# A PART OF THE PART

#### **नमुना-६** चिकार १३(१) आणि २६ ए

[नियम १३(१) आणि २६ पहा]

# भारत निवडणूक आयोग

नमुना क्रमाक	
(कार्यालयाने भरावयाचे)	

नवीन मतदारांसाठी	वा अर्जाचा नमुना
प्रति,	
मतदार नोंदणी अधिकारी,	
विधानसभा मतदारसंघाचे नाव आणि क्रमांक क्र. 👚 –	नाव
किंवा लोकसभा मतदारसंघाचे नाव आणि क्रमांक @ क्र.	नाव
(@ केवळ विधानसभा नसलेल्या केंद्रशासित प्रदेशांसाठी)	
वरील मतदारसंघासाठी माझे नाव मतदार यादीत समाविष्ट करण्यासाठी मी अ	र्ज दाखल करत आहे.
(१)(अ) नाव (राज्याच्या अधिकृत भाषेत)	
आधी नाव मग मधले नाव	समोरच्या बाजूने संपूर्ण
	चेहरा दिसेल असे
आडनाव (असल्यास)	नर्जीकच्या काळातील पांढऱ्या पार्श्वभूमीवरील
(१)(ब) नाव (इंग्रजीत, मोठ्या लिपीत)	सही नसलेले पासपोर्ट
आधी नाव मग मधले नाव	साईझ रंगीत छायाचित्र
	(४.५ सेंमी. × ३.५ सेंमी.)
आडनाव (असल्यास)	चिकटविण्याची जागा
सूचना : जर नाव इंग्रजी मध्ये लिहिले नसेल तर प्रणाली द्वारे जसेच्या तसे	भाषांतर केले जाईल
*२(अ) खालीलपैकी कोणत्याही एका नातेवाईकाचे नाव आणि आडनाव (राज	याच्या अधिकृत भाषेत)
वडील किंवा 🔙 आई किंवा पती	किंवा रिनी किंवा
अनाथ असल्या कायदेशीर पालक/ तृतीय पंथी असल्यास गुरु	
*२(ब) वर उल्लेखलेल्या नातेवाईकाचे नाव आणि आडनाव (इंग्रजीत, मोठ्या	लिपीत)
(३) स्वतःचा मोबाईल क्रमांक (असल्यास) किंवा वर २ मधे उल्लेखलेल्या नातेवाईकाचा	
(४) स्वतःचा ई मेल पत्ता (असल्यास)	
किंवा वर २ मधे उल्लेखलेल्या नातेवाईकाचा	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(५) आधार तपशील (कृपया योग्य चौकोनात खूण करा)	
(अ) आधार क्रमांक	किंवा
(ब) मी आधार क्रमांक देऊ शकत नाही कारण माझ्याकडे आधा	र क्रमांक नाही .
(६) लिंग— पुरुष स्त्री तृतीय	पंथी
(७) (अ) जन्मतारीख (दिनांक/महिना/वर्ष) / /	
(ब) वयाचा दाखला देणाऱ्या कागदपत्राची स्व प्रमाणित प्रत (खालीलपैकी को	णतेही एक)
(1) जन्माचा दाखला : पुरावा (खालीलपैकी कोणताही एक)	•
१. सक्षम स्थानिक संस्था/नगर प्राधिकरण/निबंधक जन्म व मृत	यु यांनी जारी केलेले जन्म प्रमाणपत्र
२.       आधार कार्ड       ३.       पॅन कार्ड	४. वाहन चालक परवाना
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	शिक्षण मंडळाने निर्गमित केलेले दहावी किंवा बारावीचे प्रमाणपत्र
५. जन्मादनाक नमूद असलल आयसाएससा/साबाएसइ / राज्य ६. पारपत्र	
(ii) इतर कोणताही पुरावा (वरीलपैकी कोणताही पुरावा नसल्यास)(कृपया नि	र्दिष्ट करा)
(८) (अ) सध्याचा सर्वसाधारण रहिवास (पूर्ण पत्ता)	•
	रस्ता/गल्ली/परिसर/मोहल्ला
	टपाल कार्यालय
	तहसील/तालुका/मंडळ
<del></del>	राज्य/संघ राज्यक्षेत्र

#### " Form-6

[See rules 13(1) and 26]

# ELECTION COMMISSION OF INDIA

FORM No. \_\_\_\_\_ (To be filled by office)

