



ਪੰਜਾਬ ਪਾਰਦਰਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ 2018

ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ = ₹500/-
ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ = 10 ਦਿਨ

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

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____

ਸੇਵਾ ਲਈ:-

ਮੇਲਾ/ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨੀ/ਖੇਡ ਸਮਾਰੋਹ ਦੀ ਐਨ. ਓ. ਸੀ 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 _____

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਅਹੁਦਾ _____ ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਸਮਾਰੋਹ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :-

ਸਮਾਰੋਹ ਦੀ ਕਿਸਮ _____ ਸਮਾਰੋਹ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮਿਤੀ _____ ਸਮਾਰੋਹ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਮਿਤੀ _____

ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਦਾ ਸਮਾਂ (HH:MM) _____ ਸਵੇਰੇ ਸ਼ਾਮ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦਾ ਸਮਾਂ (HH:MM) _____ ਸਵੇਰੇ ਸ਼ਾਮ ਅਨੁਮਾਨਤ ਇਕੱਠ _____

ਸਰਵਜਨਕ ਸਥਾਨ ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਟਰੈਫਿਕ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ _____ ਕਿਸੇ ਸੰਗਠਨ ਵੱਲੋਂ ਇਤਰਾਜ਼ _____

ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ (ਅੱਗ/ਸ਼ੋਰ/ਸਿਹਤ) ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਵੇਰਵਾ _____

ਐਸ.ਡੀ.ਐਮ/ਡੀ.ਸੀ ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ ਅਰਜੀ ਜਮਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਸਬੂਤ

ਸਰਕਾਰੀ/ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਫੋਟੋ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ਪਾਸਪੋਰਟ ਆਈ.ਡੀ ਦੀ ਕਿਸਮ ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੁੱਕ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਫੋਟੋ ਆਈ.ਡੀ ਨੰ. _____

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

ਭ੍ਰਿਸ਼ਟਾਚਾਰ ਖਿਲਾਫ ਲੜਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੋ

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