











ವರದಿಯ ಅನುಸೂಚಿ  
 ಸಮೂಹ-18  
 (31ನೇ ನಿಯಮ ನೋಡಿ)

ಭಾವಚಿತ್ರ

ಪದವೀಧರರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಸರನ್ನು ಸೇರಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಕೋರಿಕೆ  
 ಇವರಿಗೆ  
 ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ.

\_\_\_\_\_ (ಪದವೀಧರ) ಚುನಾವಣಾ ಕ್ಷೇತ್ರ

ಮಾನ್ಯರೇ,  
 ನನ್ನ ಹೆಸರನ್ನು \_\_\_\_\_ (ಪದವೀಧರರ) ಚುನಾವಣಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೋರುತ್ತೇನೆ.  
 ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿವೆ :-

ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ಲಿಂಗ: \_\_\_\_\_

ತಂದೆಯ/ ತಾಯಿಯ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು (ಪೂರ್ಣವಾಗಿ) \_\_\_\_\_

ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ \_\_\_\_\_

ಉದ್ಯೋಗ \_\_\_\_\_

ಮನೆ ವಿಳಾಸ (ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ಸ್ಥಳ) \_\_\_\_\_

ಮನೆ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_ ಬೀದಿ / ಮೊಹಲ್ಲಾ \_\_\_\_\_ ಪಟ್ಟಣ/ಗ್ರಾಮ \_\_\_\_\_

ಅಂಚೆ ಕೋಡ್ \_\_\_\_\_ ಪೊಲೀಸ್ ಠಾಣೆ/ ತಹಶೀಲ್ / ತಾಲ್ಲೂಕು/ ಮೌಜಾ \_\_\_\_\_

ಜನ್ಮ \_\_\_\_\_ ರಾಜ್ಯ \_\_\_\_\_ ವಯಸ್ಸು \_\_\_\_\_ ವರ್ಷ/ ತಿಂಗಳು / ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_

ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ, ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ (ಐಚ್ಛಿಕ) \_\_\_\_\_

ದೃಷ್ಟಿ ಮಾಂದ್ಯತೆ  ವಾಕ್ ಮತ್ತು ಶ್ರವಣ ದೋಷ  ಚಲನ-ಪಲನ ವೈಕಲ್ಯ  ಇತರೆ

ಯಾವುದೇ ವಿಧಾನಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರಾಗಿ ಹೆಸರನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ? \_\_\_\_\_ ಹೌದಾದಲ್ಲಿ, ಈ ಮುಂದಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸಿ.

(ಎ) ವಿಧಾನಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು \_\_\_\_\_

(ಬಿ) ಭಾಗ/ಮತದಾನ ಕೇಂದ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ (ಗೊತ್ತಿದ್ದರೆ) \_\_\_\_\_

(ಆ) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_

(ಡಿ) ಮತದಾರರ ಭಾವಚಿತ್ರವಿರುವ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯ ಸಂಖ್ಯೆ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) \_\_\_\_\_

ಆಧಾರ್ ವಿವರಗಳು- (ಸೂಕ್ತ ಚೌಕದಲ್ಲಿ ಗುರುತು ಮಾಡಿ)

(ಎ)  ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

(ಬಿ)  ನಾನು ನನ್ನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ನನ್ನ ಬಳಿ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಇಲ್ಲ.

ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕಾದ ಸಂಖ್ಯೆ (1) ಮೊಬೈಲ್ \_\_\_\_\_ (ಐಚ್ಛಿಕ) (2) ಸ್ಮಿರ ದೂರವಾಣಿ \_\_\_\_\_

ಇ-ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) \_\_\_\_\_

2. \*ನಾನು \_\_\_\_\_ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಪದವೀಧರನಾಗಿದ್ದು ಪದವಿ/ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಪರಿಣಿತಿಯಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಆಫೀಸು  
 \*ನಾನು ಭಾರತದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಒಬ್ಬ ಪದವೀಧರನಿಗೆ ಸಮಾನವಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯಾಗಿರುವ \_\_\_\_\_ ರಲ್ಲಿ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. ಆ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ ಪರಿಣಿತಿಯಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

3. ಪದವೀಧರರಾಗುವುದಕ್ಕೆ/ ಡಿಪ್ಲೋಮಾ/ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದರ ಸಮರ್ಥನೆಯಾಗಿ ನಾನು ಇದರೊಂದಿಗೆ \_\_\_\_\_ ಒಪ್ಪಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

4. \*ನನ್ನ ಹೆಸರು ಈ ಪದವೀಧರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ಪದವೀಧರರ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆಯಾಗಿಲ್ಲ.

ಆಫೀಸು

\*ನನ್ನ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_ ಪದವೀಧರರ ಕ್ಷೇತ್ರ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಳಗೆ ಕೊಡಲಾದ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಅದನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಬೇಕಾಗಿ ಕೋರುತ್ತೇನೆ.

ವಿಳಾಸ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ನಾನು ಭಾರತದ ಪ್ರಜೆಯಾಗಿರುವುದಾಗಿ ಮತ್ತು ಮೇಲೆ ಕೊಡಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿರುವಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ \_\_\_\_\_

ಕೋರಿಕೆದಾರರ ಸಹಿ.

ಸೂಚನೆ: ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, ಒಂದು ಸುಳ್ಳು ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಅಥವಾ ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ನೀಡಿದರೆ ಮತ್ತು ಅದು ಸುಳ್ಳೆಂದು ಆತನಿಗೆ ತಿಳಿದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಸುಳ್ಳೆಂದು ಆತನು ನಂಬಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ನಿಜವೆಂದು ನಂಬಿಲ್ಲವಾದರೆ ಪ್ರಜಾ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯ ಅಧಿನಿಯಮ, 1950ರ 31ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಮೇರೆಗೆ ಶಿಕ್ಷಾರ್ಹನಾಗುತ್ತಾನೆ.

\*ಅನ್ವಯಿಸದ ವಾಕ್ಯವ್ಯಂಧವನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ.

\*\* ಸೂಕ್ತವಲ್ಲದ ಪರ್ಯಾಯವನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ \_\_\_\_\_ (ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಲು ಚುಚ್ಚಿರಂಧ್ರ ಮಾಡುವುದು) \_\_\_\_\_

ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ.

\_\_\_\_\_ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ \_\_\_\_\_ ಇವರು ಸಮೂಹ 18ರಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು:-

(ಎ) ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ \_\_\_\_\_ ಇವರ ಹೆಸರನ್ನು ಭಾಗ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_ ರ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_ ರಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ.

(ಬಿ) \_\_\_\_\_ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_

ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ.

ವಿಳಾಸ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಲು ಚುಚ್ಚಿರಂಧ್ರ ಮಾಡುವುದು) \_\_\_\_\_

ಅರ್ಜಿಯ ಸ್ವೀಕೃತಿ

\_\_\_\_\_ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ/ ಕುಮಾರಿ \_\_\_\_\_ ಇವರು ಸಮೂಹ 18 ರಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_

ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ.

ವಿಳಾಸ: \_\_\_\_\_

ಅರ್ಜಿದಾರನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು.

\_\_\_\_\_ (ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಲು ಚುಚ್ಚಿರಂಧ್ರ ಮಾಡುವುದು) \_\_\_\_\_

ಮೂಲನೆಯ ಅನುಸೂಚಿ

ಸಮೂಹ

ಪದವೀಧರ ನೌಕರರ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕಛೇರಿಯ ಗೆಜೆಟೆಡ್ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಆತನಿಗೆ ನೀಡಿದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ.

ಶ್ರೀ \_\_\_\_\_ ಇವರ ಮಗ/ಮಗಳು/ ಹೆಂಡತಿಯಾದ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ \_\_\_\_\_ (ಇಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು ಬರೆಯಿರಿ) ಇವರು ಈ ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ಆಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದು, \*ಇವರು \_\_\_\_\_ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ \_\_\_\_\_ ದಿಂದ (ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ / ಮಂಡಳಿ / ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿ) \_\_\_\_\_ (ಪದವಿ / ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಪರಿಣಿತಿಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿ) ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನನ್ನ ಅಧಿಕಾರಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿನ ನಮೂದುಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_

(ಕಛೇರಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ)

(ಗೆಜೆಟೆಡ್ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು)