



भारत निर्वाचन आयोग
ELECTION COMMISSION OF INDIA

फार्म-8क FORM-8A

[निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण नियम 1960 का नियम 13(2) और 26 देखिए]
(See Rules 13(2) and 26) of Registration of Electors Rule-1960



अभिस्वीकृति संख्या.....
Acknowledgement No.....

(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा) (To be filled by office)

निर्वाचक नामावली में प्रविष्टि को अन्यत्र रखने के लिए आवेदन (एक निर्वाचन क्षेत्र में निवास स्थान को एक स्थान से दूसरे स्थान पर स्थानान्तरित करने के मामले में)

Application for Transposition of Entry in Electoral Roll (in case of Shifting from One Place of Residence to Another Place of Residence within Same Constituency)

सेवा में,
निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर,
..... सभा निर्वाचन क्षेत्र/ संसदीय निर्वाचन क्षेत्र।
To,
The Electoral Registration Officer,
.....Assembly / Parliamentary Constituency

पूरे चेहरे को सामने से उपदर्शित करते हुए नवीनतम फोटो (3.5 CM X 3.5 CM) चिपकाने के लिए स्थान SPACE FOR PASTING ONE RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH (3.5 CM X 3.5 CM) SHOWING FRONTAL VIEW OF FULL FACE WITHIN THIS BOX

मैं निवेदन करता हूँ कि उपरोक्त निर्वाचन क्षेत्र की निर्वाचक नामावली में आने वाली मुझसे संबंधित प्रविष्टि, इस निर्वाचन-क्षेत्र की नामावली के सुसंगत भाग में अन्यत्र रख दी जानी चाहिए क्योंकि मैंने अपना मामूली निवास स्थान उसी निर्वाचन क्षेत्र में स्थानान्तरित कर लिया है-

I request that entry in the electoral roll for the above mentioned Constituency relating to Myself should be transposed to the relevant part of the roll in this constituency because I have shifted my place of ordinary residence within the same constituency.

आवेदनकर्ता की विशिष्टियां Particulars of the applicant

(क) नाम
(a) Name

(ख) उपनाम(यदि कोई हो)
(b) Surname(if any)

(ग) भाग संख्या
Part No.

(घ) क्रम संख्या
Serial No.

(ड) ईपीआईसी सं० (यदि जारी की गई हो)
(d) EPIC No. (If issued)

(च) ई-मेल आई डी (वैकल्पिक)
(e) Email id (optional)

(छ) मोबाईल संख्या (वैकल्पिक)
(f) Mobile No. (optional)

(ज) वर्तमान मामूली निवास जहां स्थानांतरण किया गया है।
(g) Current address of my ordinary residence where I have shifted

मकान सं०
House No.

गली/क्षेत्र/स्थान Street/Area/Locality

शहर/ग्राम Town/Village

डाक घर Post Office

पिनकोड
Pin Code

जिला District

राज्य/संघ
राज्य क्षेत्र
State/UT

घोषणा- मैं घोषणा करता हूँ कि ऊपर उल्लिखित तथ्य और विशिष्टियां मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही हैं। मुझे ज्ञात है कि ऐसा कथन या घोषणा जो मिथ्या है और जिसके मिथ्या होने का मुझे ज्ञान या विश्वास है या सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है, लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम, 1950 (1950 का 43) की धारा 31 के अधीन दण्डनीय है।

DECLARATION- I hereby declare that the facts and particulars mentioned above are true to the best of my knowledge and belief. I am aware that making a statement or declaration which is false and which I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of the Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950).

स्थान Place

दिनांक Date

आवेदक के हस्ताक्षर.....

signature of Applicant.....

