ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿ Chief Minister's Relief Fund

ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸಂಕಷ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ಅಥವಾ ದುರ್ಘಟನೆಯಿಂದ ನೊಂದ ಸಂತ್ರಸ್ತರು ಆರ್ಥಿಕ ಸಹಾಯ

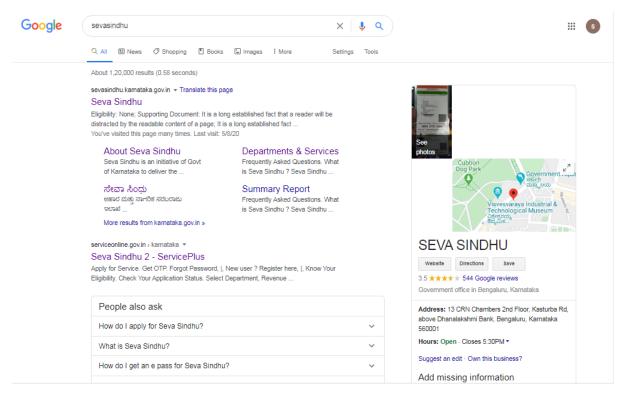
ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ

# Application for Financial Assistance In Case of Distress or affected by Disaster

Step 1 : Pre-requisites documents & Other information.

Eligibility: Economically d	isadvantaged people
Supporting Document: Real documents relating to	the cause of solicitation
Application Fee : NA	
Service Charge (Free for	Online Submission) : Rs 30
Delivery Time (Days) : N/	A
Procedure for applying:	
<ol> <li>Applicant submits the applicant submits the applicant submits applied applicant submits applied appplied applied applied applied applied applied applied applied</li></ol>	oplication
<ol><li>Verification by DC 3)Ap</li></ol>	plication verification by CMRF Caseworker (Hospital Verification) 4) Verification by Section
Officers / Special Officers	
5) Verification by Under Se	cretary / Special Officer
<li>B) Verification by Joint Sec</li>	retary
7) Verification by Accounts	Officer
8) Send for DBT by Joint S	ecretaries for amount disbursement

#### Step 2: Search Seva Sindhu in browser.



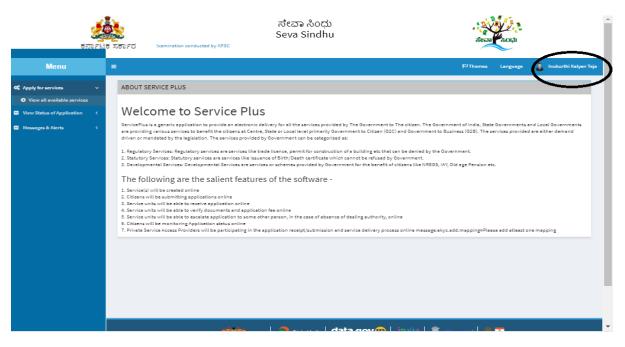
### Step 3: Click here to login/register.



Step 4: Enter the login details. Then click Submit button.

Apply for Service     Check Your Application Status       Email ID/Mobile No     Image: Select Department       OTP:/Password     Image: Select Department       Type here     Image: Select Department       Image: Submit     Enter Log in id & Select Department       Submit     Enter Log in id & Select Department
OTP/Password   Get OTP  Select Service
Submit Button Forgot , New user ? Register , Know Your

### Step 5 : Citizen Login will be displayed



Step 6 : Click Apply for services and followed by view all available services.

		ಸೇವಾ ಸಿಂಧು Seva Sindhu Application for Departmental Examination oc							Хосф Косф
Menu	≡			<b>P</b> Themes	Language 🍶	Inukurthi Kalyan Teja			
Apply for services     View all available services	Apply	For Services / Vi	ew All Available Services						
View Status of Application <		view	KARNATAKA	✓ Services					
	Sl.No.	Service Name		Department N	lame	State			
Click View all Available Services.	1	Accident Relief Fo	ind-KSRTC	Karnataka Stal Corporation	te Road Transport	KARNATAKA			
	2	Accident Relief Fu	ind - NEKRTC	NEKRTC		KARNATAKA			
	3	Accident Relief Fu	ind-NWKRTC	NWKRTC		KARNATAKA			
	4	Acid Victim Pensi	on	Directorate of Pensions	Social Security and	KARNATAKA			
	5	Admission for Mo	rarji Desai Residential school - Minority Welfare Department	Minority Welfa	are Department	KARNATAKA			
	6	Admission for Pre	and Post matric hostels - Minority Welfare Department	Minority Welfa	are Department	KARNATAKA			
	7	Agricultural Fami	ly Member Certificate / ವ್ಯವಸಾಯಗಾರರ ಕುಟುಂಬದ ದೃಢೀಕರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ	Revenue Depa	irtment	KARNATAKA			
	8	Amendment of B	ye Laws of Souharda co-operative society	Registrar of Co	operative Societies	KARNATAKA			
	9	Amendment of Li	cense to Manufacture Insecticides	Agriculture De	partment	KARNATAKA			
	10	Amendment of M	anufacturing License for Micro Nutrients Mixture Fertilizers	Agriculture De	partment	KARNATAKA			
	11	Amendment of M	anufacturing License for NPK Mixture Fertilizers	Agriculture De	partment	KARNATAKA			

