

ನಮೂನೆ-8

(ನಿಯಮ 13(3) ಮತ್ತು 26 ಅನ್ನು ನೋಡಿ)

ನಮೂನೆ ಸಂ.-----

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ

(ಕಚೇರಿಯವರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

ಮತದಾರರ ನಿವಾಸ ಬದಲಾವಣೆ/ ಪ್ರಸ್ತುತ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿನ ನಮೂದುಗಳ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಾಗಿ/ ಬದಲಿ
ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ನೀಡುವಿಕೆಗಾಗಿ / ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

ಇವರಿಗೆ,

ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ

ವಿಧಾನಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು ಸಂ. ಹೆಸರು:-----

ಅಥವಾ ಲೋಕಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು ಸಂ. ಹೆಸರು:-----

(@ವಿಧಾನಸಭೆ ಹೊಂದಿರದ ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ

ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ)

(I) ಅರ್ಜಿದಾರನ ಹೆಸರು

ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಎಪಿಕ್) ಸಂಖ್ಯೆ: -----

ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳು:- (ಸೂಕ್ತ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ)

(ಎ) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ:

(ಬಿ) ನನಗೆ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ನೀಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ನಾನು ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸ್ವಂತ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಅಥವಾ)

ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಇತರ ಯಾರೇ ಸಂಬಂಧಿಕರ

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ)

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ (ಅಥವಾ) -----

ತಂದೆ/ ತಾಯಿ/ ಇತರ ಯಾರೇ ಸಂಬಂಧಿಕರ ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ) -----

(II) ನಾನು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ (ಈ ಮುಂದಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದನ್ನು ಗುರುತು ಮಾಡಿ)

1. ನಿವಾಸದ ಬದಲಾವಣೆ (ಅಥವಾ)
2. ಪ್ರಸ್ತುತ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿರುವ ನಮೂದುಗಳ ಸರಿಪಡಿಸುವಿಕೆ (ಅಥವಾ)
3. ಯಾವುದೇ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳಿಲ್ಲದೆ ಬದಲಿ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಎಪಿಕ್) ನೀಡುವಿಕೆ (ಅಥವಾ)
4. ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿ ಎಂದು ಗುರುತಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಮನವಿ.

1. ನಿವಾಸ ಬದಲಾವಣೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ನಾನು ನನ್ನ ನಿವಾಸವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಮುಂಚೆ ಇದ್ದ ವಿಳಾಸದಿಂದ ನನ್ನ ಹೆಸರನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಬೇಕೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಹೆಸರನ್ನು ಸೇರಿಸಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೋರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಿದ ನನ್ನ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಬದಲಿ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಎಪಿಕ್) ಅನ್ನು ನೀಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಹಾಗೂ ಈ ಮೂಲಕ ನನ್ನ ಹಳೆಯ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಎಪಿಕ್) ಅನ್ನು ತಮಗೆ ಹಿಂದಿರುಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಮಾನ್ಯ ವಿಳಾಸ	ಮನೆ/ ಕಟ್ಟಡ/ ಅಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ಬೀದಿ/ ಪ್ರದೇಶ/ ಸ್ಥಳ/ ಮೊಹಲ್ಲಾ/ ರಸ್ತೆ	
ವಿಳಾಸ (ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ)	ಪಟ್ಟಣ/ ಗ್ರಾಮ	ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿ	
	ಪಿನ್ ಕೋಡ್	ತಹಶೀಲು/ ತಾಲ್ಲೂಕು/ ಮಂಡಲ	
	ಜಿಲ್ಲೆ	ರಾಜ್ಯ/ ಕೇಂದ್ರಾಡಳಿತ ಪ್ರದೇಶ	

ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಮತದಾರರಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿದ್ದರೆ, ಅರ್ಜಿದಾರ ಅಥವಾ ಪೋಷಕರ / ಪತಿ-ಪತ್ನಿ/ ವಯಸ್ಕ ಮಕ್ಕಳ ಯಾರೇ ಒಬ್ಬರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿರುವ ವಿಳಾಸದ ರುಜುವಾತಿನ ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿ (ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಲಾದ ದಾಖಲೆಗಳ ಪೈಕಿ ಒಂದನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ):-

