



Department of Health/ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ

Issuance of License for Food (If turnover is more than Rs. 12 lakh)/ ਫੂਡ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ (ਜੇਕਰ ਟਰਨਓਵਰ 12 ਲੱਖ ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ)

Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ	ਆਰ ਟੀ ਐਸ ਸਰਵਿਸ ਕੋਡ ∕RTS Service:		
Application Number / ਅਰਜ਼ੀ ਨੰਬਰ :	Date of Application / ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਤੀ		
Name of Block & Tehsil /ਬਲਾਕ /ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

Fields marked with asterisk (*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ ਚਿੰਨ (*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Details of Person Filling the App			
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ			Self Attested Photo of
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ			Beneficiary ਲਾਭਪਾਤਰ ਦੀ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ਦਾ
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ			ਫੋਟੋ
ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ			
Personal Data of Be	eneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕ	ਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ	
4. Name / ਨਾਂ *			
5. Gender / ਲਿੰਗ *	Male / ਪੁਰਸ਼	Female / ਔਰਤ	
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)	
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ			
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *			
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ			
11. Address / ਪਤਾ *			
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ	District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸਥਿਤੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ / ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ	
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ		15. Contact Phone Number /ਸੰਪਰਕ	
		ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *	
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ			
ਨੰਬਰ			
17. Aadhaar Number (UID) / ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ		Aadhaar Enrollment Number (if	
ਡੀ)		Aadhaar not issued)/ ਆਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ	
		ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)	

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ						
18. Mode of Delivery of Service/ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	□ Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ □ By Post/ ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ					
19. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫ਼ਤਰ						
Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ						
20. Name of beneficiary, if not applicant.(Adhaar No. of beneficiary, Attach Copy						
21. Relationship with applicant						

Last Rev: Aug 2017 Page 1 of 7





	Name of beneficiary, if not applicant.(Adhaar No. of beneficiary, Attach Copy/ ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਨਾਂ ਜੇਕਰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਹੀਂ ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਆਧਾਰ ਨੰ: ਨਾਲ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇ			
2	Relationship with applicant/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ			
3	Kind of Business / ਵਪਾਰ ਦੀ ਕਿਸਮ	(xi) Retail	Trade / ਪਰਚੂਨ ਵਪਾਰ	
	(i) Manufacturing / Processing including sorting, grading etc	(xii) Whole	sale Trade / ਥੋਨ ਵਪਾਰ	
	ਚੁਣਨਾ, ਗ੍ਰੇਫਿੰਗ ਸਮੇਤ ਉਤਪਾਦਨ/ਪ੍ਰਸੈਸਿੰਗ	(xiii) Distrib ਡਿਸਟ੍ਰੀਬਿਊਟਰ/ਮ	utor / Supplier / ਜਪਲਾਇਰ	
	(ii) Milk Collection / Chilling	(xiv) Trans	porter of food	
	ਦੁੱਧ ਇਕੱਤ੍ਣ/ਤੰਤਾਕਰਣ	ਖਾਦ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦ	ੀ ਢੋਆ-ਢੁਆਈ	
	(iii) Slaughter House	(xv) Cateri	ng / ਕੈਟਰਿੰਗ	
	ਸੁੱਚੜਖਾਨਾ		or any other food g establishment	
	(iv) Solvent extracting unit ਤੇਲ ਕੱਟਣ ਵਾਲਾ ਯੂਨਿਟ	ਢਾਬਾ ਜਾਂ ਖਾਦ ਪ	।ਦਾਰਥ ਵੇਚਣ ਸਬੰਧੀ ਸਾਧਨ	
	(v) Solvent extracting plant equipped with pre	,	canteen/ ਕਲੱਬ/ਕਨਟੀਨ	
	cleaning of oil seeds or pre expelling of oil.	(xviii) Hotel /		
	ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਵਾਲੇ ਬੀਜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਵ ਸਫਾਈ ਜਾਂ ਤੇਲ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਸਬੰਧੀ ਸੁਸਜਿਤ ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਵਾਲਾ ਪਲਾਂਟ		urant / ਰੈਸਟੁਰੈਂਟ	
			s), please specify :	
	(vi) Solvent extracting and oil refining plant.	(ਹੋਰ) ਕਿਰਪ	ਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ	
	ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਅਤੇ ਸੋਧਕ ਪਲਾਂਟ			
	(vii) Packaging/ ਪੈਕਿੰਗ			
	(viii) Relabeling (manufactured by third party under own packing and labeling)			
	ਮੁੜ–ਲੇਬਲ ਲਗਾਉਣਾ (ਆਪਣੀ ਪੈਕਿੰਗ ਅਤੇ ਲੇਬਲਿੰਗ ਅਧੀਨ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਵਲੋਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ)			
	(ix) Importing / ਨਿਰਯਾਤ			
	(x) Storage / Warehouse / Cold Storage			
	ਸਟੋਰੇਜ਼, ਗੁਦਾਮ/ਕੋਲਡ ਸਟੋਰੇਜ਼			
23	Name of the Company /Organization:/ ਕੰਪਨੀ /ਸੰਗਠਨ	ਦਾ ਨਾਮ		
24	Registered Office Address			
	ਦਫਤਰ ਦਾ ਰਜ਼ਿਸਟਰਡ ਪਤਾ			