### Step 7 : Search the required service and click to open.

55	Application for duplicate copy of student marks cards - Law University	tress or affected	by Disaster 1/1	~ ~	
56	Application for Duplicate Diploma Certificate		Directorate or rectificat	2000000	NATAKA
57	Application for Duplicate Diploma Marks Card		Directorate of Technical	Education	KARNATAKA
58	Application for duplicate identity card		Department of Labour		KARNATAKA
59	Application for Educational Assistance		Department of Labour		
60	Application for Eligibility Certificate- Gulbarga University		Gulbarga University		KARNATAKA
61	Application For Eligibility Certificate- Rani Channnamma University		Rani channamma Univer	rsity	KARNATAKA
62	Application for Eligibility Certificate- Sanskrit University		Sanskrit University		KARNATAKA
63	Application for employment registration		Department of Sainik We Resettlement	elfare and	KARNATAKA
64	Application for Extension for reservation of storage space/ಮೀಸಲಾತಿ ಪಡೆಯಲು ಶೇಖರಡ	ಾ ಸ್ಥಳ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ ಅರ್ಜಿ	Karnataka State Wareho	using Corporation	KARNATAKA
65	Application for Financial Assistance In Case of Distress or affected by Disaster		Chief Minister Relief Fund	d (CMRF)	KARNATAKA
66	Application for Funeral Assistance		Department of Labour		KARNATAKA
67	Application for Genuiness of Certificates - Law University		Law University		KARNATAKA
68	Application for House Repair Grant - Battle Casualty		Department of Sainik We Resettlement	elfare and	KARNATAKA
69	Application for Income Certificate		Revenue Department		KARNATAKA
70	Application for issuance of new license to the contractor under the Contract Labour A	Act, 1970	Department of Labour		KARNATAKA
71	Application for issue Duplicate or a copy of Passing Certificate - Law University		Law University		KARNATAKA
72	Application for issue of a duplicate or a copy of provisional degree certificate - Law U	niversity	Law University		KARNATAKA
73	Application for issue of Certificate of Registration as Seed/Plant Grower of Horticultu	re crops	Department of Horticult	ure	KARNATAKA
74	Application for issue of CET Certificate		Department of Sainik We Resettlement	elfare and	KARNATAKA
-	where the top to be a set of				

Step 8: Read the given Instructions carefully before start filling the form.

📽 Apply for services 🛛 🗸	
View all available services	ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿ
• View Status of Application <	Chief Minister's Relief Fund ಅರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಸಂತಷ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ಅಥವಾ ದುರ್ಘಟನೆಯಿಂದ ನೊಂದ ಸಂತ್ರಸ್ತರು ಆರ್ಥಿಕ ಸಹಾಯ ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ
	Application for Financial Assistance In Case of Distress or affected by Disaster
	ಅಧಾರ್ ವಿವರ/Aadhar Detail
	ಗಮನಿಸಿ; ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅವರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಅಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಿದರೆ ಮಾತ್ರ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಧರ್ತಿ ಮಾಡಬಹುದು.
	Note: Applicant can fill the form only if the Aadhar Number is linked to his/her Bank Account. ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯೊಂದಿಗೆ ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೇ ? /is Aadhar number
	ದುರ್ಘಟನೆಗೆ ಹಾನಿಗೊಳಗಾದ ಅಥವಾ ದುರ್ಘಟನೆಯಿಂದ ಮೃತವಬ್ಬವರ ಪರವಾಗಿ ಪರಿಹಾರ ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿಯೇ/ Application for Self or on behalf of Applicant
	ದುರ್ಘಟನೆಗೆ ತಾನಿಗೊಳಗಾದ ಅಥವಾ ಮರ್ಘಟನೆಯಿಂದ ಮೃತವಭ್ಯವರ ವರವಾಗಿ ಪರಿಹಾರ ಕೋರಿ 💿 ಸ್ವಂತ / Self 🔿 ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅರ್ಜಿಯೇ / Application for Self or on behalf of Applicant? ^ ಪರವಾಗಿ / Behalf of Applicant
	ಅರ್ಜಿದಾರ ವಿವರಗಳು/Applicant Details ಉನ್ನತ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ O Yes ® No ತಿಫಾರಸು/Recommendation From Higher Authority *
	ಗೌರವ ಸೂಚ/Salutation * ಶಿಚ/Mr.
	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೂರ್ ಹೆಸರು/ಆದಾರ್ನಲಿ , ನಂಬಂದಿಕರ ವಿವರ/Relative Details *

Step 9: Fill the application form.

ತಿಫಾರಸು/Recommendation From Higher Authority * ಗೌರವ ಸೂಚಿ/Salutation *	ð₁¢/Mr. ✔		
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು(ಅಧಾರ್ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವಂತೆ)/Applicant Full Name (Asper Aadhar) *	shashidhara	ಸಂಬಂಧಿಕರ ವಿವರ/Relative Details *	ತಂದ/Father 🗸
ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು/Father/Husband's Name *	gangappa	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ/Applicant's Date of Birth *	09/06/1990
ಲಿಂಗ/Gender *	Male 🗸	ವಯಸ್ಸು/Age *	30
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಅಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ಫಲಾನುಭವಿಯು ಮೃತಪಟಿದಲಿ ಮೃತರ	887131732516	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/Mobile Number *	8197642500
ಾರಸುದಾರರ ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಚೇಟೆ ಸಂಖ್ಯೆ) Applicant's Aadhar Number (In ase the aggrieved is dead, Aadhar ard No of the Legal heir)			
ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಚುನಾವಕಾ ಕ್ಷೇತ್ರ / Assembly Electoral constituency	ಲಿಂಗಸಗೂರು/Lingasagur 🗸	ಇ-ಮೇಲ್(ಇದ್ದಲ್ಲಿ) / E-Mail (If any)	
		ಬಿ,ಪ್ಲಿಎಲ್ / ಎ,ಪ್ಲಿ ವಡಿತರ ಚೀಚಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ಆಸ್ಟ್ರಲ್ಲಿ) (ಶಲಾಸುವರಿಯ ಮೃತಪಜ್ಜ ಲ್ಲಿ ಅವರ ವಾರಸುವಾರರ ವಿ,ಪ್ಲಿಎಲ್ / ಎ,ಪ್ಲಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೇಚಿ ಸಂಖ್ಯೆ) / BPL / APL Ration card number of the applicant's (If any) (In case the aggrieved is dead, Ration Card No of the Legal heir) *	56456
ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾನ ವಿವರಗಳು/Applicant	t Address Details		
ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ರಸ್ತೆ/ House No. & Street	t •	test	
ವ್ರದೇಶ/ಹಳ್ಳಿ/ಬಡಾವಣೆ/ Locality / Village /La	ayout *	test	
ಗುರುತಿನ ಸ್ಥಳ / ಅಂಚೆ/ Landmark/Post		test	
•			

Step 10: Fill the application form.