- ಈ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ನೀರು/ ವಿದ್ಯುಚ್ಛಕ್ತಿ/ ಗ್ಯಾಸ್ ಸಂಪರ್ಕದ ಬಿಲ್ (ಕನಿಷ್ಠ ಒಂದು ವರ್ಷ)
- ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್
- ರಾಷ್ಟ್ರೀಕೃತ/ ಶೆಡ್ಯೂಲ್ಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್/ ಅಂಚೆ ಕಚೇರಿಯ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಾಸ್ ಪುಸ್ತಕ
- ಇಂಡಿಯನ್ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್
- ಕಿಸಾನ್ ವಹಿ ಸೇರಿದಂತೆ ಕಂದಾಯ ಇಲಾಖೆಯ ಭೂ ಒಡೆತನದ ದಾಖಲೆಗಳು
- ನೋಂದಾಯಿತ ಬಾಡಿಗೆ ಭೋಗ್ಯ ಕರಾರು ಪತ್ರ (ಬಾಡಿಗೆದಾರರಾಗಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ)
- ನೋಂದಾಯಿತ ಕ್ರಯ ಪತ್ರ (ಸ್ವಂತ ಮನೆಯಾಗಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ)

ಯಾವುದೇ ಇತರೆ: (ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ) -----

2. ಪ್ರಸ್ತುತವಿರುವ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿನ ನಮೂದುಗಳ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿ/ ಎಪಿಕ್ ನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಈ ಮುಂದಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಸರಿಪಡಿಸಿ:

(ಗರಿಷ್ಠ 4 ನಮೂದುಗಳು/ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ)

(ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸೂಕ್ತ ಬಾಕ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಗುರುತು ಮಾಡಿ)

ಕ್ಷೇಮಿಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕೃತ ದಾಖಲೆಯ ರುಜುವಾತಿನ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು

1. ಹೆಸರು
2. ಲಿಂಗ
3. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ ವಯಸ್ಸು
4. ಸಂಬಂಧದ ವಿಧ
5. ಸಂಬಂಧಿಯ ಹೆಸರು
6. ವಿಳಾಸ
7. ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ
8. ಭಾವಚಿತ್ರ

ಮುಂಭಾಗದಿಂದ ಪೂರ್ಣ ಮುಖವು
ಕಾಣುವ ಬಿಳಿ ಬಣ್ಣದ ಹಿನ್ನೆಲೆ
ಹೊಂದಿರುವ ಸಹಿ ಮಾಡದ
ಇತ್ತೀಚಿನ ಬಣ್ಣದ ಪಾಸ್ ಪೋರ್ಟ್
ಆಳತೆಯು ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು (4.5
ಸೆಂ.ಮೀ × 3.5 ಸೆಂ.ಮೀ.)
ಅಂಟಿಸಲು ಸ್ಥಳ

ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕಾದ ನಮೂದಿನಲ್ಲಿರುವ ಸರಿಯಾದ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:-

ಈ ಮೇಲೆ ಕ್ಷೇಮು ಮಾಡಲಾದ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಾಗಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಲೆಯ ಹೆಸರು

ನಾನು, ನನ್ನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ವಿವರಗಳಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿದ ಕಾರಣದಿಂದ ಬದಲಿ ಎಪಿಕ್ ನೀಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ನಾನು, ಈ ಮೂಲಕ ನನ್ನ ಹಳೆಯ ಎಪಿಕ್ ಅನ್ನು ನಿಮಗೆ ಹಿಂದಿರುಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

3. ಯಾವುದೇ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳಿಲ್ಲದೆ ಬದಲಿ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ (ಎಪಿಕ್) ಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ನಾನು, ನನ್ನ ಮೂಲ ಎಪಿಕ್ ಇರುವ ಹಾಗೆಯೇ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಬೇರೊಂದು ಬದಲಿ ಎಪಿಕ್ ಅನ್ನು ನೀಡಬೇಕೆಂದು ಕೋರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

(ಸೂಕ್ತ ಬಾಕ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಗುರುತು ಮಾಡಿ)

- ಕಳೆದು ಹೋಗಿದೆ
- ಪ್ರವಾಹ, ಬೆಂಕಿ, ಇನ್ನಿತರ ನೈಸರ್ಗಿಕ ವಿಕೋಪ, ಇತ್ಯಾದಿ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ನಾಶವಾಗಿದೆ.
- ವಿರೂಪಗೊಂಡಿದೆ

