



नमुना - १९

नियम ३१ पहा

भारत निवडणूक आयोग

शिक्षक मतदार संघासाठी मतदार यादीत नाव समाविष्ट करण्यासाठीचा दावा

प्रति,
मतदार नोंदणी अधिकारी

समाचार वाजूने संपूर्ण
चहरा दिसले असे नजीकच्या
काळातील पाढऱ्या
पाश्चात्यावरो सहे नसलेले
पासफारं साईंज रंगीत
छायांचव
(४.५ संपू. ३.५ संपौ.)
चिटकविण्याची जागा

शिक्षक मतदार संघ

महोदय,

मी विनंती करतो/करते की, माझे नाव या (शिक्षक) मतदारसंघाच्या मतदार यादीत समाविष्ट करण्यात यावे.

१ तपशील असे आहेत

पूर्ण नाव लिंग -----वडील/आई/पतीचे पूर्ण नाव

घरचा पत्ता (सर्वसाधारण निवासाचे ठिकाण)

| | |
|--------------------------------|---------------|
| घर/इमारत/सदनिका क्रमांक | रस्ता/मोहल्ला |
| शहर/गाव | टपाल कार्यालय |
| पोलीस स्टेशन/तहसिल/तालुका/मौजा | |
| जिल्हा | राज्य |

वय वर्ष महिने जन्मतारीख

दिव्यांगत्व असल्यास- श्रेणी (वैकल्पिक) (योग्य ठिकाणी खूण करा)

 दृष्टी दोष कर्ण व मुकबधीर लोकोमोटोर इतर

कोणत्याही विधानसभा मतदार संघासाठी मतदार म्हणून नोंदणी झाली आहे काय

असल्यास खालील गोष्टी नमूद करा

(अ) विधानसभा मतदार संघाचा क्रमांक आणि नाव -----

(ब) भाग/मतदान केंद्र क्रमांक (माहिती असल्यास)

(क) जन्मतारीख (दिनांक/महिना/वर्ष) (ड) मतदार ओळखपत्र (असल्यास)

आधार तपशील (कृपया योग्य चौकोनात खूण करा)

(अ) आधार क्रमांक किंवा(ब) मी आधार क्रमांक देऊ शकत नाही कारण माझ्याकडे आधार क्रमांक नाही

संपर्क क्रमांक :-

मोबाईल क्रमांक (वैकल्पिक) दुरध्वनी क्रमांक

ई-मेल पत्ता (असल्यास) -----

२. मागील सहा वर्षात मी तीन वर्षांहून अधिक काळ शिक्षक म्हणून कार्यरत आहे. त्याचे तपशील खालीलप्रमाणे

| शैक्षणिक संस्थेचे नाव | पासून (तारीख) | पर्यंत (तारीख) | कालावधी |
|---|---------------|----------------|---------|
| १. | | | |
| २. | | | |
| ३. | | | |
| ४. | | | |
| या दाव्याच्या पुष्ट्यर्थ, मी पुढीलप्रमाणे सादर करीत आहे ----- | | | |



Form-19

(See Rule 31)

ELECTION COMMISSION OF INDIA

Claim for inclusion of name in the electoral roll for a Teachers' Constituency

To,

The Electoral Registration Officer,

_____(Teachers') Constituency.

Sir,

SPACE FOR PASTING ONE
RECENT UNSIGNED
PASSPORT SIZE COLOUR
PHOTOGRAPH (4.5 CM X
3.5 CM) SHOWING
FRONTAL VIEW OF FULL
FACE WITH WHITE
BACKGROUND

I request that my name be registered in the electoral roll for the
(Teachers') Constituency.