Sexoda coda (Recommended by * shashi         IPede Xead/Salutation *       be/Mr.         ed/croadd giorr shtda(constr0 cratabab/datad)/pplicant Full Name       shashidhara         Koucobdd ûdd/Relative Details *       dod/Father *         dod/riodri shtda/cated/Applicant Full Name       gangappa         dod/riodri shtda/cated/Applicant Full Name       gangappa         dod/riodri shtda/rafter/Husband*s       gangappa         dod/riodri shtda/rafter/Husband*s       gangappa         dod/riodri shtda/rafter/Husband*s       gangappa         ed/croadd exor/ rotubar dat dat dod_gided       shtill         (dorsrodd exor/ rotubar dat dat dod_gided       shtill         (dorsrodd exor/ rotubar dat dat dod)       shtill         / Applicant's Aathar Number (In case the agrireved is dead, Acadhar       shtill (If any)         Electoral constituency *       Please Select       statof(wdd) / E-Mail (If any)         Liectoral constituency *       shtill x x x x x x x x x x x x x x x x x x	ಉನ್ನತ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದಿಂದ ತಿಫಾರಸು/Recommendation From Higher Authority	● Yes O No				
edirardid genrikka (legnetr) riduselkidusod) (Applicant Full Name (Asper Aadhar) *       shashidhara       riduselkidusod) (Applicant's Date of Birth *       shashidhara         dod/riddi akdu/rather/Husband's Name *       gangappa       odirardid akdu/rather/Husband's Date of Birth *       odi/riddi akdu/rather/Husband's Birther/H	ತಿಫಾರಸ್ನು ದಾರರು /Recommended by *	shashi				
victure20-201/Applicant Full Name     International a       victure20-201/Pathent     gangappa       victure20-201/Pathent     gangappa       victure201/Pathent     gangappa       victure201/Pathent     gangappa       victure201/Pathent     gangappa       victure201/Pathent     09/06/1990       victure201/Pathent	ಗೌರವ ಸೂಚಿ/Salutation *	δje/Mr.	~			
نوط/r/cddd ak/dd/Father/Husband's       gangappa       ed/rcadd ak/d a brood/Applicant's       09/06/1990         Name '       Date of Birth '       Date of Birth '       30         corr/Gender '       Male       vidurd/Age '       30         ed/rcadd agraf r/bublik ded roady (dorshubdat ak/d af od y) (dorshubdat ak/d roady)       667131732516       ak/de/ roady Mobile Number '       8197642500         // Applicant's Aadhar Number (In case the aggrieved is dead, Aadhar Card No of the Legal heir) '       e=:theref(scipt) / E-Mail (If any)       8197642500         Electoral constituency '       Please Select       e=:theref(scipt) / E-Mail (If any)       56436         (scipt) / JPL / APL, Ration card number of the applicant's (If any) (In case the aggrieved is dead,       56436	ನಮೂದಿಸಿರುವಂತೆ)/Applicant Full Name	shashidhara	ಸಂಬ	ಎಂಧಿಕರ ವಿವರ/Relative Details *	ತಂಡೆ/Father	~
Male     المالة     30          edirmotol espect ruckikat deal, (dowstuck)dus akjeduloj akjed andrikated espect ruckikat deal, / Applicant's Asdran Rumber (In case the aggrieved is dead, Aadhar Card No of the Legal heir) *         881731732516         88197642500           Åopication deal deal deal, Aadhar Card No of the Legal heir) *         exister(eqcip) / E-Mail (If any)         88197642500           Lectoral constituency *         Please Select         v. aktor(eqcip) / E-Mail (If any)         56456           (eqcip) (rdowstuckut akjeducip) and deal deal, deal, deal, deal, deal deal, deal deal, deal, deal, deal, deal deal,	ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು/Father/Husband's	gangappa			09/06/1990	
(ප්රතාධර්ධය කුෂ්ත්පුර කුෂ්ජ කරී. කාරත්සාන්පර පෙන්න 'රාධින් ක් කරී. / Applicant's Aadhar Number (In case the aggireved is dead, Aadhar Card No of the Legal hein ' එකත තිබා ක් තාන්තා මුදල් / Assembly Please Select Electoral constituency ' ව්.දී. පේර ක්	ಲಿಂಗ/Gender *	Male	≺ ವಯ	ಸ್ಥು/Age *	30	
패రថ ਖ਼ਰਮੱ ਦਾ ਪਿੰਡੇ ਵੱਧ ਬੇ ਨਰ ਪੂੰ) / Applican's Aadhar Number (In Case the aggrieved is dead, Aadhar Card No of the Legal heir) ` ਹੈਰਸਨ ਨੇਸ਼ਮ ਘੇਨਲਡਂਜ਼ ਡੁੰਦਰੁੱ / Assembly Please Select Electoral constituency ` ਪੈ.ਕੈ.ਕ. ਹਾਂ / ਕੈ.ਕ. ਹਾਂ ਕਿ ਕੇਰਤਾ ਤੱਖ ਕੀ ਨਰ ਹੈ, (ਬਹੁੰਟੇ) (ਵਰਲਕਪ ਹੈ ਕਿ ਕਿ ਕੇ ਤਾਂ ਕੀ ਕੇਰਤਾ ਬਲਾਰ ਪਿਲਸਰ ਹੋ ਹੈ, ਕ. ਹਾਂ ਕਿ ਕੇਰਤਾ ਤੱਖ ਕੀ ਨਰ ਹੈ, (ਬਹੁੰਟੇ) (ਵਰਲਕਪ ਹੈ ਕੇ ਕ. ਹਾਂ ਕਿ ਕੇਰਤਾ ਤੱਖ ਕੀ ਨਰ ਹੈ, (ਬਹੁੰਟੇ) (ਵਰਲਕਪ ਹੈ, ਕ. ਹਾਂ ਕਿ ਕੇਰਤਾ ਤੱਖ ਕੀ ਨਰ ਹੈ, (ਬਹੁੰਟੇ) (ਤਿਸ਼ਮ ਕਰ ਕੀ ਕਿ ਕਾਂ) (In case the aggrieved is dead,	(ಫಲಾನುಭವಿಯು ಮೃತಪಟ್ಟಿದಲಿ ಮೃತರ	887131732516	ಮೋ	ೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/Mobile Number *	8197642500	
Electoral constituency * ثار المعلى الم المعلى المعلى المعل المعلى المعلى الم	/ Applicant's Aadhar Number (In case the aggrieved is dead, Aadhar					
(ಅದ್ದಲ್ಲಿ) (ಶರಾಸುವರಿಯ ಮೃತಪದ್ದಲ್ಲಿ ಅವರ ವಾರಭೇಗಾರರ ಬಿ.ಪಿ.ಎಳ್ (ಎ.ಪಿ.ಸ್ ಪಡಿತರ ಚೇಬೆ ಸಂಖ್ಯೆ) / BPL / APL Ration card number of the applicant's (if any) (in case the aggrieved is dead,		Please Select	× ۹.a	ಟಲ್(ಇದ್ದಲ್ಲಿ) / E-Mail (If any)		
			(ಇದ್ದ ವಾರ ಬೇಟೆ nun (In c	ಲ್ಲಿ) (ಫಲಾನುಭವಿಯು ಮೃತಪಟ್ಟಲ್ಲಿ ಆವರ ಸುದಾರರ ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್ / ಎ.ಪಿ.ಎಲ್ ಪಡಿತರ ! ಸಂಖ್ಯೆ) / BPL / APL Ration card nber of the applicant's (If any)	56456	
	ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ರಸ್ಗೆ/ House No. & Stree	f *	te			

Step 11: Fill the application form.

