

MoRD

Consent Form

I, (Name) Job Card
Number holder of Aadhar No.
..... hereby give my consent to
implementing department, Government of Karnataka and department of Rural Development, Government
of India, for using my Aadhar number to establish and authenticate my identity and for enabling DBT
payments under Mahatma Gandhi National Rural Employment Guarantee Scheme.

(Signature/Thumb impression)

Name:

Date:

Identified by:

(Signature)

Name:

Designation/Address:

ಒಪ್ಪಿಗೆ ನಮೂನೆ

..... ಹೆಸರಿನವನಾದ ನಾನು, ಉದ್ಯೋಗ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
..... ಯನ್ನು ಹಾಗೂ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ:
..... ಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವೆನು. ನಾನು ಸ್ವ-ಇಚ್ಛೆಯಿಂದ ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು
ನೀಡಲು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಮಹಾತ್ಮಗಾಂಧಿ ನರೇಗಾ ಯೋಜನೆಯ ಅನುಷ್ಠಾನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ, ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಭಾರತ
ಸರ್ಕಾರದ ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಮಂತ್ರಾಲಯಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಗುರುತನ್ನು ಸ್ಥಿರಗೊಳಿಸಲು, ಅಧಿಕೃತಗೊಳಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹಾಗೂ
ಮಹಾತ್ಮಗಾಂಧಿ ನರೇಗಾ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೇರ ವರ್ಗಾವಣೆ ಲಾಭವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.

(ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟು ಗುರುತು)

ಹೆಸರು:

ದಿನಾಂಕ:

ಗುರುತಿಸಿದವರು (ಸಹಿ)

ಹೆಸರು:

ಪದನಾಮ/ವಿಳಾಸ: