



Department of Health/ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ
Issuance of Registration Certificate for Food (If turnover is less than Rs. 12 lakh)

Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

ਆਰ ਟੀ ਐਸ ਸਰਵਿਸ ਕੋਡ /RTS Service:41

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 ਵੇਰਵਾ

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Self Attested Photo of Beneficiary ਲਾਭਪਾਤਰ ਦੀ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਫੋਟੋ
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 (ਜੂ ਆਈ ਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਆਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)		

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 ਦਫ਼ਤਰ	
Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	



20. 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	
21. Relationship with applicant/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	
<p>23. Kind of Business / ਵਪਾਰ ਦੀ ਕਿਸਮ</p> <p>(i) Permanent / Temporary Stall Holder ਸਥਾਈ/ਆਰਜ਼ੀ ਸਟਾਲ ਹੋਲਡਰ</p> <p>(ii) Hawker (Itinerant / Mobile food vendor) ਫੇਰੀਵਾਲਾ ਸੈਲਾਨੀ ਤੁਰਦੇ ਫਿਰਦੇ ਰੋਹੜੀ ਵਾਲੇ</p> <p>(iii) Home based canteens/dabba wallas ਘਰੇਲੂ ਕੈਨਟਿਨਾਂ/ਚਾਬੇ ਵਾਲੇ</p> <p>(iv) Petty Retailer of snacks / tea shops ਨਮਕੀਨ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਚੂਨ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ/ਚਾਹ ਦੀਆਂ ਦੁਕਾਨਾਂ</p> <p>(v) manufacturer / Processor ਉਤਪਾਦਨਕਰਤਾ/ਪ੍ਰੋਸੈਸਰ</p> <p>(vi) Re Packer ਮੁੜ ਪੈਕਰ</p> <p>(vii) Food Stalls / arrangements in Religious gatherings, fairs etc. ਧਾਰਮਿਕ ਇਕੱਠਾਂ/ਮੇਲਿਆਂ ਆਦਿ ਖਾਦ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀਆਂ ਸਟਾਲਾਂ/ਪ੍ਰਬੰਧ</p> <p>(viii) Milk producers (who are not member of dairy cooperative society)/ milk vendor ਦੁੱਧ ਉਤਪਾਦਕ (ਜਿਹੜੇ ਸਹਿਕਾਰੀ ਡੇਅਰੀ ਸੁਸਾਇਟੀ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਨਹੀਂ ਹਨ/ਦੁੱਧ ਵਿਕ੍ਰੇਤ</p> <p>(ix) Dhaba / ਢਾਬਾ</p> <p>(x) Fish / Meat / Poultry shop/ seller / ਮੱਛੀ/ਮੀਟ/ਮੁਰਗੀ ਦੁਕਾਨਾਂ/ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ</p> <p>(xi) Other (s), please specify:/ ਹੋਰ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ</p>	
<p>24. Name of the Company / ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ</p> <p>Designation: / ਅਹੁਦਾ</p> <p>Individual / ਨਿਜੀ</p> <p>Partner / ਭਾਈਵਾਲ</p> <p>(iii) Proprietor/ ਮਾਲਕ</p> <p>(iv) Secretary of dairy co-operative society/ ਡੇਅਰੀ ਸਹਿਕਾਰੀ ਸੁਸਾਇਟੀ ਦਾ ਸਕੱਤਰ</p> <p>(v) Others (Please specify) /ਹੋਰ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ</p>	
<p>25. Area or Location Where food Business is to be conducted/ Address of the Premises</p> <p>ਖੇਤਰ ਦੇ ਸਥਾਨ ਜਿਥੇ ਖਾਦ ਪਦਾਰਥਾਂ ਸਬੰਧੀ ਵਪਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਹੈ। ਦਾ ਪਤਾ</p>	
<p>26. Total Annual Turnover from the food business, if existing, alongwith any supporting document(s) showing proof of Income (*In case of renewal): ਖਾਦ ਪਦਾਰਥ ਸਬੰਧੀ ਵਪਾਰ ਤੋਂ ਕੁਲ ਸਾਲਾਨਾ ਵੱਟਕ, ਜੇਕਰ ਮੌਜੂਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦਰ ਆਉਂਦੇ ਹੋਣ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੱਥੀ ਕਰੋ। (ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ)</p>	
<p>27. In case of new business- intended date of start: ਨਵੇਂ ਵਪਾਰ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਇੱਛਤ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਦੀ ਮਿਤੀ</p>	
<p>28. In case of seasonal business, state the opening and closing period of the Year: ਰੁੱਤ ਆਧਾਰਿਤ ਵਪਾਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਸਾਲ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਪਤੀ ਸਮੇਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ</p>	



<p>30. Source of Water Supply/ ਪਾਣੀ ਸਪਲਾਈ ਸਰੋਤ</p> <p>(i) Public Supply (ii) Private Supply (iii) Any other source (i) ਪਬਲਿਕ ਸਪਲਾਈ (ii) ਨਿੱਜੀ ਸਪਲਾਈ (iii) ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਰੋਤ</p>	
<p>31. Whether any electric power is used in manufacture of the food items</p> <p>ਕੀ ਖਾਦ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਉਤਪਾਦਨ ਲਈ ਕੋਈ ਬਿਜਲੀ ਉਰਜਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।</p>	
<p>32. If yes, Please state the exact HP used or sanctioned Electricity load:</p> <p>ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਤਾਂ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹਾਰਸ ਪਾਵਰ (ਐਚ ਪੀ) ਜਾਂ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਬਿਜਲੀ ਲੋਡ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ।</p>	
<p>33. 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:</p> <p>ਵਿਨਿਯਮ 2011 ਦੇ ਮੁਤਾਬਿਕ (ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸੈਂ/ਅਸੀਂ ਖੁਰਾਕ ਸੁਰਖਿਆ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਮੁਤਾਬਿਕ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫੀਸ ਵਜੋਂ ਰੁਪਏਦੀ ਰਕਮ ਭਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।</p> <p>(i) Demand Draft No (payable to)</p> <p>(ii) Cash</p>	

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 ਦਰੁੱਸਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੋਰਾਨ 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

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