The particulars are :-

Full Name Sex Father's/Mother's/Husband's Name (in full)

House Address (Place of ordinary residence)

| | |
|------------------------------------|-----------------|
| House/Building/Apartment No. | Street/ Mohalla |
| Town/Village | Post Office |
| Police Station/Tehsil/Taluqa/Mouza | |
| District | State |

Age Years Months Date of Birth / /

Disability (if any):- (Tick appropriate box) (optional Field)

 Visual impairment Speech & hearing disability Locomotor disability Other

Whether registered as an elector for any assembly constituency _____

If yes, then mention the following :—

(a) Number and Name of the Assembly constituency _____

(b) Part/Polling Station No. (if known) _____

(c) Date of Birth (d) EPIC Number (if any)

Aadhaar Details:- (Please tick the appropriate box)

(a) Aadhaar Number or(b) I am not able to furnish my Aadhaar Number because I don't have Aadhaar Number

Contact Number :—

Mobile No. (Optional) Landline

E-mail Id (if any) _____

2. During the last six years, I have been engaged in teaching for a total period of more than three years as follows-

| Name of Educational Institution | From (Date) | To (Date) | Period |
|---------------------------------|-------------|-----------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

In support of the above, I submit herewith

३ * माझे नाव या किंवा अन्य कोणत्याही शिक्षक मतदार संघाच्या मतदार यादीत समाविष्ट नाही.

किंवा

* माझे नाव शिक्षक मतदार संघाच्या मतदार यादीमध्ये खालील नमुद पत्त्यावर समाविष्ट आहे आणि त्या मतदार यादीमधून ती नोंद वगळण्याची माझी विनंती आहे.

४ मी घोषित करतो की, मी भारताचा नागरिक आहे आणि वर दिलेले सर्व तपशील माझ्या समजुतीने आणि विश्वासानुसार बरोबर आहेत.

ठिकाण

तारीख

दावेदाराची स्वाक्षरी

नोंद : कोणतीही व्यक्ती जी खोटे निवेदन किंवा घोषणापत्र करेल आणि ते त्या व्यक्तीस माहिती असेल किंवा खोटे असल्याचा विश्वास असेल किंवा खरेपणा बदल अविश्वास असेल अशी व्यक्ती लोकप्रतिनिधी अधिनियम, १९५० च्या कलम ३१ अन्वये शिक्षेस पात्र ठरेल.

* जो परिछेद लागू नसेल तो खोडा.

छिद्रण

केलेल्या कार्यवाहीची सूचना

नमुना १९ द्वारे श्री./श्रीमती/कुमारी पत्ता

यांनी सादर केलेला अर्ज

(अ) स्वीकारण्यात आलेला आहे आणि श्री./श्रीमती/कुमारी यांची नाव नोंदणी अनुक्रमांक भाग येथे करण्यात आली आहे.

(ब) पुढील कारणासाठी नाकारण्यात आलेला आहे

तारीख

मतदार नोंदणी अधिकारी

पत्ता

.....

.....

छिद्रण

अर्जाची पोचपावती

श्री./श्रीमती/कुमारी * यांचा नमुना १९ मधील अर्ज प्राप्त झाला आहे

पत्ता * यांचा नमुना १९ मधील अर्ज प्राप्त झाला आहे

तारीख

मतदार नोंदणी अधिकारी

पत्ता

.....

.....

* अर्जदाराने भरावयाचे

3. *My name has not been included in the electoral roll for this or any other teachers' constituency.

OR

*My name has been included in the electoral roll for the teachers' constituency under the address given below and I request that it be deleted from that roll :-

4. I declare that I am a citizen of India and that all the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Place _____

Date _____

Signature of Claimant

NOTE : Any person who makes a statement or declaration which is false and which he either knows or believes to be false or does not believe to be true is punishable under section 31 of the Representation of the People Act, 1950.

'Strike off the paragraph not applicable.

(Perforation) -----

Intimation of action taken

The application in Form 19 of Shri/Smt./Kumari address has been-

(a) accepted and the name of Shri/Smt./Kumari has been registered at Serial No. in Part No.

(b) rejected for the reason

Date _____

Electoral Registration Officer,
(Address) _____

(Perforation) -----

Receipt of application

Received the application in Form 19 from Shri/Shrimati/Kumari*

address*

Date _____

Electoral Registration Officer,
(Address) _____

*To be filled in by the applicant".