



"प्रस्तुप-6

[नियम 13(1) और 26 देखिए]

प्रस्तुप सं.

(कार्यालय द्वारा भरा जाए)

भारत निवाचन आयोग

नए मतदाताओं के लिए आवेदन पत्र

सेवा में,

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर,

विधान सभा निवाचन क्षेत्र की संख्या और नाम  
या संसदीय निवाचन क्षेत्र की संख्या और नाम@

सं.  नाम \_\_\_\_\_  
सं.  नाम \_\_\_\_\_

(@) केवल उन संघ राज्यकांडों के लिए जहां विधान सभा नहीं है।

मैं उपरोक्त निवाचन क्षेत्र के लिए निर्वाचक नामावली में मेरा नाम सम्मिलित करने के लिए आवेदन प्रस्तुत करता/करती हूँ।

(1)(क) नाम (राज्य की राजभाषा में)

प्रथम नाम, उसके पश्चात् मध्य नाम

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

उपनाम (यदि कोई हो)

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

(1)(ख) नाम (अंग्रेजी में, बड़े अक्षरों में)

प्रथम नाम, उसके पश्चात् मध्य नाम

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

उपनाम (यदि कोई हो)

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

अस्तीकरण: यदि नाम अंग्रेजी में नहीं भरा जाता है, तो उसका सॉफ्टवेयर द्वारा लिप्यंतरण किया जाएगा।

\*(2)(क) नातेदार में से किसी एक का नाम और उपनाम (राज्य की राजभाषा में) :-

पिता या  माता या  पति या  पत्नी या  अनाथ की दशा में विधिक संरक्षक /  
तृतीय लिंग की दशा में गुरु

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

\*(2)(ख) उपरोक्त उल्लिखित नातेदार का नाम और उपनाम (अंग्रेजी में, बड़े अक्षरों में)

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

(3) स्वयं का मोबाइल सं0 (यदि उपलब्ध है)

(या) 

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

मद सं.2 पर उल्लिखित नातेदार की मोबाइल सं0.

(4) स्वयं का ई-मेल खाता (यदि उपलब्ध है)

(या) 

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

मद सं.2 पर उल्लिखित नातेदार का ई-मेल खाता

(5) आधार का व्यौरः-(समुचित बॉक्स पर सही का निशान लगाए)

(क)  आधार सं0 

<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

 या

(ख)  मैं आधार सं0 प्रस्तुत नहीं कर सकता, क्योंकि मेरे पास आधार संख्या नहीं है।

(6) लिंग

पुरुष  स्त्री  तृतीय लिंग

(7) (क) जन्म तारीख

ता	ता	/	गा	गा	/	त	त	न	न
----	----	---	----	----	---	---	---	---	---

(ख) आयु के सबूत के समर्थन में दस्तावेज की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न है (निम्नलिखित में से कोई एक)

(i) जन्म तारीख के सबूत के प्रमुख दस्तावेज़ (इनमें से कोई एक)

1.  सक्षम स्थानीय निकाय/नगरपालिक प्राधिकरण / जन्म-गृह्य रजिस्ट्रार द्वारा जारी जन्म प्रमाणपत्र
2.  आधार कार्ड
3.  धैन कार्ड
4.  चालन अनुज्ञाप्ति
5.  सीधीएसई/आईसीएसई/राज्य शिक्षा बोर्ड द्वारा जारी कक्षा 10 शालेय प्रमाणपत्र
6.  भारतीय पासपोर्ट
- या 12 का प्रमाणपत्र, यदि इनमें जन्म तारीख अंतर्विष्ट है।

ii) जन्म तारीख के सबूत के लिए कोई अन्य दस्तावेज़:- (यदि कोई प्रमुख दस्तावेज उपलब्ध नहीं हो) (कृपया विनिर्दिष्ट करें) \_\_\_\_\_

(8)(क) वर्तमान साधारण निवास(पूरा पता)

मकान/भवन/अपार्टमेंट सं0	गली/क्षेत्र/स्थानीय क्षेत्र/मोहल्ला/रोड
नगर/गाँव	डाक घर
पिन कोड	तहसील/तालुका/मंडल
जिला	राज्य/संघ राज्यक्षेत्र

मंडल पृष्ठामुक्त साम पूर्व  
यहां को सामने से  
उपलब्धित करते हुए  
अहसासहीन रौप्य पारम्पराएं  
आकरा (45 से ग्री. X  
35 से ग्री. जी) नामितम्  
पोटी विवाहने के लिए  
स्थान

ग) या तो आवेदक के नाम में या माता-पिता/पति-पत्नी/वयस्क बच्चों, यदि उसी पते पर निर्वाचक के रूप में पहले से ही नामांकित है, तो से किसी एक के नाम में पते की स्व-प्रमाणित प्रति (उनमें से कोई एक रांगन करें)

(i) निवास के सबूत के रूप में प्रमुख दस्तावेज़:- (इनमें से कोई एक)

- उस पते पर पानी/बिजली/गैस कनैक्शन बिल (कग्र से कग्र 1 वर्ष का)
- राष्ट्रीय/अनुसूचित बैंक/डाक घर की वर्तमान पास बुक
- राजस्व विभाग का भूमि स्वामित्व अभिलेख, जिसमें फिसान वही भी है
- रजिस्ट्रीकृत किराया पट्टा विलेख (किराएदार की दशा में)
- रजिस्ट्रीकृत किया विलेख (स्वयं के घर की दशा में)

- आधार कार्ड
- भरतीय पासपोर्ट

(ii) निवास के सबूत के लिए कोई अन्य दस्तावेज़:-

(यदि प्रमुख दस्तावेज उपलब्ध नहीं हैं) (कृपया विनिर्दिष्ट करें)

# \_\_\_\_\_

(9) दिव्यांगता का प्रवर्ण, यदि कोई हो (वैकल्पिक)

चलित  इष्टि

मूक-बधिर

यदि कोई और हो (वर्णन करें)

दिव्यांगता का प्रतिशत  % प्रमाणपत्र संतरण (समृद्धि वॉर्स पर निशान लगाएं)  हाँ  नहीं

(10) मेरे परिवार के सदस्यों, जिनके नाम वर्तमान पते पर निर्वाचक नामावली में पहले से ही सम्मिलित हैं और जिनके साथ में वर्तमान में रह रहा हूँ, के व्यौरे निम्नानुसार हैं:

परिवार के सदस्य का नाम: \_\_\_\_\_ आवेदक के साथ संबंध \_\_\_\_\_

उसका निर्वाचक फोटो पहचान पत्र सं: \_\_\_\_\_

#### घोषणा

मैं घोषणा करता हूँ कि अपने सर्वोत्तम जान और विश्वास के अनुसार, -

(i) मैं भारत का नागरिक हूँ और मेरे जन्म का स्थान है: \_\_\_\_\_ ग्राम/शहर  
जिला \_\_\_\_\_ राज्य/संघ राज्यक्षेत्र \_\_\_\_\_

(ii) मैं प्रस्तु 6 की ऊंच. 8 (क) में दिए गए पते वाले स्थान में \_\_\_\_\_ (मास और वर्ष का वर्णन करें) से मानसूनी तौर से निवासी हूँ।

(iii) मैं निर्देशक नामावली में सम्मिलित किए जाने के लिए पहली बार आवेदन कर रहा हूँ और किसी विधान सभा निर्वाचन क्षेत्र/संसदीय निर्वाचन क्षेत्र के लिए मेरा नाम पहले से ही सम्मिलित नहीं किया गया है।

(iv) मेरे पास उपर 7 ख (i) में उल्लिखित जन्म तारीख/आयु सबूत के प्रमुख दस्तावेजों में से कोई भी दस्तावेज नहीं है। अतः मैंने आयु सबूत के समर्थनमें \_\_\_\_\_ (दस्तावेज का नाम) संतरण किया है (यदि लागू न हो, तो काट दें)।

(v) मुझे जान है कि इस आवेदन के संबंध में ऐसा उपरोक्त कथन या घोषणा करता, जो मिथ्या है और जिसके मिथ्या होने का मुझे जान या विश्वास है या जिसके सत्य होने का मैं विश्वास नहीं करता/करती हूँ। लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम 1950 (1950 का 43) की धारा 31 के अधीन कारावास से, जिसकी अवधि एक वर्ष तक की हो सकती या जुर्माने से या दोनों से, दण्डनीय अपराध होगा।

तारीख: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

आवेदन के हस्ताक्षर/ बांध हाथ के अंगूठे का निशान

अनिवार्यता अनुदेश:- दिव्यांगजन अधिकार अधिनियम, 2016 और दिव्यांगजन अधिकार नियम, 2017 के उपबंध के आलोक में, बौद्धिक दिव्यांगता, स्वप्रायत्यन्ता, प्रमस्तिष्क धात और बहु दिव्यांगता आदि वाले व्यक्ति की दशा में, दिव्यांग व्यक्ति का हस्ताक्षर या बांध हाथ के अंगूठे का निशान या उसके / उसकी विधिक संरक्षक का हस्ताक्षर या बांध हाथ के अंगूठे का निशान अपेक्षित होगा।

#### टिप्पणी-

\* दिवाहित स्त्री आवेदक की दशा में, अधिमानतः पति का नाम उल्लिखित किया जाए।

^ उल्लिखित दस्तावेज की स्वप्रमाणित प्रेति का प्रस्तुत किया जाना सेवाओं के त्वरित परिदान को सुनिश्चित करेगा।

# उल्लिखित दस्तावेज उपलब्ध नहीं होने की दशा में, मौका सत्यापन आवश्यक है। उदाहरण्य, प्रवर्गों, जैसे गृहिणी भारतीय नागरिकों, जो निर्वाचक होने के लिए अन्यथा योग्य हैं, लेकिन जिनके पास साधारण निवास के सबूत का कोई दस्तावेज नहीं है, निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, मौका सत्यापन के लिए किसी अधिकारी को पदाभिहित करेगा।

X

आवेदन के लिए स्वीकृति / रसीद

X

अभिस्तीकृति संछया \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती/ सुश्री \_\_\_\_\_ का प्रस्तु 6 में आवेदन प्राप्त हुआ।

[आवेदक, आवेदन की प्राप्तिकृति जांचने के लिए अभिस्तीकृति संछया का संदर्भ ले सकता है।]