The state of the s		Application							(10 L	е п	ilea by	' OIII	<i>ce)</i>	
To, The Electoral Revolution No. & Name of A	gistration Officer, ssembly Constituence	<b>;y</b>			١	lo		Name	<b>.</b>					
(@ only for Union	Parliamentary Const In Territories not havii Ion for inclusion of m	ng Legislati			<i>y)</i>	lo.		Name						
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Official Language of	·· -·- ·· · · · · · · · · · · · · · · ·		GCIOIA	1 1011		apove	COLIC	Stituei	icy.	<del></del>			
	ed by Middle Name	о.а.с, Г			1 1					¬				
										+	SPACI		R PAST	1
Sumame (if any)		<u></u>					<u> </u>	<u> </u>	<u></u>	 	UNSIG	NED I	_	PORT
, , ,	nglish in BLOCK LE	TERS)					<u> </u>			J	PHOTO × 3.5	GRA	PH (4.	5 cm.
	ed by Middle Name	Ĺ						ΤΤ			FRO	NTAL	VIEW CE WIT	OF
				<u> </u>				++		+	WHITE			
Surname (if any)										 				
	ne not filled in Englisi	h, it will be	transl	iterate	d by	softwa	<u>                                     </u>							
*(2) (a) Name and	Surname (in official	language d	of Stat	e) of a	any o	ne of t	he rela	atives	:					
Father	Or Mot	ther Or	Hu	ısband	d C	)r	Wife	• (	)r					
Legal C	auardian in case of o	րphan/Gurւ	 u in ca	se of	Third	Gend	er							
		<u>.</u> 								<u></u>		<del></del>		
*(2) (b) Name and	Surname (In English	in BLOCK	( LET	TERS	of the	e relati	ve me	ntione	ed ab	ove	<u> </u>		<u> </u>	
								-						
	Self (if available) ntioned at Item No. 2	(or)											•	
(4) Email ID of Se Of relative me	elf (if available) ntioned at Item No. 2	(or)	<del></del>		<b>.</b>		· -							
(5) Aadhaar Deta	ils :(Please tick the	appropriat	te box	)										
` ,	haar Number						Or		•					
·	not able to furnish n			per pe	ecaus					Nui	nber.			
(6) Gender	Male		nale		1		Third C	aenae	er					
(7) (a) Date of Birl	<u> </u>		у ју ј	y y	] -+	aad /ar		of th	م إمال	~	·~\			
	ed copy of document					•	ly one	OI tri	e ione	JWIN	ig)			
	for Proof of Date of E	•	-		•		st Auth	orita./	Dogio	.trar	of Dir	tha '		atha
2 Aa	th Certificate issued by the contract that the contract of Class X	3.	PAN	Card		•		4. 🔼	Dı	rivin	OI DII g Lice Pass	nse		สเกร
<del></del>	lucation Boards, if it			_								•		
<b>,</b> ,	Document for Proc (Pl. Specify):	of of Date	of Bir	<u>th :—</u>	(If no	one <u>of</u>	<u>the al</u>	<u>bove</u>	docι	<u>ıme</u>	nts is			
(8) (a) Present	House/Building/Apart	ment No.				Stree	t/Area/	Locali	ity/Mo	halla	a/Roac	<u> </u>		
Ordinary Residence	Town/Village	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u></u> .		Post	Office			•				
(Full Address)	PIN Code					Tehs	il/Taluc	a/Ma	ndal					
, . <u></u>	District					State	/UT		·	<u>.</u>				