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾಡೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account	5656456456	ಐ,ಎಫ್,ಎಸ್,ಸಿ ಕೋಡ್/ IFSC Code *	SBIN0000813	
Number *	5656456456		SBIN0000813	
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank ೆ	asf	ಶಾಖೆ/ Branch *	asf	
ಘಟನೆ ವಿವರಗಳು/incident Details				
ಘಟನೆಯ ವಿವರಗಳು/Details of Incident	•	adf		
ಬಾದಿತರು ಮೃತಪಟ್ಟಿದಲ್ಲಿ, ಮರಣ ದಿನಾಂಕ/If d	estitute is dead, mention death date	06/08/2020		ī
ಫಲಾನುಭವಿಯು ದುರ್ಘಟನೆಯ ನಂತರ ಅನೃತ್ರಂ of hospitalization after the accident	ಮಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದಲ್ಲಿ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಿವರ/In case t, details of the treatment taken ^	• Yes/ಹೌದು O No/ಇಲ್ಲ		
Select district office *		Office of District Collectorate( DIS	TRICT - BIDAR )	
Hospital Details/ಅನ್ನತ್ರೆ ವಿವರಗಳು				
ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಪ್ರಕಾರ /Hospital type *	add/Others	ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕ/Date of Admission to Hospital *	14/08/2019	
ಅಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹೆಸರನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ /Enter the Name of the Hospital	rg			
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ವೆಚ್ಚವಾದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ (ಅಂತಿಮ ಬಿಲ್ಲಿನ ಪ್ರಕಾರ)/ Total bill	25111	ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ದಿನಾಂಕ/ Date of discharge from Hospital *	03/08/2020	
amount of Medical Treatment (As per Final Bill)				

Step 12: Fill the application form.

ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ರಸ್ತೆ/ House No. & Str	eet *	test	
ಪ್ರದೇಶ/ಹಳ್ಳಿ/ಬಡಾವಣೆ/ Locality / Village	/Layout *	test	
ಗುರುತಿನ ಸ್ಥಳ / ಅಂಚೆ/ Landmark/Post		test	
ದೇಶ/Country		India	
ರಾಜ್ಯೆ/State *		KARNATAKA	
ಜಿಲ್ಲೆ/ District *		BENGALURU RURAL	
ತಾಲ್ಲೂವೆ/ Taluk *		Devanahalli	
ಅಂಚೆ /ಪಿನ್ ಕೋಡ್-Postal/Zip Code *			
	ು ಮೃತಪಟ್ಟೆದಲ್ಲಿ ಅವರ ವಾರಸುದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ rson)		
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account	ು ಮೃತಪಟ್ಟೆದಲ್ಲಿ ಅವರ ವಾರಸುದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ rson) 56456454	್ ಖಾತೆಯ ವಿವರ/ Bank account Det ಎ.ಎಸ್.ಸಿ ಕೋಡ್) IFSC Code *	ails (If the aggrieved is dead, E
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾಡೆ ವಿದರಗಳು (ಧಲಾನುಭವಿಯ Account Details of the Dead Pe ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account Number * ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank *			
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account Number *	56456454 test	ಖ,ಎಫ್,ಎಸ್,ಸಿ ಕೋಡ್) IFSC Code *	SBIN0000813
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account Number * ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank * ಲ್ಲಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank * ಲ್ಲಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank * ಲ್ಲಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank *	56456454 test	ಎ,ಎಫ್,ಎಸ್,ಸಿ ಕೋಡ್) IFSC Code * ತಾಖೆ/ Branch *	SBIN0000813
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾಲೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account Number * ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank * ರೆಚನೆ ವಿವರಗಳು/Incident Details ಶಚನೆಯ ವಿವರಗಳು/Details of Incident ಬಾದಿತರು ಮೃತಪಟ್ಟಿದಲ್ಲಿ, ಮರಣ ದಿನಾಂಕ/if d	د د test	ಎ,ಎಫ್,ಎಸ್,ಸಿ ತೋಡ್) IFSC Code * ತಾಖೆ/ Branch * test	SBIN0000813

Step 13: Select Sub-District.

		ಬ,ಎ,ಎಲ್ / ಎ,ಎ,ಎಲ್ ಎಡಿತರ ಒಂಬ ನಂಖ್ಯ (ಇದಲಿ) (ಫಲಾನುಭವಿಯು ಮ,ತಪಟಲಿ ಅವರ	56456
Select Location		≺ f ळळेड h card j any)	
District *		any) ad, heir)	
BENGALURU R	JRAL	×	
Sub District *			
ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳ Devanahalli		~	
ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತ			
ಪ್ರದೇಶ/ಹಳ್ಳಿ/ಬಡಾ			
ಗುರುತಿನ ಸ್ಥಳ / ಆ			
ದೇಶ/Country			
ರಾಜ್ಯ/State *			
ಜಿಲ್ಲೆ/ District *			
ತಾಲ್ಲೂಕು/ Taluk	Ok Cancel Clear & Clo	se	
ಅಂಚೆ /ಪಿಸ್ ಕೋಡ್-Postal/Zip Code			
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳು (ಫಲಾನುಭವಿಯ	ು ಮೃತ್ತಪಟ್ಟಿದಲ್ಲಿ ಅವರ ವಾರಸುದಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ	ಕ್ ಖಾತೆಯೆ ವಿವರೆ/ Bank account Det	ails (If the aggrieved is dead, Ba
Account Details of the Dead Pe	rson)		
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾಡೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account		ಐ,ಎಫ್,ಎಸ್,ಸಿ ಕೋಡ್/ IFSC Code *	
Number 1			
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank *		ಶಾಖೆ/ Branch *	
ಘಟನೆ ವಿವರಗಳು/Incident Details			

Step 14: Fill the application form.

ಪಡೆಯಲಾದ ಮೊತ್ರ/ Total Amount availed ೆ	27611				
	27011	ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/	Mobile Number	8197642500	
		ಅನ್ನ ಡ್ರೆ ಸಂಪರ್ಕ ಕ No.	ಸಂಖ್ಯೆ./Hospital Contact	8197642500	
		ಆಸ್ಪತ್ರ ಇಮೇಲ್//	Hospital Email - id		
ಇತರೆ ವಿವರಗಳು/Other Details					
ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಇತರೇ ಯಾವುದೇ ವಿಮೆ / ಯೋಜನೆ/ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಗಳ ಸೌಲಭ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ/ Whether availed thi financial assistance from any othe government schemes/insurance /sponsored programmers?	e	No/ಇಲ್ಲ ಇದು ರಸ್ತೆ ಅಥಳಾ incident of R Accident(RT/		O Yes	O No
ನೀವು ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ಕುಟುಂಬದ ನದನ್ನರು ಈ ಮೊದಲು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ಪರಿಹಾರ ನಿರಿಯಿಂದ ಸಹಾಯ ಧನವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುರಿ??/ Have you any o your family members availed fund from the CM Relief Fund earlier? <sup>*</sup>	f	ವಾದ ಮಂಡನೆಯ	ಕುರಿತು ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಸಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ ?/ Is there case in the court of	O Yes	○ No

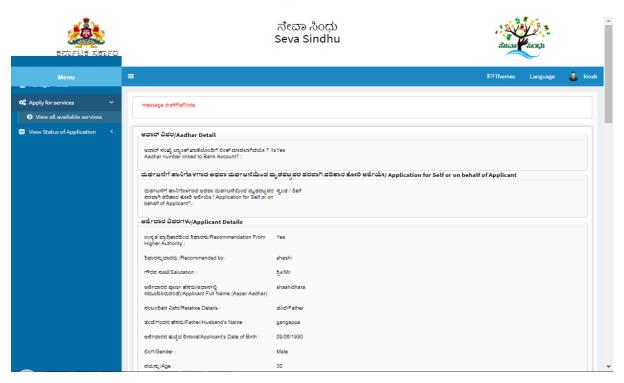
#### Step 15: Click Agree.

ಗೌರವ ಸೂಚಿ/Salutation *	Bje/Mr.	~			
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು(ಅಧಾರ ನಮೂದಿಸಿರುವಂತೆ)/Applicant I Name(As per Aadhar) *			ಸಂಬಂಧಿಕರ ವಿವರ/Relative Details ^	ತಂದೆ/Father	~
ತಂದೆ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು /Father/He Name	usband's gangappa		ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂತೆ/ Applicant's Date of Birth *	09/06/1990	
ವಯಸ್ಸು/Age *	onsent		Number *	8197642500	
ತಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಚೇಟೆ ಸಂ: W Applicant's Aadhar N P Beneficiary is a mino ಗಳ Beneficiary's Guardia T	hereby state that I have no ith Aadhaar based authent roviding my Aadhaar numb- umber shall be used only fo This Aadhaar number will be pplicant'	cation system and o er. I understand that or the below mentio	consent to t the Aadhaar ned purpose:		
Electoral constituenc	Click Agre	•	(ii any)		
	Click Agre	Ågr	e Disagree say (editmodd 0,2,207 stadd number of the applicant's (If the Beneficiary's Guardian's BPL Card No) *		
ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ದಿನಾಂಕದಂದು ಚಿಕಿ ಪಡೆದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಜೀವಂತವಾಗಿರುತ್ತಾರೆಯೇ?/Was	N 0 100	O No			

Step 16 : Click on I agree checkbox and fill the Captcha Code as given & Submit

ಮೊದಲು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ನಿಧಿಯಿಂದ ಸಹಾಯ ಧ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುವಿರಾ?	ನವನ್ನು / Have you any of bers availed funds	ಸಹರ ಪ್ರಕರಣದ ಎರಡು ನಿಶ್ಚಮಾರರ ವಾದ ಮಂಡನೆಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ ?/ Is any pending case in the co law? *	there	
ಪರಿಹಾರ ಪಡೆದಿರುವುದಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ,	ion ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳ ಪರಿಹಾರ ನಿರಿಯಿಂದ ಪರಿಹಾರ ಕೋವಿ ಈ ವ ಲವೆಂದು ಹೋಷಿಸುತ್ತ ಪ್ರಮಾಣಿಕರಿಸುತ್ತೇನೆ, ಹಾಗು ಮೇಲೆ ಪಟ್ಟ il hereby certify that the above information is c ip from any other government Scheme,I also a Tik Agree	ಮಾಡಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ, ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊ correct and request for funds from the C	ಂಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು hief Minister Relief Fund. I have not received	
Additional Deta Apply to the Office *	IIS Chief Minister Relief Fund (CMRF) (STATE)			
		Word verification	Click Submit	
	Enter Characters	se enter the characters shown above		

Step 17: A fully filled form will be generated for user verification.



Step 18 : A fully filled form will be generated for user verification.

-		
0orl/Gender :	Male	
ವಯಸ್ಸು/Age :	30	
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಚೆಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ಫಲಾನುಭವಿಯು ವ್ಯತಪಟ್ಟದಲ್ಲಿ ವ್ಯತರ ವಾರಸುದಾರರ ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಚೆಟಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Applicant's Aadhar Number (In case the aggrieved is dead, Aadhar Card No of the Legal heir) :	Aadhaar Verified	
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ/Mobile Number :	8197842500	
ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಚುನಾವಹಾ ಕ್ಷೇತ್ರ / Assembly Electoral constituency :	สงอุ/Kaup	5
ಬಿ.ಪಿ.ಎಲ್./ ಎ.ಪಿ.ಎಲ್ ನಡಿತರ ಚೀವ ಸಂಖ್ಯೆ (ಇದ್ದಲ್ಲಿ) (ಘಟಾಸುಭವಿಯ ಪುತ್ರತಪಟ್ಟಲ್ಲಿ ಅವರ ವಾರನುಮಾರರ ವಿ.ಪಿ.ಎಲ್. ' ಎ.ಪಿ.ಎಲ್ ನಡಿತರ ಟೀವ ಸಂಖ್ಯೆ) / BPL / APL Ration card number of the applicant's (if any) (in case the aggrieved is dead, Ration Card No of the Legal heir):	356458	
ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ ವಿವರಗಳು/Applicant Address D	etails	
ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ರಸ್ತೆ/ House No. & Street :	test	
ಪ್ರದೇಶ/ಹಳ್ಳಿಬಡಾವಣೆ/ Locality / Village /Layout :	test	
ಗುರುತಿನ ಸ್ಥಳ / ಅಂಚೆ/ Landmark/Post :	test	
ಡೇಶ/Country :	India	
ರಾಜ್ಯ/State :	KARNATAKA	
ಜಿಲ್ಲೆ/ District :	BENGALURU RURAL	
ತಾಲ್ಲೂಕು/ Taluk :	Devanahalli	
ಅಂಚೆ /ಪಿನ್ ಕೋಡ್-Postal/Zip Code :	584120	
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳು (ಫಲಾನುಭವಿಯು ಮೃತಪಟ್ಟಿದಲ್ಲಿ of the Dead Person)	ಅವರ ವಾರಸುಡಾರರ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ವಿವರ/ Bank account Details (If the aggrieved is dead, Bank Account Details	
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾಡೆ ಸಂಖ್ಯೆ/ Bank Account Number :	50450454	
ಐ.ಎಫ್.ಎಸ್.ಸಿ ತೋಡ್/ IFSC Code :	SBIN0000813	
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು/ Name Of the Bank :	test	-

### Step 19 : A fully filled form will be generated for user verification.

ಘಟನೆಯ ವಿವರಗಳು/Details of Incident :	test
ಬಾದಿತರು ಮೃತಪಟ್ಟಿದಲ್ಲಿ, ಮರಣ ದಿನಾಂತ/If destitute is dead, mention death date :	06/08/2020
ಫಲಾನುಭವಿಯು ದುರ್ಘಟನೆಯ ಸಂತರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದಲ್ಲಿ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಿಪರಗಿn case of hospitalization after the accident, details of the treatment taken :	Noreg
Select district office :	Office of District Collectorate( DISTRICT - BALLARI )
ಇತರೆ ವಿವರಗಳು/Other Details	
ಸರ್ಕಾರದ ಅಧವಾ ಇತರೇ ಯಾವುದೇ ವಿಮ / ಯೋಜನೆ/ ಪ್ರಾಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ/ Whether availed the financial assistance from any other government schemes/insurance/sponsored programmers? :	Yes) ಪೌರು
ಇದು ರಸ್ತೆ ಅಥಘಾತ ಪ್ರಕರಣವೇ ?/ Is it an incident of Road Traffic Accident(RTA)/MLC? :	No
ಪಡೆದ ವಿಶು /ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿವರಗಳು/ Name and Details of the Insurance / Scheme availed :	58
ನೀವು ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ತುಬುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಮೊದಲು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ವರಿಹಾರ ನಿಧಿಯಿಂದ ಸಹಾಯ ಧನವನ್ನು ಪಡೆದುಹೊಂಡಿರುವಿರಾ?! Have you any of your family members availed funds from the CM Relief Fund earlier? :	Noiteg
ಸದರಿ ಪ್ರತರಣದ ತುರಿತು ಸ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ವಾದ ಮಂದನೆಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ ?/ is there any pending case in the court of law? :	No
ಫೋಷಣೆ/Declaration	
ನೋಷಿಸುವ ಪ್ರಮಾದೇಶರಿಸುತ್ತೇನೆ, ಹಾಗು ಮೇಲೆ ಪಟ್ಟಿಮಾಡಿರುವ ಸೂಚ	ರ ಕೊರಿ ಈ ಮೂಲಕ ಆರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದುತ್ತೇನೆ. ಈ ಮೇಲ್ಯಂದ ವಿಪರಗಳು ಸತ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ದುನವುದೇ ವಿಮೆ ಅರವಾ ಬೋಜನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಪರಿಹಾರ ಡಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಬೆನೆಗಳವು ಓದಿರ್ಧಿತ, ಆರ್ಥವಾಡಿಕೊಂಡಿತ್ವೇನೆ ಮತ್ತು ಅವಕ್ಕೆ ಬದ್ಧನಾಗಿದುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾನೇಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. If hereby certify that the above information is lief Fund I have not received any monetary help from any other government Scheme, I also acknowledge that I have read. 15.
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	

Step 20 : A fully filled form will be generated, then click on Attach annexure.

Hallio Accident(RTA)/MEG7 .	
ನೀವು ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ಕೆಬುಲುದ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಮೊದಲು ಹುಬ್ಬಮಂತ್ರಿಯವರ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿಯಿಂದ ಸಹಾಯ ಧನವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುವಿನ್ / Have you any of your family members availed funds from the CM Relief Fund earlier? :	Noise
ಸವರಿ ಪ್ರತರಣದ ಕುರಿತು ಸ್ಥಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ವಾದ ಮಂಡಸೆಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ ?/ Is there any pending case in the court of law? :	No
ಘೋಷಣೆ/Declaration	
ಪೋಷಿಸುತ್ತ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ, ಹಾಗು ಮೇಲೆ ವಭ್ರಮಾಡಿರುವ ಸೂ	ad ಕೋರಿ ಈ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದೆ, ಈ ಮೇಲ್ಯಂದ ವಿವರಗಳು ಸದ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಯಾವುದೇ ವಿಮ ಅಥವಾ ಯೋಜನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಪರಿಕಾರ ಪಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಟೆನೆಗಳನ್ನು ಓದಿದ್ದೇವೆ, ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಬದ್ಧವಾಗಿದ್ದುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾನೇತರಿಸುವುದೇ, il hereby certify that the above information is elief Fund. I have not received any monetary help from any other government Scheme, I also acknowledge that I have read, ns.
I Agree :	Yes
Additional Details	
Apply to the Office	Chief Minister Relief Fund (CMRF) (STATE)
Draft Reference No :	Draft_CM8045/2020/00086 Click Attach Annexure
10/6/2020 04:53:22 IST	http://serviceonline.gov.in/configureka
	Attach Annexure     Z Edit     Cancel     Click here to initiate new application
	Ste is technically designed, hosted and maintained by National Informatics Centre ants on this website is owned, updated and managed by the Ministry of Penchayeti Raj POWERED BY SERVICEPLUS

Step 21 : Attach the annexures.

Menu 🔳			🏳 Themes Language 🤱
📽 Apply for services 🛛 🗸	ATTACH ENCLOSURE(S)		
View all available services	Enclosure(s):		
•• View Status of Application <	Type of Enclosure	Enclosure Document	File/Reference
	Address Proof		Charace File 1 4 4 4
		Driving Licence	Scan
		<b>O</b> Boccanterier of mac	Fetch from DigiLocker
	Hospital Bills	Hospital Bills	Choose File RN815S20000008.pdf
		Document Format	Scan
			Fetch from DigiLocker
	Passport Size Photo (35*45)	Passport Size Photo (35*45)	Choose File wooden-bo1584.jpg
		Document Format	Scan
		-	Fetch from DigiLocker
	BPL card (front & Back)	BPL card (front & Back)	Choose File RN815S20000008.pdf
		Document Format	Scan
			Fetch from DigiLocker
	Death Certificate	Death Certificate	Choose File RN815S20000008.pdf
		Document Format	Scan
			Fetch from DigiLocker
	Recommendation Letter	Recommendation Letter	Choose File RN815S20000008.pdf
		Document Format	Scan
			Fetch from DigiLocker
	Photo Identity Proof	Voter ID	Choose File RN815S20000008.pdf
		Document Format	Scan

Step 22: Attach the annexures & Save annexures.

	Photo Identity Proof	Voter ID Document Format	Choose File RN815520000008.pdf		
	Identity Proof of Victim (In case you are availaing assistance on behalf of someone else)	Driving Licence Occument Format	Choose File RN815520000008.pdf		
	Aadhaar Card Č	Aadhaar card Occument Format	Choose File RN815S20000008.pdf		
	Any other relevant documents	Any other relevant documents	Fetch from DigiLocker  Choose File RN815S20000008.pdf  Scan		
	Bank Account(Passbook FirstPage)	Bank Account(Passbook FirstPage)  Ocument Format	Fetch from DigiLocker  Choose File RN815S20000008.pdf  Scan		
	Payment/Advance receipts	Payment/Advance receipts  Document Format	Fetch from DigiLocker  Choose File RN815S20000008.pdf  Scan		
-		Verify attached files &	Fetch from DigiLacker  Save Annexure  Cancel  Back		
		Save Annexure			
		Digital India Digital India Care Comment on 2019 Particular Version	nal Informatics Centre		
	Contents on this website is owned, updated and managed by the Ministry of Pancheyeti Raj POWERED BY SERVICEPLUS				

Step 23: A fully filled form will be generated for user verification.includes attached files.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ	:	ಸೇವಾ ಸಿಂಧು Seva Sindhu	ಹೆಲವಾ	aoçb	Í
Menu	≡		P Themes	Language	🌲 kiosk
<ul> <li>Apply for services</li> <li>View all available services</li> </ul>	message.draftRefNote				
• View Status of Application <	ಆಧಾರ್ ವಿವರ/Aadhar Detail ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯೊಂದಿಗೆ ಲಿಂಕ್ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೇ ? /is Aadhar number inket to Bank Account? :	Yes			
		್ರತಪಟ್ಟವರ ಪರವಾಗಿ ಪರಿಕಾರ ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿಯೇ/ Application for Self or on behal ಸ್ಯಂತ / Self	f of Applicant		
		No			
	Higher Authority : ਜ਼ਿਰਿਡ ਸ਼ੱਖਬੰ/Salutation :	BalMr.			
	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು(ಅಧಾರ್ನಲ್ಲಿ ಸಮೂದಿಸಿರುವಂಡೆ)/Applicant Full Name (Asper Aadhar) :	shashidhara			
		ತಂದೆ/Father			
		ga 00/06/1990			
	donl/Gender :	Male			
		30 Aadhaar Verified			

#### Step 24 : A fully filled form will be generated.



#### Step 25 : A fully filled form will be generated.

ಶಾಖೆ/ Branch : s	
Satur Branch : S	
ಘಟನೆ ವಿವರಗಳು/Incident Details	
ಘಟನೆಯ ವಿವರಗಳು/Details of Incident : te	est
ಬಾದಿತರು ಮೃತಪಟ್ಟಿದಲ್ಲಿ, ಮರಣ ದಿನಾಂತ/If destitute is dead, ರಿ mention death date :	5/08/2020
ಫಲಾನುಭವಿಯು ದುರ್ಘಟನೆಯ ನಂತರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸ್ ಪಡೆದಿದಲ್ಲಿ. N ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಿವರಗಿಗಿ case of hospitalization after the accident, details of the treatment taken :	iorag
Select district office : O	Office of District Collectorate( DISTRICT - CHIKKABALLAPURA )
ಇತರೆ ವಿವರಗಳು/Other Details	
ಸರ್ಕಾರದ ಅಥವಾ ಇತರೇ ಯಾವುದೇ ವಿಮೆ / ಯೋಜನೆ/ ಪ್ರಾಯೋಜಿತೆ N ಯೋಜನೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ/ Whether availed the financial assistance from any other government schemes/insurance /sponsored programmers? :	loizý.
ಇದು ರಸ್ತೆ ಅವಘಾತ ಪ್ರಕರಣವೇ ?/ Is it an incident of Road N Traffic Accident(RTA)/MLC? :	lo
ನೀವು ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ತುಲುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಮೊದಲು N ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿಯಿಂದ ಸಹಾಯ ಧನವನ್ನು ಪಡೆಮೆಕೊಂಡಿರುವಿರಾ? Have you any of your family members availed funds from the CM Relief Fund earlier? :	io/ag
ಸದರಿ ಪ್ರತರದದ ಕುರಿತು ಸ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ವಾದ N ಮಂದನೆಯಾಗುತ್ತಿದೆಯೇ ?/ is there any pending case in the court of law? :	lo
ನೋಷಣೆ/Declaration	
ಮೊಟಿಸುತ್ತ ಪ್ರಮಾದೇಕರಿಸುತ್ತೇನೆ, ಹಾಗು ಮೇಲೆ ಪಟ್ರಮಾಡಿರುವ ಸೂಚನೆ	ಕೊರಿ ಈ ಮೂಲಕ ಆರ್ಥಿ ಸರಿಸಿರುವುದರೆ, ಈ ಮೇಲ್ಪಂದ ವಿವರಗಳು, ಸತ್ವವಾಗಿದ್ದು, ದೂವುದೇ ವಿಶು ಅಥವಾ ಬೋಜನೆಗಳ ಮೂಲಕ ಪರಿಹಾರ ಶಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲ ಗಳನ್ನು ಓದಿರ್ಥೆನ, ಆರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿರೈನ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಬದ್ಧವಾಗಿದುವುದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಧೇಶರಿಸುವುದೆ, il hereby certify that the above informat ef Fund. I have not received any monetary help from any other government Scheme, I also acknowledge that I have read, 1.

