



Department of Health/ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ

Issuance of License for Food (If turnover is more than Rs. 12 lakh)/ ਫੂਡ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ (ਜੇਕਰ ਟਰਨਓਵਰ 12 ਲੱਖ ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ)

Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

ਆਰ ਟੀ ਐਸ ਸਰਵਿਸ ਕੋਡ /RTS Service:42

Application Number / ਅਰਜ਼ੀ ਨੰਬਰ :		Date of Application / ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil /ਬਲਾਕ/ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

Fields marked with asterisk (*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ ਚਿੰਨ੍ਹ (*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵੇ

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ			
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ			
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ			
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ			
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ			
4. Name / ਨਾਂ *			
5. Gender / ਲਿੰਗ *	Male / ਪੁਰਸ਼ Female / ਔਰਤ		
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ	7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)		
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ			
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *			
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ			
11. Address / ਪਤਾ *			
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *	
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸਥਿਤੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ / ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ	
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ		15. Contact Phone Number /ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *	
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ			
17. Aadhaar Number (UID) / ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਆਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)	

Self Attested Photo of Beneficiary
ਲਾਭਪਾਤਰ ਦੀ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਫੋਟੋ

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
18. Mode of Delivery of Service/ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	<input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post/ ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
19. Application processing Office / ਅਰਜ਼ੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫਤਰ	
Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
20. Name of beneficiary, if not applicant.(Adhaar No. of beneficiary, Attach Copy	
21. Relationship with applicant	



22. 1.	Name of beneficiary, if not applicant. (Adhaar No. of beneficiary, Attach Copy/ ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਨਾਂ ਜੇਕਰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਹੀਂ ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਆਧਾਰ ਨੰ: ਨਾਲ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇ)		
2	Relationship with applicant/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ		
3	<p>Kind of Business / ਵਪਾਰ ਦੀ ਕਿਸਮ</p> <p>(i) Manufacturing / Processing including sorting, grading etc ਚੁਣਨਾ, ਗ੍ਰੇਡਿੰਗ ਸਮੇਤ ਉਤਪਾਦਨ/ਪ੍ਰਸੈਸਿੰਗ</p> <p>(ii) Milk Collection / Chilling ਦੁੱਧ ਇਕੱਠ੍ਹਣ/ਤੰਤਾਕਰਣ</p> <p>(iii) Slaughter House ਸ਼ੱਚਤਖਾਨਾ</p> <p>(iv) Solvent extracting unit ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਵਾਲਾ ਯੂਨਿਟ</p> <p>(v) Solvent extracting plant equipped with pre cleaning of oil seeds or pre expelling of oil. ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਵਾਲੇ ਬੀਜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਵ ਸਫ਼ਾਈ ਜਾਂ ਤੇਲ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਸਬੰਧੀ ਸੁਸਜਿਤ ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਵਾਲਾ ਪਲਾਂਟ</p> <p>(vi) Solvent extracting and oil refining plant. ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਅਤੇ ਸੋਧਕ ਪਲਾਂਟ</p> <p>(vii) Packaging/ ਪੈਕਿੰਗ</p> <p>(viii) Relabeling (manufactured by third party under own packing and labeling) ਮੁੜ-ਲੇਬਲ ਲਗਾਉਣਾ (ਆਪਣੀ ਪੈਕਿੰਗ ਅਤੇ ਲੇਬਲਿੰਗ ਅਧੀਨ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਵਲੋਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ)</p> <p>(ix) Importing / ਨਿਰਯਾਤ</p> <p>(x) Storage / Warehouse / Cold Storage ਸਟੋਰੇਜ਼, ਗੁਦਾਮ/ਕੋਲਡ ਸਟੋਰੇਜ਼</p>	<p>(xi) Retail Trade / ਪਰਚੂਨ ਵਪਾਰ</p> <p>(xii) Wholesale Trade / ਬੇਨ ਵਪਾਰ</p> <p>(xiii) Distributor / Supplier / ਡਿਸਟ੍ਰੀਬਿਊਟਰ/ਸਪਲਾਇਰ</p> <p>(xiv) Transporter of food ਖਾਦ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਢੋਆ-ਢੁਆਈ</p> <p>(xv) Catering / ਕੈਟਰਿੰਗ</p> <p>(xvi) Dhaba or any other food vending establishment ਢਾਬਾ ਜਾਂ ਖਾਦ ਪਦਾਰਥ ਵੇਚਣ ਸਬੰਧੀ ਸਾਧਨ</p> <p>(xvii) Club / canteen/ ਕਲੱਬ/ਕਨਟੀਨ</p> <p>(xviii) Hotel / ਹੋਟਲ</p> <p>(xix) Restaurant / ਰੈਸਟੋਰੈਂਟ</p> <p>(xx) Other(s), please specify : _____ (ਹੋਰ) ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ</p>	
23	Name of the Company /Organization:/ ਕੰਪਨੀ /ਸੰਗਠਨ ਦਾ ਨਾਮ		
24	Registered Office Address ਦਫਤਰ ਦਾ ਰਜਿਸਟਰਡ ਪਤਾ		