(ब	) अर्जदाराच्या नावे अथवा त्याच पत्त्यावर यापूर्वी मतदार म्हणून नोंद असलेल्या कोणताही एक पालक/जोडीदार/सज्ञान मुलाच्या नावे असलेले रहिवाशाच्या पुराव्याची स्वप्रमाणित प्रत.
	(कोणतेही एक जोडा)
(1)	राहत्या घराचा पत्ता : पुरावा (खालीलपैकी कोणताही एक) :—
	१ वरील पत्ता असलेले पाणी/वीज/गॅस जोडणीचे देयक (किमान एका वर्षाचे आतील) २ आधार कार्ड
	३ राष्ट्रीयकृत/शेड्युल्ड बँक/पोस्टाचे खाते पुस्तक ४ भारतीय पासपोर्ट
	५ महसूल विभागाचा जिमनीची मालकी असलेबाबतचा दस्तऐवज त्याबाबतचा (किसान वही धरून)
	६ 🔃 नोंदणीकृत भाडे करार (भाड्याने राहत असल्यास)
	७ 🔃 नोंदणीकृत विक्री खत (स्वतःचे घर असल्यास)
(ii)	) इतर कोणताही रहिवासाचा पुरावा (वरीलपैकी कोणताही पुरावा नसल्यास) (कृपया निर्दिष्ट करा) : #
९	दिव्यांगत्व असल्यास - (वैकल्पिक) 🦳 लोकोमोटोर 💮 दृष्टीदोष 🔻 मुक व कर्णबधीर
	अन्य (असल्यास तपशील द्यावा)
	दिव्यांगत्वाची टक्केवारी % प्रमाणपत्र जोडा (योग्य ठिकाणी खूण करा) हो नाही
१०	वरील पत्त्यावर राहत असलेल्या, अशा माझ्या कुटुंबातील सदस्याचे नाव सदर पत्त्यावरील मतदार यादीमध्ये यापूर्वी समाविष्ट असल्याबाबतचा तपशील
	कुटुंबातील सदस्याचे नाव :
	तिचा/त्याचा मतदार ओळखपत्र क्रमांक :
	घोषणा
मी, 	माझ्या समजुतीने आणि विश्वासपूर्वक याद्वारे असे घोषित करतो की,
<i>(i)</i>	मी, भारताचा नागरिक असून माझे जन्मठिकाण गाव/शहर :
	जिल्हा : जाहे.
	) मी, नमुना-६ मधील ८(अ) मध्ये नमूद केलेल्या पत्त्यावर पासून सर्वसाधारण रहिवाशी आहे (महिना आणि वर्ष लिहा).
	i) मी, मतदार यादीत नाव समाविष्ट करण्यासाठी पहिल्यांदाच अर्ज करत आहे आणि माझे नाव कोणत्याही लोकसभा/विधानसभा मतदार संघाच्या यादीत नाही.
	/) (७)(ब)(i) मध्ये नमूद केलेला जन्म दाखल्याचा कोणताही पुरावा माझ्याकडे नाही म्हणून मी वयाचा पुरावा पुष्ट्यर्थ (दस्तावेजाचे नाव) सोबत जोडत आहे  (लागू नसेल तर खोडा)
(V)	) मला माहित आहे की या अर्जासंदर्भात वरील निवेदन किंवा घोषणा चुकीची आढळल्यास किंवा माझ्या माहितीप्रमाणे चुकीची असल्यास किंवा बरोबर नसल्यास, त्यासाठी लोकप्रतिनिधीत्व अधिनियम, १९५० च्या कलम ३१ नुसार (१९५० च्या ४३ नुसार) दंडाची तरतूद आहे आणि एक
	वर्षापर्यंत तुरुंगवास होऊ शकतो किंवा दंड किंवा दोन्ही शिक्षा होऊ शकतात.
तार	खि :
ठिव	काण:
दिव्य तिच	अभिगम्यता निर्देश : दिव्यांगव्यक्ती अधिकार अधिनियम, २०१६ आणि दिव्यांगव्यक्ती अधिकार नियम, २०१७ मधील तरतुर्दीनुसार अंतर्गत बौद्धिक यांगता, स्वमग्नता, सेरेब्रल पाल्सी किंवा बहू दिव्यांगता असलेल्या व्यक्तीच्या बाबतीत दिव्यांग व्यक्तीची स्वाक्षरी किंवा डाव्या हाताचा अंगठा किंवा त्याच्या/ या कायदेशीर पालकाची स्वाक्षरी किंवा डाव्या हाताचा अंगठा आवश्यक आहे.
नोंद	
*	विवाहित स्त्री अर्जादाराच्या बाबतीत, पतीचे नाव प्राधान्याने नमूद करावे.
٨	कागदपत्रांची स्व प्रमाणित प्रत सादर केल्यास जलद सेवा देणे शक्य आहे.
#	
π	नमुद केलेले कुठलेच पुरावे उपलब्ध नसल्यास प्रत्यक्ष पडताळणी अनिवार्य आहे. घर नसलेले भारतीय नागरिक जे अन्यथा वैध मतदार बनण्यास पात्र आहेत. तथापि जे सर्वसाधारण वास्तव्याचा कुठलाही पुरावा धारण करीत नाहीत अशा प्रवर्गाबाबत मतदार नोंदणी अधिकारी प्रत्यक्ष पडताळणी करतात सुयोग्य अधिकाऱ्याची नियुक्ती करेल.
<b>9</b>	
0	अर्जाची पोचपावती
पोच	पावती क्रमांक तारीख तारीख
	/श्रीमती/कुमारी यांचा नमुना-६ मधील अर्ज प्राप्त झाला आहे.
	र याचा नमुना-६ मधाल अज प्राप्त झाला आह. र्जदाराला त्याच्या अर्जाची सद्यस्थिती या पोच पावती क्रमांकाच्या संदर्भाने तपासता येईल)
	मतदार नोंदणी अधिकारी/सहायक मतदार नोंदणी अधिकारी/ मतदान केंद्रस्तरीय अधिकारी यांचे नाव/स्वाक्षरी.

