



## भारत निवडणूक आयोग

### नमुना-६

(पहा मतदार नोंदणी नियम १९६० मधील नियम १३ (१) व २६)

पोच क्रमांक. \_\_\_\_\_

(कार्यालयीन वापरसाठी)

पहिल्या वेळी मतदार म्हणून किंवा एका मतदार संघातून इतर मतदार संघामध्ये स्थलांतरीत झाल्यामुळे मतदार यादीमध्ये नाव समाविष्ट करण्यासाठी करावयाचा अर्ज.

|   |   |                                  |                                     |  |
|---|---|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| प्रति, मतदार नोंदणी अधिकारी, .....  |   | विधानसभा/ लोकसभा मतदार संघ       |                                     | नजिकच्या काळातील समोरच्या बाजूने संपूर्ण चेहरा दिसेल असे पासपोर्ट साईज छायाचित्र चिकटविण्यासाठी (३.५ से.मी. x ३.५ से.मी.) जागा |
| मी विनंती करतो/ करते की, माझे नाव उपरोक्त नमुद केलेल्या मतदार संघाच्या मतदार यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात यावे.   |   |                                  |                                     |  |
| (लागू तिथे खुण करावी)   |   |                                  |                                     |  |
| पहिल्या वेळी मतदार म्हणून <input type="checkbox"/> किंवा एका मतदार संघातून इतर मतदार संघामध्ये स्थलांतरीत झाल्यामुळे <input type="checkbox"/>   |   |                                  |                                     |  |
| मतदार यादीमध्ये नाव समाविष्ट करण्याबाबतच्या माझ्या मागणीच्या पुष्ट्यर्थ खालील तपशील देण्यात येत आहे :---  |   |                                  |                                     |  |
| <b>अनिवार्य तपशील</b>   |   |                                  |                                     |  |
| (अ) नाव   |   |                                  |                                     |  |
| (ब) आडनाव (असल्यास)   |   |                                  |                                     |  |
| (क) अर्जदाराच्या नातेवाईकाचे नाव व आडनाव<br>(पहा बाब (ब))   |   |                                  |                                     |  |
| (ड) नातं<br>(लागू तिथे खुण करावी)   | वडील <input type="checkbox"/>   | आई <input type="checkbox"/>      | पती <input type="checkbox"/>        | पत्नी <input type="checkbox"/>   |
| (इ) वय [चालू कॅलेंडर वर्ष ..... च्या १ जानेवारी रोजी]   | वर्ष <input type="checkbox"/>   | महिने <input type="checkbox"/>   |                                     |  |
| ( ) जन्म दिनांक (दिनांक/महिना/वर्ष च्या स्वरूपात) (माहित असल्यास)   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |                                  |                                     |  |
| (ग) अर्जदाराचे लिंग (लागू तिथे खुण करावी)   | पुरुष <input type="checkbox"/>  | स्त्री <input type="checkbox"/>  | तृतीय पंथी <input type="checkbox"/> |  |
| (ह) सध्याच्या सर्वसाधारण निवासाच्या ठिकाणाचा तपशील  | घर क्रमांक  |                                  |                                     |  |
| रस्ता/क्षेत्र/वसतिस्थान   |   |                                  |                                     |  |
| शहर/गाव   |   |                                  |                                     |  |
| डाक कार्यालय  | पिन कोड <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |                                  |                                     |  |
| जिल्हा  | राज्य / केंद्रशासित प्रदेश  |                                  |                                     |  |
| (ई) अर्जदाराचा कायमचा पत्ता   | घर क्रमांक  |                                  |                                     |  |
| रस्ता/क्षेत्र/वसतिस्थान   |   |                                  |                                     |  |
| शहर/गाव   |   |                                  |                                     |  |
| डाक कार्यालय  | पिन कोड <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |                                  |                                     |  |
| जिल्हा  | राज्य / केंद्रशासित प्रदेश  |                                  |                                     |  |
| (ज) ईपीक क्र. (दिले असल्यास)  |   |                                  |                                     |  |
| <b>वैकल्पिक तपशील</b>   |   |                                  |                                     |  |
| (च) अपंगत्व (असल्यास)<br>(लागू तिथे खुण करावी)  | अंध <input type="checkbox"/>  | मुकबधीर <input type="checkbox"/> | अस्थिव्यंग <input type="checkbox"/> | इतर _____  |
| (छ) ई-मेल<br>(वैकल्पिक)   |   |                                  |                                     |  |
| (झ) मोबाईल क्र. (वैकल्पिक)  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                  |                                     |  |
| <b>घोषणा -</b> मी माझ्या समजूतीने आणि विश्वासपूर्वक याद्वारे असे घोषित करतो/ करते की, -   |   |                                  |                                     |  |
| (१) मी, भारताचा नागरिक असून माझे जन्म ठिकाण, गाव/ शहर ..... जिल्हा ..... राज्य ..... आहे.   |   |                                  |                                     |  |
| (२) मी, वरील परिच्छेद (ह) मध्ये दिलेल्या पत्त्यावर ..... (दिनांक/महिना/वर्ष) पासून सर्वसाधारण रहिवाशी आहे.  |   |                                  |                                     |  |
| (३) मी, अन्य मतदार यादीमध्ये माझे नाव समाविष्ट करण्यासाठी अर्ज केलेला नाही.   |   |                                  |                                     |  |
| * (४) माझे नाव या आधी या किंवा अन्य कोणत्याही विधानसभा/ लोकसभा मतदारसंघाच्या यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेले नाही किंवा  |   |                                  |                                     |  |
| * मी या आधी खाली नमुद केलेल्या पत्त्यावर सर्वसाधारणपणे राहत होतो आणि * माझे नाव _____ या राज्यातील _____ मतदारसंघाच्या मतदार यादीमध्ये समाविष्ट असण्याची शक्यता आहे आणि जर असेल, तर त्या मतदार यादीतून वगळण्यात यावे. |   |                                  |                                     |  |
| * लागू नसेल ते खोडावे.  |   |                                  |                                     |  |