ನನ್ನ ವಿರೂಪಗೊಂಡಿರುವ / ಹಳೆ ಎಪಿಕ್ ಅನ್ನು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಹಿಂದಿರುಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ಅಥವಾ ಎಪಿಕ್ ಕಳೆದು ಹೋಗಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ನಾನು ಎಫ್‌ಐಆರ್/ ಪೊಲೀಸ್ ವರದಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಬದಲಿ ಎಪಿಕ್ ಅನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ನಂತರ ಈ ಮುಂಚೆ ನೀಡಲಾದ ಹಳೆಯ ಎಪಿಕ್ ದೊರೆತಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಹಿಂದಿರುಗಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿದ್ದೇನೆ.

4. ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಅಂಗವಿಕಲ ಪ್ರವರ್ಗ (ಅಂಗವಿಕಲ ಪ್ರವರ್ಗಕ್ಕಾಗಿ ಸೂಕ್ತ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಗುರುತು ಮಾಡಿ)

- ಚಲನವಲನ ವೈಕಲ್ಯ
- ದೃಷ್ಟಿ ಮಾಂದ್ಯತೆ
- ವಾಕ್ ಮತ್ತು ಶ್ರವಣದೋಷ
- ಇನ್ನಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ (ವಿವರಣೆ ನೀಡಿ) -----

ಶೇಕಡಾವಾರು ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ: ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ

(ಸೂಕ್ತ ಬಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಗುರುತು ಮಾಡಿ) ಹೌದು ಇಲ್ಲ

ಘೋಷಣೆ

ನನಗೆ ತಿಳಿದಮಟ್ಟಿಗೆ ಮತ್ತು ನಾನು ನಂಬಿರುವ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಘೋಷಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ,
ನಾನು ಭಾರತೀಯ ಪ್ರಜೆಯಾಗಿದ್ದು, ಈ ಅರ್ಜಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಅಥವಾ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ತಪ್ಪಾಗಿ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಅದು ತಪ್ಪೆಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ನಾನು ಸುಳ್ಳೆಂದು ನಂಬಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಸತ್ಯವೆಂದು ನಂಬಲಾಗದಿದ್ದರೆ ಜನತಾ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮ, 1950 (1950ರ 43)ರ 31ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಅವಧಿಯ ಕಾರಾವಾಸದಿಂದ ಅಥವಾ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ ಅಥವಾ ಅವೆರಡರಿಂದಲೂ ದಂಡನೀಯನಾಗುತ್ತೇನೆಂಬುದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ: -----

ಸ್ಥಳ: -----

ಅರ್ಜಿದಾರನ ಸಹಿ/ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟ ಗುರುತು

ಪ್ರಮುಖ ಸೂಚನೆಗಳು (Accessibility Instructions):- ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಹಕ್ಕುಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ, 2016 ಮತ್ತು ಅಂಗವಿಕಲ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಹಕ್ಕುಗಳ ನಿಯಮಗಳು, 2017ರ ಉಪಬಂಧಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ, ಬೌದ್ಧಿಕ ವಿಕಲಾಂಗತೆ, ಸ್ವಲೀನತೆ (ಆಟಿಸಮ್), ಮೆದುಳು ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು (ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ) ಮತ್ತು ಬಹುವಿಧ ವಿಕಲಾಂಗತೆ ಮುಂತಾದ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯವುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಅಂಗವಿಕಲತೆಯುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟ ಗುರುತು ಅಥವಾ ಆತನ/ ಆಕೆಯ ಕಾನೂನಾತ್ಮಕ ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟ ಗುರುತು ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

^ ಈ ಮೇಲೆ ನಮೂದಿಸಲಾದ ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದಲ್ಲಿ ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಸಹಕಾರಿ ಆಗುವುದು.

ಅರ್ಜಿಯ ಸ್ವೀಕೃತಿ

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ-----

ದಿನಾಂಕ -----

ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ----- ರವರ ನಮೂನೆ-8ರಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

(ಅರ್ಜಿದಾರರು ಅರ್ಜಿಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಬಹುದು)

ಮ.ನೋಂ.ಅ/ ಸ.ಮ.ನೋಂ.ಅ/ ಬೂತ್ ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು/ ಸಹಿ