	ready enrolled as elector at the same address (Attach any one of them).
1	ocument for proof of residence ^ :—(Any one of these)
	. Water/Electricity/Gas connection Bill for that address (atleast 1 year) 2 Aadhaar Card
3	Current passbook of Nationalized/Scheduled Bank/Post Office 4. Indian Passport
5	Revenue Department's Land Owning records including Kisan Bahi
6	Registered Rent Lease Deed (In case of tenant) 7. Registered Sale Deed (in Case of own house)
(ii) A	Any Other Document for proof of residence :
` ,	If none of the above documents is available) (PI. Specify) #
(9) C	Category of disability, if any (Optional) Locomotive Visual Deaf & Dumb
• •	any other (Give description)
Perc	entage of desability :%, Certificate attached (Tick the appropriate box) Yes No
(10)	The details of my family member already included in the electoral roll at current address with whom I currently reside are as under:
Nam	ne of family member : Relationship with applicant :
His/l	her EPIC No. :
	DECLARATION
,	EREBY DECLARE that to the best of my knowledge and belief—
	am a citizen of India and place of my birth is : Village/Town
(ii) 1	am ordinarily a resident at the address mentioned at Sr. No. 8(a) in Form-6 since(mention
	nth and year). I am applying for inclusion in Electoral Roll for the first time and my name is not included in any Assembly
Con	stituency/ Parliamentary Constituency.
	I don't possess any of the documents mentioned at (7)(b)(i) above for proof of Date of Birth/Age. Therefore, ave enclosed (Name of the document) in support of
. ,	17 - CIRVIVOUM
	proof (Strike off, if not applicable).
(V)   whi	proof (Strike off, if not applicable).  I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and children or believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation
(v) which	proof (Strike off, if not applicable).  I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and children or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or
(v) which	proof (Strike off, if not applicable).  I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and children or believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation
(v) which of the with	proof (Strike off, if not applicable). I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or both.
(v) which of the with Date According to Person	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.
(v) which of the with Date Place disa	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.
(v) which of the with Date Place disa	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.
(v) which of the with Date Accompany disa implications of the with the part of the with the with the part of the with the part of the with the with the part of the with	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or noth.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impressi
(v) which of the with Date Acceptation of the with Note Acceptation of the	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Sessibility Instructions:— In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act, 2016 and Rights of sons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple abilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability, or signature or left hand thumb ression of his/her legal guardian will be required.  In case of a married female applicant, name of Husband may preferably be mentioned.  Submission of self-attested copy of mentioned document will ensure speedy delivery of services.
(v) which of the with Date Acceptate disa implies the wind and the with the with the part of the wind	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation he People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or noth.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impressi
(v) which of the with Date Acceptation of the with Note Acceptation of the with Note Acceptation of the wind of the with Note Acceptation of the with Note Acceptation of the wind Note Accept	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and the light of 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or a both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Sig
(v) which of the with Date Acceptation of the with Note Acceptation of the with Note Acceptation of the wind of the with Note Acceptation of the with Note Acceptation of the wind Note Accept	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and the light of 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or a both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Sig
(v) which of the with Date Place Acceptain Note Ack	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is talse and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation in People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Signature or In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act, 2016 and Rights of sons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple abilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability, or signature or left hand thumb ression of his/her legal guardian will be required.  In case of a married female applicant, name of Husband may preferably be mentioned.  Submission of self-attested copy of mentioned document will ensure speedy delivery of services.  In case none of the mentioned documents is available, field verification is must. As for example, category like homeless Indian citizens who are otherwise eligible to become electors but do not possess any documentary proof of ordinary residence, Electoral Registration Officer shall designate an officer for field verification.  Acknowledgement/Receipt for application  mowledgment Number
(v) which of the with Date Place Acres disa implement Acres	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation ne People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or noth.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Sons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple abilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability, or signature or left hand thumb resion of his/her legal guardian will be required.  In case of a married female applicant, name of Husband may preferably be mentioned.  Submission of self-attested copy of mentioned document will ensure speedy delivery of services.  In case none of the mentioned documents is available, field verification is must. As for example, category like homeless Indian citizens who are otherwise eligible to become electors but do not possess any documentary proof of ordinary residence, Electoral Registration Officer shall designate an officer for field verification.  Acknowledgement/Receipt for application  mowledgment Number
(v) which of the with Date Place Acres disa implement Acres	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is talse and ch I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation in People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or both.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Signature or In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act, 2016 and Rights of sons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple abilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability, or signature or left hand thumb ression of his/her legal guardian will be required.  In case of a married female applicant, name of Husband may preferably be mentioned.  Submission of self-attested copy of mentioned document will ensure speedy delivery of services.  In case none of the mentioned documents is available, field verification is must. As for example, category like homeless Indian citizens who are otherwise eligible to become electors but do not possess any documentary proof of ordinary residence, Electoral Registration Officer shall designate an officer for field verification.  Acknowledgement/Receipt for application  mowledgment Number
(v) which of the with Date Place Acres disa implement Acres	I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and chilknow or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation ne People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or noth.  Signature of Applicant/Left Hand Thumb Impression.  Signature or In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act, 2016 and Rights of sons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple abilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability, or signature or left hand thumb resistion of his/her legal guardian will be required.  In case of a married female applicant, name of Husband may preferably be mentioned.  Submission of self-attested copy of mentioned document will ensure speedy delivery of services.  In case none of the mentioned documents is available, field verification is must. As for example, category like homeless Indian citizens who are otherwise eligible to become electors but do not possess any documentary proof of ordinary residence, Electoral Registration Officer shall designate an officer for field verification.  Acknowledgement/Receipt for application  mowledgment Number

