



ELECTION COMMISSION OF INDIA భారత ఎన్నికల సంఘం

FORM-6 నమూనా-6

Acknowledgement No./రశీదు నెం _____

(To be filled by office / కార్యాలయంచే పూరించాలి)

(See Rules 13(1) and 26) of Registration of Electors Rule-1960 ఓటరు నమోదు నియమావళిలోని 13(1) మరియు 26 నియమాలను చూడండి

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

ఓటర్ జాబితాలో మొదటి సారి ఓటరుగా లేదా ఒక నియోజకవర్గం నుండి మరొక నియోజకవర్గానికి బదిలీపై నమోదుకొరకు దరఖాస్తు

To, The Electoral Registration Officer, _____ Assembly / Parliamentary Constituency
ఓటరు నమోదు అధికారి గారికి _____ శాసనసభ / పార్లమెంటరీ నియోజకవర్గం

SPACE FOR PASTING ONE RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH (3.5 CM X 3.5 CM) SHOWING FRONTAL VIEW OF FULL FACE WITHIN THIS BOX
పూర్తి ముఖము కనిపించే విధంగా (3.5 సెం. మీ x 3.5 సెం. మీ) ఇటీవలి పాస్ పోర్టు సైజు ఫోటో ఒకదానిని అతికించండి.

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

పైన తెలిపిన నియోజక వర్గానికి సంబంధించిన ఓటర్ జాబితాలో నా పేరును చేర్చవలసినదిగా కోరుతున్నాను (అవసరమైన బాక్సులో టిక్ చేయండి)

As a first time voter or due to shifting from another constituency
మొదటిసారి ఓటరుగా లేదా వేరే నియోజకవర్గం నుండి బదిలీ కారణంగా

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

ఓటర్ల జాబితాలో చేర్చడానికి నా అభ్యర్థనకు మద్దతుగా దిగువ వివరాలను ఇవ్వడమైనది

Mandatory Particulars తప్పనిసరిగా ఇవ్వవలసిన వివరాలు

Form with fields for: (a) Name పేరు, (b) Surname ఇంటిపేరు, (c) Name and surname of Relative, (d) Type of Relation, (e) Age, (f) Date of Birth, (g) Gender, (h) Current address, (i) Permanent address, (j) EPIC No.

Optional Particulars అప్తక వివరాలు

(k) Disability (if any) (Tick appropriate box) వైకల్యం (ఉద్దేశనా) (అవసరమైన బాక్సులో టిక్ చేయండి)	Visual impairment దృష్టి లోపం	<input type="checkbox"/> Speech & hearing disability మాట మరియు వినికడి లోపం	<input type="checkbox"/> Locomotor disability చలన వైకల్యం	<input type="checkbox"/> Other ఇతరం
(l) Email id (optional) ఇ-మెయిల్ ఐడి (అప్తకం)				
(m) Mobile No. (optional) మొబైల్ నెంబరు (అప్తకం)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

DECLARATION - I hereby declare that to the best of knowledge and belief ప్రకటన: నాకు తెలిసినంతవరకు, నేను విశ్వసించినంతవరకు ఈ క్రింది విధంగా ధృవీకరిస్తున్నాను-

(i) I am a citizen of India and place of my birth is Village/Town..... District..... State.....
నేను భారతదేశ పౌరుడిని మరియు నా జన్మస్థలము..... గ్రామము / పట్టణం..... జిల్లా..... రాష్ట్రం

(ii) I am ordinarily resident at the address given at (h) above since..... (date, month, year).
నేను పైన (హెచ్)లో తెలిపిన చిరునామాలో..... (తేది, నెల, సంవత్సరం) నుండి సాధారణ నివాసిని

(iii) I have not applied for the inclusion of my name in the electoral roll for any other constituency.
ఏ ఇతర నియోజకవర్గంయొక్క ఓటరు జాబితాలో నా పేరును చేర్చవలసినదిగా నేను దరఖాస్తు చేయలేదు

*(iv) My name has not already been included in the electoral roll for this or any other assembly/parliamentary constituency
నా పేరును ఈ శాసన సభ / పార్లమెంటరీ నియోజకవర్గ ఓటరు జాబితాలో లేదా ఏదేని ఇతర నియోజకవర్గ ఓటరు జాబితాలో ఇదివరకు ఎన్నడూ చేర్చలేదు

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. ఈ క్రింది తెలియజేసిన చిరునామాలో నేను గతంలో సాధారణ నివాసిని అయినందున నా పేరును..... రాష్ట్రంలోని..... నియోజకవర్గ ఓటరు జాబితాలో చేర్చి ఉండవచ్చును, అందుచేత ఆ ఓటరు జాబితానుండి నా పేరును తొలగించవలసిందిగా నేను కోరుచున్నాను

* strike off the option not appropriate అవసరంలేని వాటిని కొట్టివేయండి

Address of earlier place of ordinary residence (if applying due to shifting from another constituency)
గత సాధారణ నివాసపు చిరునామా (వేరే నియోజకవర్గం నుండి బదిలీపై నమోదుకు దరఖాస్తుచేస్తున్నట్లయితే)

House No. ఇంటి నెం.		Street/Area/Locality వీధి / ప్రాంతం / ప్రదేశం	
Town/Village పట్టణం / గ్రామము			
Post Office పోస్టాఫీసు		Pin Code పిన్ కోడ్	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
District జిల్లా		State/UT రాష్ట్రం / కేంద్రపాలిత ప్రాంతం	

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).

నాకు తెలిసి లేదా నేను అబద్ధమని విశ్వసించినా లేదా వాస్తవం కాదని నమ్మి తప్పుడు వివరణ లేదా ప్రకటన ఇచ్చినా, ప్రజా ప్రాతినిధ్య చట్టం, 1950 (1950 లో 43వ చట్టం) లోని 31వ విభాగం క్రింద శిక్షార్హమని నాకు తెలియును

Place స్థలం

Date తేది

Signature of Applicant.....
దరఖాస్తుదారు సంతకం

Remarks of Field Level Verifying Officer:
క్షేత్ర స్థాయి పరిశీలన అధికారి రిమార్కులు

Details of action taken తీసుకున్న చర్య వివరాలు

(To be filled by Electoral Registration Officer of the constituency నియోజక వర్గపు ఓటరు నమోదు అధికారి భర్తీ చేయవలసింది)

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:

ఓటరు జాబితాలో పేరు నమోదు చేయవలసిందిగా శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి నమూనా-6లో దాఖలు చేసిన దరఖాస్తును అంగీకరించడమైనది / తిరస్కరించడమైనది. 18/20/26(4) నియమం క్రింద లేదా పురస్కరించుకొని అంగీకరించడానికి లేదా 17/20/26(4) నియమం క్రింద లేదా పురస్కరించుకొని తిరస్కరించడానికి సవివరమైన కారణాలు ఈ క్రింద ఇవ్వబడ్డాయి:

Place స్థలం:

Date తేదీ:

Signature of ERO
ఓటరు నమోదు అధికారి సంతకం

Seal of the ERO
ఓటరు నమోదు అధికారి ముద్ర

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)

తీసుకున్న చర్యకు సంబంధించిన సమాచారం (నియోజకవర్గ ఓటరు నమోదు అధికారి పూర్తిచేసి, దరఖాస్తుదారు ఇచ్చిన చిరునామాకు పోస్టు చేయాలి)

The application in Form 6 of Shri/Shrimati/Kumari శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి నమూనా-6లో దాఖలు చేసిన దరఖాస్తు

Postage Stamp to be affixed by the Electoral Registration Authority at the time of dispatch

Current address where applicant is ordinarily resident
దరఖాస్తుదారుని ప్రస్తుత సాధారణ నివాసం

House No.
ఇంటి నెం.

పంపించేటప్పుడు ఓటరు నమోదు అధికారి పోస్ట్‌జాస్టును అంటించాలి

Street/Area/Locality
వీధి / ప్రాంతం / ప్రదేశం

Town/Village
పట్టణం / గ్రామము

Post Office
పోస్టాఫీసు

Pin Code
పిన్ కోడ్

--	--	--	--	--	--

District
జిల్లా

State/UT
రాష్ట్రం / కేంద్రపాలిత ప్రాంతం

Has been (a) accepted and the name of Shri/Shrimati/Kumari has been registered at Serial No in Part No of AC No
అంగీకరించి అసెంబ్లీ నియోజక వర్గంలో భాగం వరుస నెంబరులో శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి పేరును నమోదు చేయడమైనది.

(b) rejected for the reason
..... కారణం వల్ల తిరస్కరించడమైనది.

Date:
తేదీ

Electoral Registration Officer
ఓటరు నమోదు అధికారి

Address
చిరునామా

Acknowledgement/Receipt రశీదు

Acknowledgement Number రశీదు నెంబరు _____

Date తేదీ _____

Received the application in form 6 of Shri / Smt. / Ms.
శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి నమూనా-6లో దాఖలు చేసిన దరఖాస్తు అందింది.

[Applicant can refer the Acknowledgement No. to check the status of application దరఖాస్తు స్థితిని తెలుసుకోవడానికి దరఖాస్తుదారు రశీదు నెంబరును సూచించాలి].

Name/Signature of ERO/AERO/BLO

ఓటరు నమోదు అధికారి / సహాయ ఓటరు నమోదు అధికారి /
బూత్ స్టాయి అధికారి సంతకం / పేరు