



# ਪੰਜਾਬ ਪਾਰਦਰਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ 2018

ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ = ₹ 100/-  
ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ = 10 ਦਿਨ

“ਸਾਂਝ” ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :- ਸਾਂਝ ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_  
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \_\_\_\_\_

ਸੇਵਾ ਲਈ :-

## ਚਾਲ-ਚਲਣ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰ

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :-

ਮਿਤੀ 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ਨਾਮ \_\_\_\_\_ ਪੁੱਤਰ  ਪੁੱਤਰੀ  ਪਤਨੀ  ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਉਪਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਲਿੰਗ ਪੁਰਸ਼  ਔਰਤ  ਹੋਰ

ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ \_\_\_\_\_

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. \_\_\_\_\_

ਈ-ਮੇਲ ਆਈ ਡੀ \_\_\_\_\_

ਵਿੱਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ \_\_\_\_\_

ਪਾਸਪੋਰਟ  
ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟੋ

ਦਸਤਖਤ

ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ 

ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. _____	ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ _____
ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ _____	ਪਿੰਨ ਕੋਡ _____
ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ _____	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____
ਰਾਜ _____	

ਪੱਕਾ ਪਤਾ 

ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. _____	ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ _____
ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ _____	ਪਿੰਨ ਕੋਡ _____
ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ _____	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____
ਰਾਜ _____	

ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਅਪਰਾਧਿਕ ਮਾਮਲਾ ਦਰਜ ਹੈ ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

ਅਗਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਭਾਰਤ ਅਤੇ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਦਰਜ ਹੋਏ ਅਪਰਾਧਿਕ ਮਾਮਲਿਆ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਭਰੋ \_\_\_\_\_

ਤੁਹਾਡੇ ਖਿਲਾਫ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨੀ/ਅਪਰਾਧਿਕ ਕਾਰਵਾਈ ਹੈ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਭਰੋ \_\_\_\_\_

ਸੇਵਾ ਲੈਣ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ \_\_\_\_\_

ਸਰਕਾਰੀ/ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਫੋਟੋ ਆਈ.ਡੀ ਦੀ ਕਿਸਮ 

ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ <input type="checkbox"/>	ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ <input type="checkbox"/>	ਪਾਸਪੋਰਟ <input type="checkbox"/>	ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ <input type="checkbox"/>
ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੁੱਕ <input type="checkbox"/>	ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ <input type="checkbox"/>	ਫੋਟੋ ਆਈ.ਡੀ ਨੰ. _____	

\*ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਆਈ.ਡੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। (ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਆਈ.ਡੀ ਉਪਰ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ)

### ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ :-

- (I) ਮੈਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ, ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਯੋਗ ਹੈ।
- (II) ਜੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਵਿਰੁੱਧ ਬਣਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- (III) ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੇਸ਼ ਵਿਰੋਧੀ / ਸਮਾਜ ਵਿਰੋਧੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲਿਆ।

ਭ੍ਰਿਸ਼ਟਾਚਾਰ ਖਿਲਾਫ ਲੜਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੋ

Call Vigilance Bureau Toll Free No. 1800-1800-1000 or visit [www.vigilancebureau.punjab.gov.in](http://www.vigilancebureau.punjab.gov.in)