e.

### (\* चिन्ह असलेल्या रकान्यात माहिती लिहिणे अनिवार्य)

## अर्ज भरण्यासाठी मार्गदर्शक सूचना नमुना-६

#### १. साधारण सूचना :

- (अ) अर्जदार ज्या लोकसभा विधानसभा मतदार संघामध्ये सर्वसाधारण रहिवाशी असेल त्या मतदारसंघाच्या मतदार नोंदणी अधिकाऱ्याला उद्देशून अर्ज करण्यात येईल. जर अर्जदारास विधानसभा/लोकसभेचा क्रमांक आणि नाव माहित नसेल किंवा त्याविषयी शंका असेल तर, मतदार नोंदणी अधिकाऱ्याने मदत करावी आणि विधानसभा/लोकसभेचा क्रमांक नमूद केला नाही या कारणांसाठी अर्ज नाकारला जाणार नाही.
- (ब) अर्जदाराने अर्जातील नोंदी इंग्रजी मध्ये किंवा संबंधित राज्याच्या अधिकृत भाषेत कराव्यात आणि हे अर्ज नाकारण्याचे कारण असणार नाही.
- (क) सेनादलातील व्यक्ती शांत क्षेत्रात कार्यरत असताना त्या ठिकाणच्या मतदार यादीत सर्वसाधारण मतदार म्हणून नोंदणीसाठी अर्ज करावयाचा असल्यास, अशा व्यक्तीचे नाव इतर कोणत्याही मतदारसंघाच्या मतदार यादीत सेवादलातील मतदार किंवा विधानसभा मतदारसंघात सामान्य मतदार म्हणून नोंद झालेली नाही, याची खातरजमा करण्यात यावी.
- \*(ड) फोटो : समोरच्या बाजूने संपूर्ण चेहरा दिसेल असे, नजीकच्या काळातील पांढऱ्या पार्श्वभूमीवरील सही नसलेले पासपोर्ट साईज रंगीत छायाचित्र (४.५ सेंमी. × ३.५ सेंमी.) चिकटवावे. डोळे उघडे असावे आणि चेहऱ्याच्या दोन्ही कड्या स्पष्टपणे दिसल्या पाहिजेत.
- (इ) मतदार छायाचित्र ओळखपत्र (इपीक) नोंदणीनंतर, अर्जदाराने दिलेल्या पत्त्यावर मतदार ओळखपत्र योग्य पोच पावतीसह विनाशुल्क शीघ्र डाकेने ' पोहोचते करण्यात येईल.
- २. **बाब (१) \*(नाव) :** राज्याच्या अधिकृत भाषेत आणि इंग्रजीत अचूक नाव, अचूक स्पेलिंग सह लिहावे. जर नाव एकाच भाषेत लिहिले तर प्रणाली द्वारे दुसऱ्या भाषेत जसेच्या तसे भाषांतर केले जाईल ज्यात स्पेलिंगच्या चुका होण्याची शक्यता आहे.
- ३. **बाब (२अ) आणि (२ब) ( नातेवाईकाचे नाव आणि आडनाव) :** विवाहित स्त्री अर्जादाराच्या बाबतीत, पतीचे नाव प्राधान्याने नमूद करावे. (रकान्यामधील लागू नसलेला विकल्प खोडावा)
- ४. **बाब (५) (आधार तपशील) :** तपशिलाच्या सत्यतेची पडताळणी करण्यासाठी आधार क्रमांक नमूद करण्यात यावा. जर अर्जदाराकडे आधार क्रमांक नसेल तर ५(ब) समोरील रकान्यात तसे नमूद करावे.

