



GOVERNANCE SERVICES INDIA LIMITED



An ISO 9001:2008 NGO



आधार नामांकन/ सुधार फार्म

आधार नामांकन मुफ्त एवं स्वैच्छिक है। 96 घंटों के अंतर्गत नामांकन में संशोधन भी मुफ्त है। फार्म तथा आधार नामांकन के लिए कोई भी प्रभार लागू नहीं है। सुधार के मामले में आपका ईआईडी, नाम और केवल वह फील्ड उपलब्ध कराएं जिसमें सुधार करना है।

सुधार के मामले में आपका ईआईडी सं. यहां उपलब्ध कराएं :

कृपया फॉर्म भरते समय अगले पृष्ठ पर दिए गए अनुदेशों को देखें। स्पष्ट अक्षरों का प्रयोग करें।

1	नामांकन पूर्व आईडी :	2	एनपीआर रसीद/टीआईएन संख्या :
3	पूरा नाम :		
4	लिंग: पुरुष () स्त्री () ट्रान्सजेन्डर ()	5	आयु : वर्ष या जन्मतिथि : <input type="checkbox"/> घोषित <input type="checkbox"/> सत्यापित
6	पता : के जरिए () की पुत्री () का पुत्र () की पत्नी () का पति ()		
	घर सं./बिल्डिंग/अपार्टमेंट	रास्ता/मार्ग/गली	
	मुख्य पहचान	क्षेत्र/स्थान/विभाग	
	ग्राम/नगर/शहर	डाक कार्यालय	
	जिला	उप जिला	राज्य
	ई मेल	मोबाईल सं.	पीन कोड
7	पिता () माता () अभिभावक () पत्नी () पत्नी () की जानकारी पाँच वर्ष से कम आयु वाले बच्चों के लिए उनके माता/पिता/अभिभावक की जानकारी आवश्यक है। अगर वयस्क यह सूचना देना न चाहें तो न दें।		
	नाम		
	ईआईडी/आधार सं.:		
8	सामाजिक सेवाएं प्रदान करने वाली यूआईडीएआई एजेंसियों के साथ यह जानकारी यूआईडीएआई द्वारा शेयर करने में मेरी कोई आपत्ति नहीं है। हां () नहीं ()		
9	निम्नलिखित का चयन करें (वैकल्पिक) (इस जानकारी में नामांकन के बाद सुधार नहीं कर सकेंगे) <input type="checkbox"/> मैं यूआईडीएआई के जरिए मेरे आधार खाते से जुड़ा नया बैंक खाता/डाक कार्यालय खोलने चाहता हूँ और तथा इस प्रयोजन हेतु मेरी जानकारी के शेयर किए जाने में मुझे कोई आपत्ति नहीं है। मेरे वर्तमान बैंक खाता को मेरे आधार संख्या से लिंक करने में मुझे कोई आपत्ति नहीं है। <input type="checkbox"/> राज्य बैंक/शाखा का नाम आईएफएससी कोड खाता सं.		
सत्यापन का प्रकार : दस्तावेजों के आधार पर () परिचयदाता के आधार पर () परिवार प्रमुख () उपरोक्त से केवल एक को चुनें। यदि आपके पास पहचान तथा/पता का कोई दस्तावेजी प्रमाण न हो केवल तब परिचयदाता या परिवार के प्रमुख को चुनें।			
10	दस्तावेजों के आधार पर (प्रस्तुत दस्तावेजों के नाम लिखें। वैध दस्तावेजों की सूची के लिए फार्म का पीछला पन्ना देखें।)		
	ए. पीओआई	बी. पीओए	
	सी. डीओडी (सत्यापित जन्मतिथि के मामले में अनिवार्य)	डी. पीओआर	
11	परिचयदाता आधारित हेतु - परिचयदाता का आधार संख्या	परिवार प्रमुख आधारित हेतु -पिता () माता () अभिभावक () पति () पत्नी () एचओएफ ईआईडी/आधार संख्या	
मैं एतद्वारा पुष्टि करता हूँ कि, पहचान तथा पता -----सच, सही तथा सटीक है।			

सहमति

मैं पुष्टि करता हूँ कि मेरे द्वारा यूआईडीएआई को प्रस्तुत सूचना (बायोमेट्रिक्स शामिल) मेरी अपनी है और सच्ची, सही एवं सटीक है।

सत्यापनकर्ता का मुहर तथा हस्ताक्षर
(स्टांप उपलब्ध न हो तो सत्यापनकर्ता अपना नाम दें)

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान