



ELECTION COMMISSION OF INDIA

FORM-6

Acknowledgement No. _____

(See Rules 13(1) and 26) of Registration of Electors Rule-1960

(To be filled by office)

Application for Inclusion of Name in Electoral Roll for First time Voter OR on Shifting from One Constituency to Another Constituency.

To, The Electoral Registration Officer,Assembly / Parliamentary Constituency

I request that my name be included in the electoral roll for the above Constituency. (Tick appropriate box)

As a first time voter ☐ or due to shifting from another constituency ☐

Particulars in support of my claim for inclusion in the electoral roll are given below:-

Mandatory Particulars(a) Name (b) Surname(if any) (c) Name and surname of Relative of Applicant [see item (d)] (d) Type of Relation (Tick appropriate box) Father ☐ Mother ☐ Husband ☐ Wife ☐ Other ☐(e) Age [as on 1st January of current calendar year.....] Years Months (f) Date of Birth (in DD/MM/YYYY format)(if known) / / (g) Gender of Applicant (Tick appropriate box) Male ☐ Female ☐ Third Gender ☐(h) Current address where applicant is ordinarily resident House No. Street/Area/Locality Town/Village Post Office Pin Code District State/UT (i) Permanent address of applicant House No. Street/Area/Locality Town/Village Post Office Pin Code District State/UT (j) EPIC No. (if issued) **Optional Particulars**(k) Disability (if any) (Tick appropriate box) Visual impairment ☐ Speech & hearing disability ☐ Locomotor disability ☐ Other (l) Email id (optional) (m) Mobile No. (optional) **DECLARATION - I hereby declare that to the best of knowledge and belief –**

(i) I am a citizen of India and place of my birth is Village/Town.....District.....State.....

(ii) I am ordinarily resident at the address given at (h) above since(date, month, year).

(iii) I have not applied for the inclusion of my name in the electoral roll for any other constituency.

*(iv) My name has not already been included in the electoral roll for this or any other assembly/ parliamentary constituency

OR

*My name may have been included in the electoral roll for _____ Constituency in _____

State in which I was ordinarily resident earlier at the address mentioned below and if so, I request that the same may be deleted from that electoral roll.

* strike off the option not appropriate

Address of earlier place of ordinary residence (if applying due to shifting from another constituency)			
House No.		Street/Area/Locality	
Town/Village			
Post Office		Pin Code	
District		State/UT	

I am aware that making a statement or declaration which is false and which I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of the Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950).

Place.....
Date..... Signature of Applicant.....

Remarks of Field Level Verifying Officer:

Details of action taken
(To be filled by Electoral Registration Officer of the constituency)

The application of Shri / Shrimati/ Kumarifor inclusion of name in the electoral roll in Form 6 has been accepted/ rejected. Detailed reasons for acceptance [under or in pursuance of rule 18/20/26(4)] or rejection [under or in pursuance of rule 17/20/26(4)] are given below:

Place:
Date: Signature of ERO Seal of the ERO

Intimation of decision taken (to be filled by Electoral Registration Officer of the constituency and to be posted to the applicant on the address as given by the applicant)

The application in Form 6 of Shri/Shrimati/Kumari.....			Postage Stamp to be affixed by the Electoral Registration Authority at the time of dispatch
Current address where applicant is ordinarily resident	House No.		
Street/Area/Locality			
Town/Village			
Post Office		Pin Code	
District		State/UT	

Has been (a) accepted and the name of Shri/Shrimati/Kumari.....
Has been registered at Serial No.....in Part No..... of AC No.....
(b) rejected for the reason.....
Date: Electoral Registration Officer
Address.....

Acknowledgement/Receipt

Acknowledgement Number _____ Date _____
Received the application in form 6 of Shri / Smt. / Ms. _____
[Applicant can refer the Acknowledgement No. to check the status of application].
Name/Signature of ERO/AERO/BLO



भारत निर्वाचन आयोग

अभिस्वीकृति संख्या.....

(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

प्ररूप 6

[निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण नियम 1960 का नियम 13(1) और 26 देखिए]

पहली बार मतदाता या किसी एक निर्वाचन-क्षेत्र से किसी अन्य एक निर्वाचन-क्षेत्र में स्थानांतरण के कारण निर्वाचक नामावली में नाम को सम्मिलित करने के लिए आवेदन

सेवा में,

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर,

.....सभा निर्वाचन-क्षेत्र/संसदीय निर्वाचन-क्षेत्र ।

मैं अनुरोध करता हूं कि मेरे नाम को पूर्वोक्त सभी क्षेत्र के लिए निर्वाचक नामावली में सम्मिलित किया जाए । (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)
पहली बार के मतदाता के रूप में ☐ या अन्य सभा क्षेत्र से स्थानांतरण के कारण ☐
निर्वाचक नामावली में सम्मिलित किए जाने के लिए मेरे दावे के समर्थन में
विशिष्टियां नीचे दी गई हैं :-

पूरे चेहरे को सामने से
उपदर्शित करते हुए
नवीनतम फोटो (3.5 सें.मी.
X 3.5 सें.मी.) चिपकाने के
लिए स्थान

आज्ञापक विशिष्टियां

(क) नाम

(ख) उपनाम(यदि
कोई हो)

(ग) आवेदक के नातेदार का
नाम और उपनाम [देखें मद
(घ)]

(घ) नातेदारी की
किस्म
(समुचित बाक्स पर
सही का निशान
लगाएं)

पिता ☐ माता ☐ पति ☐ पत्नी ☐ अन्य ☐

(ड) आयु [चालू कलेंडर वर्ष की 1 जनवरी
को.....]

वर्ष मास

(च) जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष के प्ररूप में)
(यदि ज्ञात हो)

/ /

(छ) आवेदक का लिंग (समुचित
बाक्स में सही का निशान लगाएं)

पुरुष ☐ स्त्री ☐ तृतीय लिंग ☐

(ज) वर्तमान पता, जिसका आवेदक मामूली तौर पर
निवासी है

गृह सं.

गली/क्षेत्र/स्थान							
शहर/ग्राम							
डाकघर						पिन कोड	
जिला					राज्य/संघ राज्यक्षेत्र		
(i) आवेदक का स्थायी पता		गृह सं.					
गली/क्षेत्र/स्थान							
शहर/ग्राम							
डाकघर						पिन कोड	
जिला					राज्य/संघ राज्यक्षेत्र		
(ज) ईपीआईसी सं. (यदि जारी किया गया है)							
वैकल्पिक विशिष्टियां							
(ट) निःशक्तता (यदि कोई हो) (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)		दृश्य दुर्बलता	वाक् एवं सुनने की निःशक्तता	गति विषयक निःशक्तता			
(ठ) ई-मेल (वैकल्पिक)							
(ड) मोबाइल सं. (वैकल्पिक)							
घोषणा : मैं घोषणा करता हूं कि अपने सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार : (i) मैं भारत का नागरिक हूं और मेरे जन्म का ग्राम/शहर जिला राज्य..... है । (ii) मैं-----से (तारीख, मास, वर्ष) ऊपर (ज) में दिए गए पते वाले स्थान में से मामूली तौर से निवासी हूँ; (iii) मैंने किसी अन्य निर्वाचन-क्षेत्र के लिए निर्वाचक नामावली में अपना नाम सम्मिलित किए जाने के लिए आवेदन नहीं किया है; * (iv) इस या किसी अन्य सभा/संसदीय निर्वाचन-क्षेत्र के लिए निर्वाचक नामावली में मेरा नाम पहले से ही सम्मिलित नहीं किया गया है या * मेरा नाम-----राज्य के----- निर्वाचन-क्षेत्र के, जिसमें मैं नीचे उल्लिखित पते पर पहले से ही मामूली तौर से निवास कर रहा था निर्वाचक नामावली में सम्मिलित कर लिया गया होगा और यदि ऐसा है तो मैं अनुरोध करता हूं कि उसे उस निर्वाचक नामावली से हटा दिया जाए । * जो उचित न हो उस विकल्प को काट दें ।							

मामूली रूप से निवास का पूर्व पता (यदि अन्य निर्वाचन क्षेत्र से स्थानांतरण के कारण आवेदन कर रहे हों)					
गृह सं.			गली/क्षेत्र/स्थान		
शहर/ग्राम					
डाकघर			पिन कोड		
जिला			राज्य/संघ		
			राज्यक्षेत्र		
मैं इस बात से भिन्न हूँ कि ऐसा कथन या घोषणा करना, जो मिथ्या है, जिसके प्रति मैं यह जानता हूँ या विश्वास करता हूँ कि वह मिथ्या है या उसके सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है, लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम, 1950 (1950 का 43) की धारा 31 के अधीन दंडनीय है। स्थान..... तारीख..... आवेदक के हस्ताक्षर					
क्षेत्र स्तरीय सत्यापन आफिसर की टिप्पणियाँ :					
की गई कार्रवाई के ब्यौरे (निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर द्वारा भरा जाएगा)					
श्री/श्रीमती/कुमारी के निर्वाचक नामावली में नाम को सम्मिलित करने के प्ररूप 6 में आवेदन को स्वीकार/अस्वीकार किया गया है। स्वीकार करने के [नियम 18/20/26(4) के अधीन या अनुसरण में] या नियम 17/20/26(4) के अधीन अस्वीकार] विस्तृत कारण नीचे दिए गए हैं : स्थान: तारीख : ईआरओ के हस्ताक्षर ईआरओ की मुहर					
लिए गए विनिश्चय की संसूचना (निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर द्वारा भरा जाना है और आवेदक द्वारा दिए गए पते पर आवेदक को डाक से भेजा जाना है)					
श्री/श्रीमती/कुमारीका प्ररूप 6 में आवेदन				निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा परेषण के समय डाक टिकट चस्पा किए जाने हैं	
वर्तमान पता, जिस पर आवेदक मामूली रूप से निवास करता है		गृह सं.			
गली/क्षेत्र/स्थान					
शहर/ग्राम					
डाकघर			पिन कोड		
जिला			राज्य/संघ		
			राज्यक्षेत्र		

को (क) स्वीकार कर लिया गया है और श्री/श्रीमती/कुमारी के नाम
को.....

सभा निर्वाचन क्षेत्र के भाग सं..... के क्रम सं.....रजिस्ट्रीकृत कर
लिया गया है ।

(ख) के कारण से अस्वीकार
कर दिया गया है ।

तारीख:

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर
पता.....



अभिस्वीकृति/रसीद



अभिस्वीकृति सं. _____

तारीख _____

श्री/श्रीमती/सुश्री _____ का प्ररूप 6 में आवेदन प्राप्त हुआ
है

[आवेदक आवेदन की स्थिति की अभिस्वीकृति संख्या को निर्दिष्ट करते हुए जांच कर सकता है] ।

ईआरओ/एईआरओ/बीएलओ का नाम/हस्ताक्षर