#### ५. बाब (६) (लिंग):

- \*(अ) पुरुष/ स्त्री/ तृतीयपंथी याकरिता दिलेल्या योग्य चौकटीत, लिंग स्पष्टपणे चिन्हांकित करावे.
- (ब) तृतीयपंथी अर्जदार त्यांचे लिंग "पुरुष", "स्त्री" किंवा "तृतीयपंथी" असे नमूद करू शकतात.

#### ६. बाब (७)(अ)(ब) (जन्मतारीख):

- \*(अ) अर्जात नमूद केलेल्या कागदपत्रांपैकी कोणत्याही एका कागदपत्राची स्वप्रमाणित प्रत वयाचा दाखला म्हणून जोडण्यात यावी. अर्जात नमूद केलेली कागदपत्र जोडल्यास नोंदणी जलद होईल आणि तत्पर सेवा दिली जाईल.
- (ब) अर्जात नमूद केलेला जन्म दाखल्याचा कोणताही दस्ताऐवज उपलब्ध नसल्यास, अर्जदाराने वयाचा पुरावा म्हणून इतर कागदपत्रे सादर आवश्यक आहे आणि अशा कागदपत्राचे नाव अर्जातील "घोषणापत्र" भागात बाब क्रमांक ७ (ii) आणि (iv) मध्ये नमुद करण्यात यावी. याबाबतीत मतदाराला मतदार नोंदणी अधिकारी किंवा त्याची पडताळणीसाठी नियुक्त केलेल्या अधिकाऱ्यासमोर व्यक्तिशः उपस्थित रहावे लागेल.

#### ७. बाब (८) (सध्याचे सर्वसाधारण रहिवासाचे ठिकाण) :

- \*(अ) अर्जदार / पालक / जोडीदार यांच्या नावे असलेला सर्वसाधारण रहिवाशी असल्याबाबतचा पुरावा म्हणून जोडण्यात आलेला अर्जात नमूद असलेल्या कोणत्याही एका कागदपत्राची स्वप्रमाणित प्रतीसह संपूर्ण टपाल पत्ता पिन क्रमांकासहीत नमूद करावा.
  - (ब) छपरामध्ये / पदपथावर राहणाऱ्या बेघर भारतीय नागरिक तसेच वेश्या व्यवसाय करणाऱ्यांकडे सर्वसाधारण रहिवासाचा कागदपत्र पुरावा नसल्यास, अन्यथा जे नोंदणीसाठी पात्र असल्यास प्रत्यक्ष पडताळणी करण्यात येईल.
- (क) जे विद्यार्थी मतदार यादीमध्ये नाव नोंदणी करण्यास पात्र आहेत त्यांची नोंदणी त्यांचे पालक राहत असलेल्या ठिकाणी किंवा ते ज्या वसितगृहात किंवा भोजनालयात राहत असतील तेथे करता येऊ शकेल.
- ८. घोषणापत्र : " घोषणापत्र " या भागातील सर्वच नोंदी सर्वच बाबतीत अनिवार्यपणे पूर्ण कराव्यात. या अर्जासंदर्भात " घोषणापत्रातील " कुठलीही नोंद चुकीची आढळल्यास किंवा चुकीची असल्यास किंवा बरोबर नसल्यास, त्यासाठी लोकप्रतिनिधीत्व अधिनियम, १९५० च्या कलम ३१ नुसार (१९५० चे ४३) दंडाची तरतूद आहे आणि एक वर्षापर्यंत तुरुंगवास होऊ शकतो किंवा दंड किंवा दोन्ही शिक्षा होऊ शकतात कृपया याची नोंद घेणे.

To be appended to Form-6

(The fields marked with \* are mandatory)

#### **GUIDELINES FOR FILLING UP THE APPLICATION**

#### FORM-6

#### 1. General Instructions:—

- (a) The application will be addressed to the Electoral Registration Officer (ERO) of the Assembly Constituency (AC)/Parliamentary Constituency (PC) in which the applicant is ordinarily residing. In case the applicant does not know or has any doubt about number and name of Assembly Constituency / Parliamentary Constituency, assistance may be extended by the Electoral Registration Officer and the application will not be rejected on the ground of not mentioning of number and name of Assembly Constituency / Parliamentary Constituency.
- (b) The applicant can fill entries of the application either in English or official language of the state and this will not be a ground for rejection of application.
- (c) A service personnel, applying for enrolment as general elector in the electoral roll at his place of posting at a peace station, should ensure that he is not already enrolled as service elector or general elector in some other constituency.
- \*(d) Photograph: A recent good quality passport size unsigned colour photograph (4.5cm X 3.5cm) with white background should be pasted in the space provided. Eyes must be open and both edges of face must be clearly visible.
- (e) Elector's Photo Identity Card (EPIC): EPIC will be delivered at given postal address after enrolment, free of cost through speed post under proper acknowledgement.
- 2. **Item (1) \*(Name) :** The exact name and spelling should be furnished in both official language of the State and English, If filled in only one language, system will transliterate automatically in other language which may lead to spelling mistakes.
- 3. Item (2a) & (2b) (Name and Surname of Relative): In case of a married female applicant, name of husband may preferably be mentioned. (Strike off the inapplicable options in the column).
- 4. Item (5) Aadhaar Details: Aadhaar Number should be furnished for the purpose of authentication of entries. If the applicant does not have Aadhaar number, the same may be mentioned in box at item 5 (b).

#### 5. Item (6) (Gender):

- \*(a) Gender in the appropriate box provided for 'Male'/ 'Female'/ 'Third Gender' should clearly be tick marked.
- (b) Applicants belonging to Third Gender may indicate their sex as 'Male' or as 'Female' or as 'Third Gender'.

#### 6. Item 7(a)(b) (Date of Birth) :

- \*(a) A self-attested copy of one of the documents mentioned in the form can be attached as age proof. Submission of a document mentioned in the form will ensure speedy registration and delivery of services.
- (b) If none of the documents mentioned in the form is available, the applicant should enclose some other document in support of age proof; and name of the said document should be mentioned in item 7(ii) and item (iv) of 'DECLARATION' part in Form. In such case, the applicant will have to appear personally before Electoral Registration Officer or any other officer designated by him for verification.

#### 7. Item 8 (Present Ordinary Residence):

- \*(a) Complete postal address with PIN code should be mentioned along with a self-attested copy of any of the mentioned documents in name of applicant/parents/spouse as proof of ordinary residence.
- (b) Necessary field verification shall be made in cases of Homeless Indian Citizens living in sheds/pavements and sex workers having no documentary proof of ordinary residence, provided they are otherwise eligible for enrollment.
- (c) Students, who are eligible for enrollment, can be enrolled either at their parent's place or at the hostel/mess where they are ordinarily residing.
- 8. \*DECLARATION: All entries in "DECLARATION" portion should be completed in all respects. *Please note that giving any false statement made in the DECLARATION portion is a punishable offence under section 31 of the Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment with a term which may extend to one year or with fine or with both.*