25	Address of premise for which license is being applied ਉਸ ਸਥਾਨ/ਅਹਾਤੇ ਦਾ ਪਤਾ ਜਿਸ ਵਾਸਤੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰ ਦਿਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ	
26	Name and/or designation, qualification and Address of technically qualified person in charge of operations as required under regulation ਵਿਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਲੋੜੀਂਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸੰਚਾਲਨ ਦੇ ਇੰਚਾਰਜ, ਤਕਨੀਕੀ ਤੌਰ ਤੇ ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ, ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਪਤਾ Name/ਨਾਮ Qualification / ਯੋਗਤਾ Address: ਪਤਾ Telephone Number (s) / ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ Mobile No: / ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ Email : / ਈਮੇਲ Photo Identity card no and expiry date / ਫੋਟੋ ਪਛਾਣ ਦਾ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਮਿਆਦ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	
27	Name and / or designation, address and contact details of person responsible for complying with conditions of license (If different from 4 above): ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ/ ਜਾਂ ਅਹੁਦਾ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ (ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ 4 ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ) Name/ਨਾਮ Address: ਪਤਾ Telephone Number (s) / ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ Mobile No: / ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ Email : / ਈਮੇਲ Photo Identity card no and expiry date ਫੋਟੋ ਪਛਾਣ ਦਾ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਮਿਆਦ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	



28	Food Items proposed to be manufactured: ਤਿਆਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ਤ ਖਾਕ ਦੀਆਂ ਵੰਨਗੀਆਂ		
	Sr. No. ਲੜੀ ਨੰ:	Name of food category / Item ਖਾਦ ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਅਤੇ ਆਈਟਮ	Quantity in Kg per day or M.T. per annum ਪ੍ਰਤਿਦਿਨ ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮਾਂ ਵਿਚ ਜੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮੀਟਰਕ ਟਨ ਵਿਚ ਮਾਤਰਾ
If required attach separate sheet / ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਵੱਖਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੱਥੀ ਕਰੋ			
29	If already having valid license- mention quantity of each food category manufactured during last three years ਜੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਵੈਧ ਲਾਇਸੈਂਸ ਹੈ ਤਾਂ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਹਰੇਕ ਖਾਦ ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਉਤਪਾਦਕਤਾ ਮਾਤਰਾ		
30	Installed Capacity food product wise (per day) ਖਾਦ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਸਥਾਪਿਤ ਸਮਰੱਥਾ (ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ)		
31	For dairy units:/ ਡੇਅਰੀ ਇਕਾਈਆਂ ਲਈ:- i) Location and installed capacity of milk Chilling Centers (MCC)/ Bulk Milk Cooling Center (BMCs)/ Milk Processing Unit/ Milk packaging Unit in liters owned or managed by the applicant. (1) ਦੁੱਧ ਤੰਤਕਰਣ ਕੇਂਦਰ) ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾਤਰਾ ਵਿਚ ਦੁੱਧ ਤੰਤਕਰਣ ਕੇਂਦਰ/ਦੁੱਧ ਪ੍ਰਸੈਸਿੰਗ ਯੂਨਿਟ/ਦੁੱਧ ਪੈਕਿੰਗ ਯੂਨਿਟ ਵਲੋਂ ਕਿ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਜਾਂ ਸਥਾਨ ਅਤੇ ਸਥਾਪਤ ਸਮਰੱਥਾ		
	Sr. No ਲੜੀ ਨੰ:	Name and address of MCC/BMC ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ ਅਤੇ ਐਮ ਸੀ ਸੀ/ਬੀ ਐਮ ਸੀ ਦਾ ਪਤਾ	Installed capacity/ ਇੰਸਟਾਲ ਸਮਰੱਥਾ
If required attach separate sheet/ ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਵੱਖਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੱਥੀ ਕਰੋ			
32	Average quantity of milk per day to be used/handled in ਪ੍ਰਤਿਦਿਨ ਵਰਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਨਿਪਟਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦੁੱਧ ਦੀ ਔਸਤ ਮਾਤਰਾ (a) In lean season / ਮੰਦਾ ਸੀਜ਼ਨ _____ (b) In flush season/ ਤੇਜ਼ੀ ਵਾਲਾ ਸੀਜ਼ਨ _____		
33	Milk products to be manufactured and their manufacturing capacity (tones/year) ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਵਾਲੇ ਦੁੱਧ ਉਤਪਾਦ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਤਪਾਦਨ ਸਮਰੱਥਾ (ਟਨ/ਸਾਲ) 1) 2)		



3)								
34		For solvent- Extracted Oil, De oiled meal and Edible Flour:/ ਕੱਚਾ ਤੇਲ/ਕੱਢਿਆ ਤੇਲ ਅਤੇ ਖਾਣਯੋਗ ਆਟਾ						
(i)		Details of proposed business/ ਤਜਵੀਜ਼ ਵਪਾਰ ਦੇ ਵੇਰਵੇ						
Name of Oil bearing material	From seed or nut or cake	Solvent – Extracted Oil, De Oiled meal and edible Flour						Vegetable Oil ਸਬਜ਼ੀ ਦਾ ਤੇਲ
		Crude/ ਕੱਚਾ	Neutralized ਨਿਤਾਰਿਆ	Neutralized & Bleached ਨਿਤਾਰਿਆ ਅਤੇ ਸਾਫ਼ ਕੀਤਾ	Refined ਸੋਧਿਆ	De oiled meal ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਤੇਲ ਵਾਲਾ ਖਾਣਾ	Edible Flour ਖਾਣ ਵਾਲਾ ਆਟਾ	
ਤੇਲ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥ ਦਾ ਨਾਮ	ਬੀਜ: ਨੱਟ ਜਾਂ ਕੇਕ ਤੋਂ							
If already having valid license – mention annual quantity of each product manufactured during last three years								
ਜੇਕਰ ਪਹਿਲੇ ਹੀ ਵੈਧ ਲਾਇਸੈਂਸ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਉਤਪਾਦਾਂ ਦੀ ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਤਰਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ								
(ii)		Name and address of factory or factories used by the miller or solvent extractor for processing oil bearing material produced or procured by him or for refining solvent extracted Oil produced by him. ਮਿਲ ਮਾਲਕ ਜਾਂ ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਵਾਲੇ ਵਲੋਂ ਤੇਲ ਵਾਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਫੈਕਟਰੀ/ਫੈਕਟਰੀ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਸੋਧਣ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਤੇਲ						
35		Sanctioned electricity load or HP to be used ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਬਿਜਲੀ ਬੋਡ ਜਾਂ ਵਰਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਹਾਰਸ ਪਾਵਰ						
36		Whether unit is equipped with an analytical laboratory ਕੀ ਯੂਨਿਟ ਵਿਚ ਵਿਸ਼ੇਲਸ਼ਕ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਬਣੀ ਹੋਈ ਹੈ।						
37		If yes the details thereof:- ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਇਸ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ						
38		In case of renewal or transfer of license granted under other laws as per provision to regulation 5(1) – period for which license required (1to 5 years) ਵਿਨਿਯਮਾਂ 5 (1) ਦੇ ਉਪਬੰਧ ਮੁਤਾਬਿਕ ਦੂਸਰੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੂੰ ਨਵਿਆਉਣ ਜਾਂ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਸਮਾਂ ਜਿਸ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ। (1 ਤੋਂ ਪੰਜ ਸਾਲ)						



39	I/we have forwarded a sum of Rs.....towards registration fees according to the provision of the Food Safety and Standards (Licensing and Registration) Regulation, 2011 vide: ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਵਿਨਿਯਮ 2011 (ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਖੁਰਾਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫੀਸ ਲਈ..... ਰੁਪਏ ਭਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ Demand Draft No/ ਡਿਮਾਂਡ ਡਰਾਫਟ ਨੰਬਰ..... (Payable to ਨੂੰ ਅਦਾਕਰਨ ਯੋਗ)
----	---

Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (✓) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (✓) ਕਰੋ

1	NIL/ ਕੋਈ ਨਹੀਂ	
---	---------------	--

I confirm that I have been residing in India for at least 182 days in the preceding 12 months & information (including biometrics) provided by me to the UIDAI is my own and is true, correct and accurate. I am aware that my information including biometrics will be used for generation of Aadhaar and authentication. I understand that my identity information (except core biometric) may be provided to an agency only with my consent during authentication or as per the provisions of the Aadhaar Act. I have a right to access my identity information (except core biometrics) following the procedure laid down by UIDAI. / ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋਘੱਟ 182 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਠੀਕ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ), ਕਿਸੇ ਵੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਵਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਪਣਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਸ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਲ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

Citizen's Signature / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ ?	<input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ
If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ	
2. Is any vague information being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੀ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ ?	<input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ
If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ	
3. Is the space provided in the form sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਥਾਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ	<input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ
If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ	
4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ	