



Department of Freedom Fighters / ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਵਿਭਾਗ

Government Fees: Nil
Facilitation Charges: Nil

Freedom Fighter Identity Card/ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ

For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ:	Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ
Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ	

Part – 1 Beneficiary's Details **1. Fields marked with asterisk (*) are mandatory** **2. Fill the details under this section in both English & Punjabi**

Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ (ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)				Self-Attested Photo of Beneficiary/ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ ਫੋਟੋ
1. Name/ ਨਾਮ*				
2. Father Name/ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ *				
3. Mother's Name/ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ *				
4. Date of Birth/ਜਨਮ ਮਿਤੀ *	Age/ ਉਮਰ:			
5. Gender/ਲਿੰਗ *	Male/ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/>	Female/ਇਸਤਰੀ <input type="checkbox"/>	Transgender/ਟਰਾਂਸਜੈਂਡਰ <input type="checkbox"/>	
6. Marital Status/ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਟੇਟਸ *	Married/ਵਿਆਹਿਆ <input type="checkbox"/>	Unmarried/ਅਣਵਿਆਹਿਆ <input type="checkbox"/>	Divorced/ਤਲਾਕਸੁਦਾ <input type="checkbox"/>	
7. Spouse Name/ਪਤੀ ਜਾਂ ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ * (Only in case of Married, Separated and Widowed)				
8. Contact Number/ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ *	Email ID/ ਈਮੇਲ ਪਤਾ:			
9. Permanent Address/ ਸਥਾਈ ਪਤਾ*				
10. Region/ ਖੇਤਰ *	<input type="checkbox"/> Urban / ਸ਼ਹਿਰੀ		<input type="checkbox"/> Rural/ਪੇਂਡੂ	
11. PIN Code/ ਪਿੰਨ ਕੋਡ*	12. Tehsil/ ਤਹਿਸੀਲ*			
13. District/ਜਿਲ੍ਹਾ *	14. State/ਰਾਜ*			
15. Town ਟਾਊਨ/ City Name/ਸ਼ਹਿਰ ਦਾ ਨਾਮ *	16. Village/ਪਿੰਡ*			
<input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address				
17. Address of Correspondence/ ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਲਈ ਪਤਾ*				
18. PIN Code/ਪਿੰਨ ਕੋਡ *	19. Tehsil/ ਤਹਿਸੀਲ *			
20. District/ਜਿਲ੍ਹਾ *	21. State/ਰਾਜ*			
22. Town ਟਾਊਨ/ City Name/ਸ਼ਹਿਰ ਦਾ ਨਾਮ *	23. Village/ਪਿੰਡ*			

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

1.Applicant's Relationship with freedom Fighter/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ *	<input type="checkbox"/> Self / ਖੁਦ	<input type="checkbox"/> Son / ਪੁੱਤਰ	<input type="checkbox"/> Daughter / ਪੁੱਤਰੀ	<input type="checkbox"/> Paternal Grandson/ ਪੋਤਾ <input type="checkbox"/> Maternal grandson/ ਦੋਹਤਾ	<input type="checkbox"/> Paternal Grand-daughter / ਪੋਤੀ <input type="checkbox"/> Maternal grand daughter/ ਦੋਹਤੀ	<input type="checkbox"/> Wife / ਪਤਨੀ	<input type="checkbox"/> Husband/ ਪਤੀ
2. Name of Freedom fighter/ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਦਾ ਨਾਮ*							
3. Freedom Fighter Certificate Number of Applicant / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੰਬਰ *							
4. Pension Payment Order number (PPO). of Freedom Fighter / ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਦਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪੇਮੈਂਟ ਆਰਡਰ (ਪੀ.ਪੀ.ਓ)							
5. Id Proof of applicant Type/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਸਨਾਖਤੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼*	<input type="checkbox"/> Adhaar/ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ <input type="checkbox"/> Voter ID Card/ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ						
6. Id Card No of applicant/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ *							



Part -3 List of Required Documents. Please tick (√) the document attached

Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional ਜਰੂਰੀ/ ਗੈਰ ਜਰੂਰੀ
1.	Id – cum - residence Proof of applicant (Aadhar card/ Voter Card) / ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ-ਕਮ-ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਬੂਤ (ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ/ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ)	Mandatory/ ਜਰੂਰੀ
2.	Copy of Freedom Fighter Certificate issued to the Applicant / ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory/ ਜਰੂਰੀ

ਘੋਸ਼ਣਾ / Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਭੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਭੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਆਪਣੀ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਯੂਆਈਡੀਏਆਈ ਤੋਂ ਮੈਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਵੇਰਵੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਗ੍ਰਾਹਕ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲ ਅਤੇ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾਲ ਲਿੰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

I Solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

I submit my aadhar number voluntarily and give my consent to use my aadhar details to authenticate me from UIDAI and link the aadhar number to my customer profile and certificates/documents issued to me by Government of Punjab.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant
Citizen's Signature / Thumb Impression