|   |                            |  |  |
|---|----------------------------|--|--|
| पूर्वीच्या सर्वसाधारण वास्तव्याचा पत्ता (जर इतर मतदार संघातून स्थलांतर झाल्या कारणस्तव अर्ज करावयाचा असल्यास) |                            |  |  |
| घर क्रमांक  | रस्ता/क्षेत्र/वसतिस्थान    |  |  |
| शहर/गाव   |                            |  |  |
| डाक कार्यालय  | पिन कोड                    |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| जिल्हा  | राज्य / केंद्रशासित प्रदेश |  |  |

मला जाणीव आहे की, जे खोटे आहे असे मला माहित आहे किंवा जे खोटे आहे असे मला वाटते किंवा जे खरे आहे असे मला वाटत नाही असे निवेदन किंवा प्रतिज्ञापन केल्यास मी लोकप्रतिनिधित्व अधिनियम, १९५० (१९५० चे ४३) च्या कलम ३१ अन्वये शिक्षेस पात्र ठरेन.

ठिकाण .....

दिनांक .....

अर्जदाराची स्वाक्षरी

क्षेत्रीय स्तरावरील पडताळणी अधिकाऱ्याचा शेरा :

केलेल्या कार्यवाहीचा तपशील  
(मतदारसंघाच्या मतदार नोंदणी अधिकाऱ्याने भरावयाचा)

श्री/श्रीमती/कुमारी.....यांचा मतदार यादीमध्ये नाव समाविष्ट करण्यासाठी केलेला नमुना ६ मधील अर्ज स्विकारला/ नाकारला.  
(नियम १८/ २०/ २६(४) खाली किंवा अनुसार) अर्ज स्वीकारण्याबाबत किंवा (१७/ २०/ २६(४) खाली किंवा अनुसार) नाकारण्याबाबत तपशीलवार कारणे खालीलप्रमाणे.

ठिकाण :

दिनांक : मतदार नोंदणी अधिकाऱ्याची सही

मतदार नोंदणी अधिकाऱ्याची मोहर

घेतलेल्या निर्णयाची सूचना (मतदार संघाच्या मतदार नोंदणी अधिकाऱ्याने भरावे आणि अर्जदाराने दिलेल्या पत्त्यावर अर्जदारास टपालाने पाठवावे).

|   |                            |  |  |
|---|----------------------------|--|--|
| श्री/ श्रीमती/ कुमारी ..... यांचा नमुना ६ मधील अर्ज |                            |  | हे पत्र पाठविताना मतदार नोंदणी अधिकाऱ्याने चिकटवावयाचा टपाल मुद्राक  |
| अर्जदाराचा सर्वसाधारण निवासाचा सध्याचा पत्ता        | घर क्रमांक                 |  |  |
| रस्ता/क्षेत्र/वसतिस्थान                             |                            |  |  |
| शहर/गाव   |                            |  |  |
| डाक कार्यालय  | पिन कोड                    |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| जिल्हा  | राज्य / केंद्रशासित प्रदेश |  |  |

(अ) अर्ज स्वीकारण्यात आला आहे आणि श्री/ श्रीमती/ कुमारी ..... यांच्या नावाची नोंद, ..... विधानसभा मतदारसंघाच्या भाग क्रमांक ..... मधील अनुक्रमांक येथे घेण्यात आली आहे.

(ब) ..... या कारणास्तव अर्ज नाकारण्यात आला आहे.

दिनांक : मतदार नोंदणी अधिकारी

पत्ता .....

**अर्जाची पोच पावती**

पोच पावती क्रमांक .....

दिनांक .....

श्री/ श्रीमती/ कुमारी ..... यांचा नमुना ६ मधील अर्ज प्राप्त झाला आहे.  
(अर्जदाराला त्याच्या अर्जाची सद्य स्थिती या पोच पावती क्रमांकाच्या संदर्भाने तपासता येईल).

मतदार नोंदणी अधिकारी/ सहायक मतदार नोंदणी अधिकारी / मतदान केंद्रस्तरीय अधिकारी यांचे नाव/ सही.