



ফর্ম-৭

[১৩(২) ও ২৬ নিয়ম দ্রষ্টব্য]

ফর্ম নং _____

(অফিসের ব্যবহারের জন্য)

ভারতের নির্বাচন কমিশন
প্রস্তাবিত অন্তর্ভুক্তির ক্ষেত্রে আপত্তি /
বর্তমান ভোটার তালিকায় নাম বাদ দেওয়ার আবেদনপত্র

প্রতি,

নির্বাচনী নিবন্ধন আধিকারিক,

বিধানসভা নির্বাচন ক্ষেত্রের নম্বর ও নাম

নং _____ নাম _____

আমি উপরিউক্ত নির্বাচন ক্ষেত্রের ভোটার তালিকায় প্রস্তাবিত অন্তর্ভুক্তির ক্ষেত্রে আপত্তি / বর্তমান ভোটার তালিকা থেকে নাম বাদ দেওয়ার আবেদনপত্র দাখিল করছি।

(১) আবেদনকারীর নাম _____

সচিত্র ভোটার পরিচয় পত্রের নম্বর _____

নিজের মোবাইল নম্বর _____ বা

আত্মীয়ের মোবাইল নম্বর _____

(২) যে বিষয়ে আবেদন/আপত্তি করা হচ্ছে (উপযুক্ত ক্ষেত্রে ✓ চিহ্ন দিন) (যে কোনও একটি)

(ক) নিম্নলিখিত যে কোনও একটি কারণে আমি ইতিমধ্যে বর্তমান ভোটার তালিকায় অন্তর্ভুক্ত নিম্নবর্ণিত ব্যক্তির নাম বাদ দেওয়ার অনুরোধ জানাচ্ছি (যে কোন একটিতে ✓ চিহ্ন দিন)

মৃত্যু কম বয়স অনুপস্থিত/স্থায়ীভাবে স্থানান্তরিত

ইতিমধ্যে অন্তর্ভুক্ত ভারতীয় নাগরিক নয়

(খ) নিম্নলিখিত যে কোনও একটি কারণে আমি নিম্নবর্ণিত ব্যক্তির নাম প্রস্তাবিত অন্তর্ভুক্তির ক্ষেত্রে আপত্তি জানাচ্ছি (যে কোনও একটিতে ✓ চিহ্ন দিন)

মৃত্যু কম বয়স অনুপস্থিত/স্থায়ীভাবে স্থানান্তরিত

ইতিমধ্যে অন্তর্ভুক্ত ভারতীয় নাগরিক নয়

(গ) নিম্নলিখিত যে কোনও একটি কারণে আমি আমার নাম ভোটার তালিকা থেকে বাদ দেওয়ার আবেদন জানাচ্ছি :

(যে কোনও একটিতে ✓ চিহ্ন দিন)

স্থায়ীভাবে স্থানান্তরিত ইতিমধ্যে অন্তর্ভুক্ত ভারতীয় নাগরিক নয়

মৃত্যুর শংসাপত্র সংলগ্ন করা হলো (যথাযথ ঘরে ✓ চিহ্ন দিন) হ্যাঁ না

(৩) যে ব্যক্তির সম্পর্কে আপত্তি হয়েছে তার বিশদ বিবরণ নিম্নে উল্লেখ করা হল :

নাম _____ পদবি _____ সচিত্র ভোটার পরিচয় পত্রের নম্বর (যদি থাকে) _____

ঠিকানা	গৃহ/ভবন/ অ্যাপার্টমেন্ট নং		গলি/এলাকা/অঞ্চল/ মহল্লা/রোড	
	শহর/গ্রাম		ডাকঘর	
	পিন কোড		তহসিল / তালুক / মণ্ডল	
	জেলা		রাজ্য / কেন্দ্রশাসিত অঞ্চল	

হলফনামা

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, আমি এবিষয়ে সচেতনভাবে অবহিত রয়েছি যে মিথ্যা বিবৃতি বা ঘোষণা পেশ করা এবং যে তথ্য আমি মিথ্যা বলে জানি বা বিশ্বাস করি অথবা সত্য বলে বিশ্বাস করি না তা পেশ করা ১৯৫০ সালের জনপ্রতিনিধিত্ব আইনের ৩১ নং ধারা (১৯৫০ এর ৪৩) অনুসারে দণ্ডনীয় অপরাধ, যাতে এক বছরের মেয়াদে কারাদণ্ড অথবা জরিমানা অথবা উভয় শাস্তিই হতে পারে।

তারিখ :

স্থান :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/বৃদ্ধাপুষ্ঠের ছাপ

অভিগম্যতা সংক্রান্ত নির্দেশ :- প্রতিবন্ধকতা যুক্ত ব্যক্তিদের অধিকার আইন ২০১৬ এবং প্রতিবন্ধকতা যুক্ত ব্যক্তিদের অধিকার বিধি, ২০১৭ এর প্রেক্ষিতে মানসিকভাবে প্রতিবন্ধী, অটিজম, সেরি়াল পালসি ও একাধিক প্রতিবন্ধকতা যুক্ত ব্যক্তি প্রভৃতি ক্ষেত্রে প্রতিবন্ধকতা যুক্ত ব্যক্তিদের স্বাক্ষর বা বাম হাতের বৃদ্ধাপুষ্ঠের ছাপ অথবা তার আইনগত অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বামহাতের বৃদ্ধাপুষ্ঠের ছাপ প্রয়োজন।

প্রাপ্তিস্বীকার পত্র / রসিদ

প্রাপ্তিস্বীকার পত্র নং : _____ তারিখ _____

৭নং ফরমে শ্রী/শ্রীমতী/কুমারী _____ -এর আবেদনপত্রের প্রাপ্তিস্বীকার করা হলো।

[আবেদনপত্রের বর্তমান স্থিতি যাচাই করতে আবেদনকারী এই প্রাপ্তিস্বীকারপত্রের নম্বর উল্লেখ করতে পারেন]

নির্বাচনী নিবন্ধন আধিকারিক/

সহ নির্বাচনী নিবন্ধন আধিকারিক/বুখ স্তরের আধিকারিক-এর নাম/স্বাক্ষর