Step 26: A fully filled form will be generated, verify Attached files.

I Agree :		Yes
Annexure List		
1) Address Proof		Driving Licence
2) Hospital Bills		Hospital Bills
3) Passport Size Ph	oto (35*45)	Passport Size Photo (35*45)
4) BPL card (front &	Back)	BPL card (front & Back)
5) Death Certificate		Death Certificate
6) Recommendation	Letter	Recommendation Letter
7) Photo Identity Pro	of	Voter ID
	fictim (In case you are availaing alf of someone else)	Driving Licence
9) Aadhaar Card		Aadhaar card
10) Any other relevan	t documents	Any other relevant documents
11) Bank Account(Pa	ssbook FirstPage)	Bank Account(Passbook FirstPage)
12) Payment/Advanc	e receipts	Payment/Advance receipts
Additional Details		
Apply to the Office		Chief Minister Relief Fund (CMRF) (STATE)

Step 27: A fully filled form will be generated and click Submit.

	100122011001	
· · · ·	Hospital Bills	Hospital Bills
1	Passport Size Photo (35*45)	Passport Size Photo (35*45)
	3PL card (front & Back)	BPL card (front & Back)
	Death Certificate	Death Certificate
·	Recommendation Letter	Recommendation Letter
-		
	Photo Identity Proof	Voter ID
	dentity Proof of Victim (In case you are availaing assistance on behalf of someone else)	Driving Licence
9) A	Aadhaar Card	Aadhaar card
10) A	Any other relevant documents	Any other relevant documents
11) B	Bank Account(Passbook FirstPage)	Bank Account(Passbook FirstPage)
12) P	Payment/Advance receipts	Payment/Advance receipts
Draft F	Reference No :	Draft_CM8045/2020/00086 Click Make Payment
		<u> </u>
		Make Payment Cancel Click here to initiate new applicatio
	MINISTRY OF PANCHAYATI RAJ	

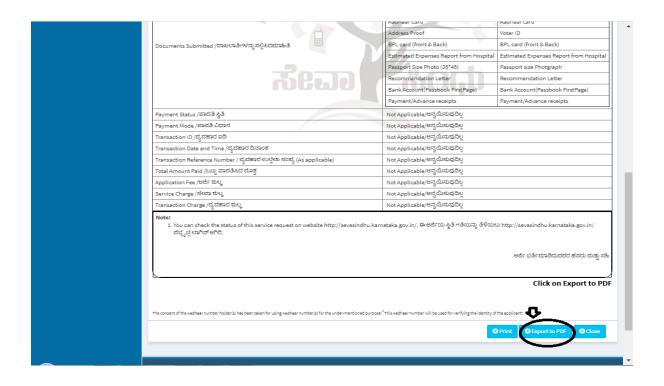
Step 28 : Click on Make Payment.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ	त Si	ೇವಾ ಸಿಂಧು eva Sindhu	รับ เวียเวล	асф.
Menu	=		12 Themes	Language 🍶 kiosk
♣ Apply for services	PAYMENT DETAILS		APPLICATION FOR FINANCIAL ASSISTANCE IN DISTRESS OR AFFECTED BY DISASTER	I CASE OF
<ul> <li>View all available services</li> <li>View Status of Application </li> </ul>	Mode Of Payment	KARNATAKA ONE		
	Service Kiosk Service Charge	20.0 20.0	Click Make Payment	
	Total Amount to be paid (in Rs.)	20.0	\$	
			Make Payment C	Reset Cancel

Step 29: Seva Sindhu acknowledgement will be generated.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ	ಸೇವಾ ಸಿಂಧು Seva Sindhu Application for Departmental Examination conducted by KPSC				
Menu	=	πcq	hemes Language 道 Inukurthi Kalyan Teja		
<b>OC</b> Apply for services ~	APPLICATION ACKNOWLEDGEMENT				
View all available services     View Status of Application      Messages & Alerts	ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ				
	Acknowled	dgement/స్త్రీర్తుతి			
	Office Name /ಕಛೇರಿ ಹೆಸರು	Chief Minister's Relief Fund/ಮುಖ್ಯಮ	ಂತ್ರಿಯವರ ಪರಿಹಾರ ನಿಧಿ		
	Application Ref No/ಅರ್ಜಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ.	CM806S20000063			
	Application Date /ಅರ್ಜಿಯ ದಿನಾಂಕ	10/08/2020			
	Service Requested /ವಿನಂತಿಸಿದ ಸೇವೆ	Before the Treatment Application fo	or Relief Fund/ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪೂರ್ವ ಪರಿಹಾರ ಕೋರಿ ಅರ್ಜಿ		
	Minor Beneficiary Name /ಅಪ್ರಾಪ್ತ ಫಲಾನುಭವಿ ಹೆಸರು	Not Applicable/ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ			
	Applicant Name /ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು	shashidhara Son/Daughter/Wife of e	efg		
	Applicant Address /ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಿಳಾಸ	ant Address /ಅರ್ದೆದಾರರ ವಿಳಾಸ Dodda Ballapur, BENGALURU RURAL, India - ew			
	Mobile No /ದೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ.	8197642500			
		Type of document(s)	Document(s) Attached		
		Identity Proof	Aadhaar card		
		Aadhaar Card	Aadhaar card		
		Address Proof	Voter ID		
	Documents Submitted /ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದಮಾಹಿತಿ	BPL card (front & Back)	BPL card (front & Back)		

Step 30: Seva Sindhu acknowledgement will be generated. And click on Export to PDF.



### **Procedure for applying:**

- 1) Applicant submits the application
- 2) Verification by DC
- 3) Application verification by CMRF Caseworker (Hospital Verification)
- 4) Verification by Section Officers / Special Officers
- 5) Verification by Under Secretary / Special Officer
- 6) Verification by Joint Secretary
- 7) Verification by Accounts Officer
- 8) Send for DBT by Joint Secretaries for amount disbursement