सत्यापन करने वाले क्षेत्र स्तरीय अधिकारी की टिप्पणियां:

Remarks of Field Level Verifying Officer:

की गई कार्यवाही के ब्यौरे (निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जायेगा)

Details of action taken (To be filled by Electoral Registration Officer of the constituency)

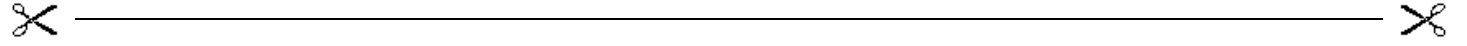
श्री/श्रीमती/कुमारी.....के निर्वाचक नामावली में प्रविष्टियों को अन्यत्र रखने के संबंध में उनका /श्री/श्रीमती/कुमारी के प्ररूप 8क में आवेदन को स्वीकार/अस्वीकार कर दिया गया है।
स्वीकार किए जाने या अस्वीकार किए जाने के [नियम 26(4) के अधीन या अनुसरण में] विस्तृत कारण नीचे दिए गए हैं:
The application of Shri/Smt./Km. for transposition of entry relating to himself/herself/ Shri/ Smt. / Km.in the electoral roll in Form 8A has been accepted/rejected. Detailed reasons for acceptance or rejection [under or in pursuance of rule 26(4)] are given below:

स्थान Place

दिनांक Date

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर के हस्ताक्षर
Signature of ERO

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर की मुद्रा
Seal of the ERO



लिए गए निर्णय की संसूचना (निर्वाचन क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर द्वारा भरा जाएगा और आवेदनकर्ता के द्वारा दिए गए पते पर डाक द्वारा प्रेषित किया जाएगा)

Intimation of decision taken (to be filled by Electoral Registration Officer of the constituency and to be posted to the applicant on the address as given by the applicant)

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप 8क में आवेदन The application in Form 8A of Shri/Shrimati/Kumari.....		डाक स्टॉप निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा प्रेषण के समय Postage Stamp to be affixed by the Electoral Registration Authority at the time of dispatch
वर्तमान पता, जिस पर आवेदक मामूली रूप से निवास करता है Current address where applicant is ordinarily resident	गृह सं. House No.	

गली/क्षेत्र/स्थान Street/Area/Locality							
शहर/ग्राम Town/Village							
डाकघर Post Office	पिनकोड Pin Code						
जिला District	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र State/UT						

(क) स्वीकार कर लिया गया है और श्री/श्रीमती/कुमारी.....के नाम को भाग संख्या.....से हटा दिया गया है और सभा निर्वाचन क्षेत्र.....के.....भाग सं0.....के क्रम संख्यापर रजिस्ट्रीकृत कर लिया गया है।
Has been (a) accepted and the name of Shri/Shrimati/Kumari..... has been deleted from Part No and registered at Sl.No..... in Part No..... of AC No.....

(ख) कारण से अस्वीकृत कर दिया गया है।
(b) rejected for the reason.....

तारीख: Date:

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण आफिसर
Electoral Registration Officer
पता.....
Address.....



**आवेदन की अभिस्वीकृति/रसीद
Acknowledgement/Receipt**

अभिस्वीकृति सं0 Acknowledgement No.....
तारीख Date.....
श्री/श्रीमती/कुमारी..... का प्ररूप 8क में आवेदन प्राप्त हुआ है(आवेदक आवेदन की स्थिति की अभिस्वीकृति संख्या को निर्दिष्ट करते हुए जांच कर सकता है)
Received the application in form 8A of Shri/Smt./Ms.....(Applicant can refer the Acknowledgement No. to check the status of application)
स्थान Place
तारीख Date

ईआरओ/एईआरओ/बीएलओ का नाम/हस्ताक्षर
Name/Signature of ERO/AERO/BLO

दूरभाष नं0 लै0 लाईन/ टोल फ्री-	उत्तरकाशी- 01374-222177 01374-1950	चमोली- 01372-252139 01372-1950	रूद्रप्रयाग- 01364-233352 01364-1950	टिहरी गढ़वाल- 01376-232164 01376-1950	देहरादून- 0135.2624216 0135-1950	हरिद्वार.- 01334.239942 01334.1950	पौड़ी-गढ़वाल 01368-222217 01368-1950
	पिथौरागढ़ 05964-225236 05964-1950	बागेश्वर 05963-220380 05963-1950	अल्मोड़ा 05962-230010 05962-1950	चम्पावत 05965-230296 05965-1950	नैनीताल 05942-235284 05942-1950	उधमसिंहनगर 05944-246787 05944-1950	

