



सत्यमेव जयते

भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA

ई० ए० (पी०) -2 विदेश
E.A. (P)-2 EXTERNAL
मिश्रक
FREE OF CHARGE

भारतीय पासपोर्ट पर विविध सेवाओं के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FORM FOR MISCELLANEOUS SERVICES ON INDIAN PASSPORTS

(भारतीय मिशन/केन्द्र में प्रयोग के लिए) (क) नवीनीकरण (ख) अतिरिक्त वीजा शीट (ग) अतिरिक्त पुस्तिका (घ) पते में परिवर्तन (ङ) पीसीसी (च) अतिरिक्त पृष्ठांकन (छ) बच्चे का नाम शामिल करवाना/ कटवाना (ज) कोई अन्य सेवा (निर्दिष्ट करें)
(For use in Indian Mission/Post) (a) Renewal (b) Additional Visa Sheet (c) Additional Booklet (d) Change of Address (e) PCC (f) Additional Endorsement (g) Child Inclusion/Deletion (h) Any Other Service (Specify)

(जो लागू न हो उसे काट दें)
(Please delete inapplicable)

(आवेदक एक फोटो (35 × 45 मि.मी.) यहाँ चिपकाएँ और आवेदक के आधे हस्ताक्षर फोटो पर और आधे आवेदन पत्र पर होने चाहिए।
Applicant must paste (35 × 45 mm) one photograph here with half the signature on the photograph and half on the application.

शुल्क का भुगतान (आवेदक द्वारा भरा जाएगा)

Payment of Fee (to be filled by applicant)

भुगतान की गई राशि \$ / £ _____ द्वारा _____ (भुगतान की विधि)
Amount Paid \$ / £ _____ by _____ (Mode of Payment)

1. पूरा नाम / Full Name _____
 2. आवेदक के कार ड्राइविंग लाइसेंस की संख्या _____ जारी करने की तारीख व स्थान _____
Applicant's Car Driving Licence No. _____ Date & Place of Issue _____
 3. आवास का पता / Residential address:
(i) भारत में / In India _____ (ii) अधिवास के देश/ In country of domicile _____

टेलीफोन / Tel.: _____ टेलीफोन / Tel.: _____
 4. पेशा और व्यवसायिक स्थान का पता / Profession and business address _____

टेलीफोन / Tel.: _____
 5. क्या आवेदक भारतीय मिशन/केन्द्र में पंजीकृत है ? यदि नहीं, तो क्या वह किसी भारतीय संगठन का सदस्य है ? ब्यौरा दें ।
Is applicant registered with the Indian Mission/Post? If not is he a member of any Indian Organisation? Give details.
 6. (i) पिता का नाम / Name of Father _____
(ii) माता का नाम / Name of Mother _____
(iii) पति / पत्नी का नाम और राष्ट्रियता / Name of Spouse & Nationality _____
 7. वर्तमान पासपोर्ट संख्या _____ इसे जारी किए जाने का स्थान _____
जारी करने की तारीख _____ वैधता की अवधि _____
Current Passport No. _____ Valid until _____
Place of issue _____ Date of issue _____
 8. जिन बच्चों के नाम शामिल किए जाने हैं/काटे जाने हैं, उनका ब्यौरा:
Particulars of children to be included/deleted:
- | नाम
Name | जन्म स्थान और तारीख
Place & Date of Birth | लिंग (स्त्री/पुरुष)
Sex (M/F) |
|-------------|--|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

टिप्पणी: नए नाम शामिल करने के मामले में (1) जन्म प्रमाण पत्र (पत्रों) जिनमें माता-पिता दोनों के नाम हों (2) माता-पिता का विवाह प्रमाण पत्र और (3) माता-पिता दोनों के पासपोर्ट संलग्न करें । पन्द्रह वर्ष से कम उम्र के बच्चे अपने माता-पिता के पासपोर्ट, सामान्यतः माता के पासपोर्ट में अपना नाम शामिल करने के लिए आवेदन कर सकते हैं अथवा अलग पासपोर्टों के लिए आवेदन कर सकते हैं । पन्द्रह वर्ष से अधिक उम्र के बच्चों को अलग पासपोर्ट के लिए आवेदन करना चाहिए ।

Note: In case a fresh inclusion of name (s), enclose (i) birth certificate (s) bearing names of both parents (ii) marriage certificate of parents and (iii) passports of both parents. Children below fifteen years of age can either apply for inclusion in their parent's generally mother's passport or apply for separate passports. Children above fifteen years must apply for separate passports.

9. घोषणा:

DECLARATION:

मैं निम्नपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि:

I solemnly affirm that:

- (i) मुझे भारत की संप्रभुता और अखण्डता के प्रति निष्ठा है।
I owe allegiance to the sovereignty and integrity of India.
- (ii) ऊपर दी गई जानकारी सही है और इसमें कुछ भी नहीं छिपाया गया है और मुझे इस बात की जानकारी है कि जानबूझकर झूठी जानकारी देना और तथ्यपरक जानकारी को छिपाना पासपोर्ट अधिनियम, के अंतर्गत अपराध है; और
Information given above is correct and nothing has been concealed and I am aware that it is an offence under the Passport Act 1967 to knowingly furnish false information or suppress material information; and
- (iii) मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित के खर्च की पूरी जिम्मेवारी लेता/लेती हूँ।
I undertake to be entirely responsible for expenses of my son/daughter/ward

आवेदक अथवा उसके कानूनी अभिभावक के हस्ताक्षर
अथवा अंगूठे का निशान (पुरुष के बाएं हाथ के
अंगूठे और महिला के दाएं हाथ के अंगूठे का निशान)
Signature of applicant or T. I. of his legal
guardian (Left hand thumb impression of
male and right hand thumb impression of female)

स्थान:/Place _____ तारीख/Date: _____

10. नीचे दिये गए रिक्त स्थान में सेवा (ग) के लिए अपेक्षित हस्ताक्षर अथवा अंगूठे के निशान के दो नमूने !

Two specimen signatures or thumb impressions required for service (c) within the space given below.

कार्यालय प्रयोग के लिए
FOR OFFICE USE