



संदर्भ क्र.								
अर्जाचा दिनांक	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

ज्येष्ठ नागरिक प्रमाणपत्र

अर्जदाराचा तपशील

आधार क्रमांक			
संपूर्ण नाव *			
लिंग *	पुरुष []	स्त्री []	इतर []
जन्मतारीख *	DD	MM	YYYY
अर्जदाराचा रक्तगट *			
निवासाचा पत्ता *			
(कृपया खालील माहिती सोबतच्या रकान्यात भरावी)			
• घर /सदनिका क्र.			
• इमारत क्र./ इमारतीचे नाव	गाव	तालुका	
• संस्था / संकुल	जिल्हा	पिन कोड	
• रस्त्याचे नाव			
भ्रमणध्वनी क्र. *			
ई-मेल			

तातडीच्या वेळी संपर्क साधण्यासाठी तपशील

संपूर्ण नाव *	
भ्रमणध्वनी क्र. *	

(* अनिवार्य माहिती)

स्वघोषणापत्र

मी _____ श्री. _____ यांचा मुलगा / मुलगी
वय _____ वर्षे, व्यवसाय _____ राहणार
_____ घोषित करतो / करते की वरील सर्व माहिती माझ्या व्यक्तिगत माहिती व
समजुतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता १९६० कलम १९९ व २०० व अन्य /
संबंधित कायदानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन, याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण : _____

अर्जदाराची स्वाक्षरी : _____

दिनांक : _____

अर्जदाराचे नाव : _____

प्रपत्र-ब

स्वयं-साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी-----श्री.-----यांचा मुलगा / मुलगी वय-----
वर्ष, आधार क्रमांक (असल्यास)-----व्यवसाय-----
राहणार----- याद्वारे घोषित करतो / करते की, मी स्वयं साक्षांकीत
केलेल्या प्रती या मूळ कागदपत्रांच्याच सत्य प्रती आहेत. त्या खोट्या असल्याचे आढळून आल्यास, भारतीय
दंड संहिता आणि / किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र
राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण :-----

अर्जदाराची सही-----

दिनांक :-----

अर्जदाराचे नाव :-----

प्रपत्र-अ

स्वयंचोषणापत्र

अर्जदाराचा फोटो

मी-----श्री.-----यांचा मुलगा / मुलगी वय-----
वर्ष, आधार क्रमांक (असल्यास)-----व्यवसाय-----
राहणार----- याद्वारे घोषित करतो / करते की, वरील सर्व माहिती
माझ्या व्यक्तीगत माहिती व समजूतीनुसार खरी आहे. सदर माहिती खोटी आढळून आल्यास, भारतीय दंड
संहिता अन्वये आणि / किंवा संबंधित कायदयानुसार माझ्यावर खटला भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस
पात्र राहीन याची मला पूर्ण जाणीव आहे.

ठिकाण :------

अर्जदाराची सही-----

दिनांक :------

अर्जदाराचे नाव :------