आवेदन प्ररूप-8क भरने के लिए दिशा-निर्देश
GUIDELINES FOR FLLING UP THE APPLICATION

प्ररूप-8क के साथ संलग्न होगा
To be appended to Form-8A

प्ररूप-8क FORM-8A

प्ररूप-8क कैसे भरा जाना चाहिए How to Fill the Form-8A

1. आवेदन उस निर्वाचन-क्षेत्र के निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी को संबोधित किया जाना चाहिए जिसमें संगत प्रविष्टि का स्थान-विनिमय अपेक्षित है। निर्वाचन क्षेत्र के नाम का रिक्त स्थान में उल्लेख किया जाना चाहिए।

1. The application should be addressed to the Electoral Registration Officer of the constituency in which transpositions of the relevant entry is required. The name of the constituency should be mentioned in the blank space.

2. आवेदन के मद (क) और (ख) में आवेदक को, निर्वाचक नामावली में यथा-विद्यमान, अपना नाम लिखना चाहिए। यदि निर्वाचक नामावली में मुद्रित आवेदक के नाम के आद्यक्षर संक्षिप्त रूप में हैं और वे उसे विस्तृत रूप में मुद्रित कराना चाहते हैं तो वे अपना पूरा नाम विस्तारित रूप में लिख सकते हैं। पहले खाने में उपनाम को छोड़कर शेष पूरा नाम लिखा जाना चाहिये तथा उपनाम दूसरे खाने में लिखा जाना चाहिये। यदि आवेदक को कोई उपनाम नहीं है तो केवल दिया गया नाम ही अंकित करें। जाति का उल्लेख सिर्फ वहीं किया जाना है, जहां जाति का नाम निर्वाचक के नाम के भाग के रूप में अथवा उपनाम रूप में प्रयुक्त है अन्यथा नहीं। सम्मानसूचक पदवियां जैसे, श्री, श्रीमती, कुमारी, खान, बेगम, पंडित इत्यादि उल्लिखित नहीं की जानी चाहिए।

2. In Item (a) and (b) of the Application, the applicant should write his name, as existing in the electoral roll. In case the initials to applicant's name printed in the electoral roll are in abbreviated form and he wants them to be printed in expanded form he can write his full name in expanded form. The full name except the surname should be written in the first box and surname should be written in the second box. In case the applicant does not have a surname, the given name only should be written. Caste should not be mentioned except where the caste name is used as part of the elector's name or a surname. Honorific appellations like Shri, Smt. Kumari, Khan, Begum, Pandit etc. should not be mentioned.

3. आवेदन का मद (ग) और (घ): निर्वाचक नामावली के जिस भाग में पहले से ही पंजीकृत हैं उसका नाम, भाग संख्या और क्रम संख्या और निर्वाचक फोटो पहचान कार्ड (एपिक) सं. पूर्ण रूप में भरें (जैसा कि निर्वाचक नामावली में मुद्रित है)।

3. Item (c) and (d): Fill the name Part No. & Serial No. of the electoral roll where already registered and Electors Photo Identity Card No.(EPIC) in full. (as printed in the electoral roll).

4. आवेदन के भाग (छ) में कृपया उस नये स्थान का पूरा पता लिखें जहाँ आवेदक/संबंधित व्यक्ति ने निर्वाचन-क्षेत्र के अन्दर सामान्य निवास का अपना स्थान स्थानांतरित कर लिया है। कृपया अपूर्ण पता न लिखें क्योंकि ऐसा होने पर सम्भव है कि पते को निर्वाचक नामावली के उस संगत भाग से संयोजित करना सम्भव हो जिसमें प्रविष्टि प्रतिस्थापित की जानी अपेक्षित हो।

4. In item (g) of the Application please mention the complete address of the new place where the Applicant/person concerned has shifted place of ordinary residence within the constituency. Please do not write incomplete address as in that case it may not be possible to link the address to be relevant part of electoral roll where the entry in required to be transposed.

5. सूचना अंशों पर पूरा नाम एवं पता दिया जाना चाहिए। आवेदक प्ररूप में अपना मोबाइल नम्बर और ईमेल आई डी दें, जो ऐच्छिक है, क्योंकि यदि ये दिए जाते हैं तो इनका निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा जरूरत पड़ने पर आवेदक के साथ आगे पत्रव्यवहार करने के लिए इस्तेमाल किया जा सकता है।

5.Full name and address may also be given on the intimation portions .The Applicant may give his mobile number and E-mail I.D in the Form, which is optional, as the same, if given, may be used by the Electoral Registration Officer for further communication with the applicant whenever required.

प्रतिस्थापक एपिक Replacement EPIC

यदि आवेदक नए पते के साथ प्रतिस्थापन एपिक चाहते हैं तो उसे प्ररूप 8क के आधार पर नए स्थान पर पंजीयन होने के बाद प्ररूप एपिक-001 में आवेदन (अनुबंध-I के रूप में दिए गए फार्मेट के अनुसार) प्रतिस्थापन एपिक के लिए अपेक्षित शुल्क, और पुराने एपिक के साथ आवेदन करना चाहिए।

If the Applicant wants replacement EPIC with new address, he should apply for the same in Form EPIC-001 (as per the Format as Annexure I), with requisite fee for replacement EPIC, and old EPC, after enrolment at the new place on the basis of Form 8A.

अनुबन्ध II (प्ररूप-8क के लिए)

भारत निर्वाचन आयोग		प्ररूप आई.डी0	
प्रतिस्थापन निर्वाचक फोटो पहचान पत्र (एपिक) जारी के लिए आवेदन		ईसीआई-एपिक-001	
क	राज्य/संघ राज्य-क्षेत्र:		
	वि0स0 निर्वाचन क्षेत्र (संख्या एवं नाम)		
	जिला:		
ख	निर्वाचक का विवरण (निर्वाचक द्वारा भरे जाने के लिए)		
सेवा में, निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, विधान सभा/संसदीय निर्वाचन क्षेत्र		महोदय/महोदया, मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि मुझे एक डुप्लीकेट निर्वाचक फोटो पहचान कार्ड जारी किया जाए क्योंकि मेरे निर्वाचक विवरण में त्रुटि-सुधार किए जाने के कारण मेरा मूल कार्ड गुम/नष्ट/विकृत हो गया है या पते में परिवर्तन होने के कारण मैं अपने नए पते के साथ एक नया कार्ड प्राप्त करना चाहता/चाहती हूँ। मैं डुप्लीकेट एपिक जारी करने के शुल्क के साथ आपको अपना एपिक वापस कर रहा/रही हूँ। मेरा नाम उपर्युक्त निर्वाचन-क्षेत्र की निर्वाचक नामावली में शामिल है। डुप्लीकेट एपिक जारी करने के मेरे दावे के समर्थन में विवरण नीचे दिए गए हैं:	
1. निर्वाचक का नाम:		2. मूल कार्ड की एपिक संख्या (यदि ज्ञात हो):	
3. पिता/माता/पति का नाम:		4.लिंग (पु./म.)	5. जन्मतिथि, यदि ज्ञात नहीं हो तो आयु वर्षों में, 1 जनवरी, 20.....को
6.पता			
(i) गृह/द्वार संख्या-			
(ii) गली/मोहल्ला/सड़क/गली:			
(iii) क्षेत्र/मोहल्ला:			
(iv) शहर/ग्राम:		(v) पिनकोड	
(vi) पुलिस स्टेशन		(vii) जिला:	
(viii) डुप्लीकेट कार्ड के लिए आवेदन करने के कारण:			
1. मैं एपिक वीआरसी/सीएससी से संगृहीत करूंगा/करूंगी। 2. मैं अपना एपिक डाक द्वारा प्राप्त करना चाहता/चाहती हूँ (स्व-पता लिखित एवं डाक टिकट लगे लिफाफे संलग्न हैं) 3. मैं एपिक बीएलओ से संगृहीत करूंगा/करूंगी।			
() आवेदक के हस्ताक्षर			
(ix) उपर्युक्त बॉक्स पर सही का निशान लगाएं (✓)		दिनांक	
<input type="checkbox"/> मैं एतद्वारा अपना विकृत/पुराना कार्ड वापस करता/करती हूँ। <input type="checkbox"/> मैं वचन देता/देती हूँ कि यदि मुझे जारी पूर्ववर्ती कार्ड बाद की तारीख में प्राप्त होता है तो मैं उसे वापस कर दूंगा/दूंगी।		स्थान	
आधिकारिक इस्तेमाल के लिए			
ग	एपिक जारी करने के लिए प्रमाणीकरण (ईआरओ के प्रतिनिधि द्वारा भरे जाने के लिए)		
भाग संख्या-	भाग में निर्वाचक की क्रम सं.:	फोटोग्राफी हेतु नियत स्थान (डीपीएल)या कॉमन सर्विस सेंटर (सीएससी) की आईडी संख्या	टोकन नं. या रसीद सं.
पंजी सं.	पंजी में क्रम सं.		
सत्यापनकर्ता:		हस्ताक्षर	
दिनांक..... / / 20....			
घ	निर्वाचक द्वारा आर-एपिक की अभिस्वीकृति		
(तारीख):		निर्वाचक के हस्ताक्षर या अंगूठे के निशान	
		-	20.....

ANNEXURE II (For Form-8A)

Election Commission of India ANNEXURE II Application for issue of Replacement Elector's Photo identity Card (EPIC)		FORM ID ECI.EPIC-OO1	
A	State/ UT :		
	AC (No. & Name):		
	District:		
B	Elector's Particulars(To be filled by Elector)		
To, The Electoral Registration Officer, -----Assembly/ Parliamentary Constituency		Sir/Madam, I request that a Duplicate Electoral Photo identity Card be issued to me as my original card is lost/ destroyed / mutilated due to corrections in my electors detail or due to change of address I want to get a fresh card with my new address. I am returning my EPIC to you along with fee for issue of duplicate EPIC My name is included in the electoral roll for the above constituency. Particulars in support of my claim for issue of duplicate EPIC are given below:	
1. Name of Elector:		2. EPIC No of Original card (if known) .:	
3. Fathers,/ Mother's/ Husband's* Name :		4. Sex (M/F):	5. Date of Birth (DOB) If not known then Age in Years)as on 1st Jan,20_
6. Address			
(i) House / Door number:			
(ii) Street/ Mohalla / Road/ Gali :			
(iii) Area / Locality :			
(iv) Town/Village :			
(vi) Police Station :		(v) PIN CODE	
(viii) Reasons for applying for a Duplicate card		(vii) District:	
1-I will collect EPIC from VRC/CSC			
2- I wish to receive my EPIC by Post(self addressed and stamped envelope enclosed)			
3- I will collect EPIC from BLO			
		() Signature of the applicant	
(ix) Tick (✓) the appropriate box: <input type="checkbox"/> I hereby return my mutilated /old card. <input type="checkbox"/> I undertake to return the earlier card issued to me if the same recovered at a later date.		Date	
		Place	
For official Use			
C	Authentication for Issue of EPIC (To be filled by ERO,s Representative)		
Part No. :	Serial No. of Elector in Part:	ID number of Designated Photography Location (DPL) or Common Service centers (CSC):.	#Token No. or Receipt No.
Register No.	Serial No. in Register		
Verified by: Date: ----- /----- /20__	Signature		
D	Acknowledgement of R- EPIC by the Elector		
Received Duplicate EPIC on (Date):-----		Elector's Signature or Thumb impression	
			20.....