



ਪੰਜਾਬ ਪਾਰਦਰਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ 2018

ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ = ₹200/-
ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ = 30 ਦਿਨ

“ਸਾਂਝ” ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :- ਸਾਂਝ ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਨਾਮ _____
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____

ਸੇਵਾ ਲਈ :-

ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵੈਰੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰ

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:-

ਮਿਤੀ

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

ਨਾਮ _____ ਪੁੱਤਰ ਪੁੱਤਰੀ ਪਤਨੀ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਲਿੰਗ ਪੁਰਸ਼ ਔਰਤ ਹੋਰ ਉਮਰ _____

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. _____

ਲੈਂਡਲਾਈਨ/ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੰ. _____

ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ _____

ਕੌਮੀਅਤ _____

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 _____

ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਆਵੇਦਨ ਕਰਨ ਦਾ ਮਕਸਦ _____

ਹੋਰ ਵੇਰਵਾ :-

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। (ਨੱਕੀ ਕੀਤੀ ਆਈ.ਡੀ ਉਪਰ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ)

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ :-

ਮੈਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ, ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਯੋਗ ਹੈ। ਜੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਵਿਰੁੱਧ ਬਣਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਭ੍ਰਿਸ਼ਟਾਚਾਰ ਖਿਲਾਫ ਲੜਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੋ

Call Vigilance Bureau Toll Free No. 1800-1800-1000 or visit www.vigilancebureau.punjab.gov.in