನೀಡುವುದು.	
14. ಧಾರ್ಮಿಕ ದತ್ತಿ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸೇರಿದ ಇತರೆ ದೇವಸ್ಥಾನದ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪನಾ ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರೇ?	

(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)

: ಘೋಷಣೆ :

ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುವಂತೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇಲಾಖೆಯ ಕಾಯಿದೆ ಮತ್ತು ನಿಯಮಗಳನ್ವಯ ನಾನು ವ್ಯವಸ್ಥಾಪನಾ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯನಾಗಿ ನೇಮಕಗೊಳ್ಳಲು/ಮುಂದುವರೆಯಲು ಅನರ್ಹನೆಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ನನ್ನನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥಾಪನಾ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ವಜಾ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿ ಈ ಮೂಲಕ ನನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ : **(ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ)**