Last Rev: Aug 2017 Page 2 of 7





25	Address of premise for which license is being applied	
	ਉਸ ਸਥਾਨ/ਅਹਾਤੇ ਦਾ ਪਤਾ ਜਿਸ ਵਾਸਤੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰ ਦਿਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ	
	ਹੈ	
26	Name and/or designation, qualification and Address of technically qualified person in charge of operations as required under regulation	
	ਵਿਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਲੌੜੀਂਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸੰਚਾਲਨ ਦੇ ਇੰਚਾਰਜ, ਤਕਨੀਕੀ ਤੌਰ ਤੇ ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ, ਅਹੁਦਾ, ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਪਤਾ	
	Name/ਨਾਮ	
	Qualification / ਯੋਗਤਾ	
	Address:/ ਪਤਾ	
	Address:/ 431	
	Telephone Number (s) ੈਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ	
	Mobile No: / ਮੌਬਾਈਲ ਨੰਬਰ	
	Email : /ੇ ਈਮੇਲ	
	Photo Identity card no and expiry date /	
	ਫੋਟੋ ਪਛਾਣ ਦਾ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਮਿਆਦ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	
27	Name and / or designation, address and contact details of person responsible for complying with conditions of license (If different from 4 above):	
	ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ/ ਜਾਂ ਅਹੁਦਾ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ (ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ 4 ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)	
	Name/ਨਾਮ	
	Address:/ ਪਤਾ	
	Telephone Number (s) / ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ	
	Mobile No: / ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ	
	Email : /ੋ ਈਮੇਲ	
	Photo Identity card no and expiry date	
	ਫੋਟੋ ਪਛਾਣ ਦਾ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਮਿਆਦ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ	
	שני ששיני כי מיטט יווס וחייויד אסח טפ דו וחסו	

Last Rev: Aug 2017 Page **3** of **7**





28	Food Items prop	posed to be manufactured:	
	ਤਿਆਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਤਜ਼ਵੀਜ਼ਤ ਖਾਕ ਦੀਆਂ ਵੰਨਗੀਆਂ		
	Sr. No. Name of food category / Item		Quantity in Kg per day or M.T. per annum
	ਲੜੀ ਨੰ:	ਖਾਦ ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਅਤੇ ਆਈਟਮ	ਪ੍ਰਤਿਦਿਨ ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮਾਂ ਵਿਚ ਜੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮੀਟਰਕ ਟਨ ਵਿਚ ਮਾਤਰਾ
If requ	lired attach sepai	rate sheet / ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਵੱਖਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੱਥੀ ਕਰੋ	
29		g valid license- mention quantity of each food actured during last three years	
	ਜੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਵੈਧ ਲ ਦੀ ਉਤਪਾਦਕਿਤ ਮਾਤ	ਾਇਸੈਂਸ ਹੈ ਤਾਂ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਹਰੇਕ ਖਾਦ ਪਦਾਰਥ ਤਰਾ	
30	Installed Capaci	ty food product wise (per day)	
	ਖਾਦ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਮੁਝ	ਤਾਬਿਕ ਸਥਾਪਿਤ ਸਮਰੱਥਾ (ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ)	
31	For dairy units:/	ਡੇਅਰੀ ਇਕਾਈਆਂ ਲਈ:–	
	liters owned or r	managed by the applicant.	Bulk Milk Cooling Center (BMCs)/ Milk Processing Unit/ Milk packaging Unit in
	(1) स्प उउववर व	(ਦਰ) ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾਤਰਾ ਵਿਚ ਦੂਧ ਤਤਕਰਨ ਕਦਰ/ਦੁਧ ਪ੍ਰਾਸ਼ਸਿਗ	ਯੂਨਿਟ/ਦੁੱਧ ਪੈਕਿੰਗ ਯੂਨਿਟ ਵਲੋਂ ਕਿ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਅਧੀਨ ਹੈ, ਜਾਂ ਸਥਾਨ ਅਤੇ ਸਥਾਪਤ ਸਮਰੱਥਾ
	Sr. No	Name and address of MCC/BMC	Installed capacity/ ਇੰਸਟਾਲ ਸਮਰੱਥਾ
	ਲੜੀ ਨੰ:	ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ ਅਤੇ ਐਮ ਸੀ ਸੀ/ਬੀ ਐਮ ਸੀ ਦਾ ਪਤਾ	
		h separate sheet/ ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਵੱਖਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੱਥੀ ਕਰੋ	
32	Average quantit	y of milk per day to be used/handled in	
	ਪ੍ਰਤਿਦਿਨ ਵਰਤੀ ਜਾਣ	ਵਾਲੀ ਨਿਪਟਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦੁੱਧ ਦੀ ਔਸਤ ਮਾਤਰਾ	
		son / ਮੰਦਾ ਸੀਜ਼ਨ son/ ਤੇਜ਼ੀ ਵਾਲਾ ਸੀਜ਼ਨ	
33	Milk products capacity (tones/	to be manufactured and their manufacturing year)	
	ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ (ਟਨ/ਸਾਲ)	: ਵਾਲੇ ਦੁੱਧ ਉਤਪਾਦ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਤਪਾਦਨ ਸਮਰੱਥਾ	
	1)		

Last Rev: Aug 2017 Page **4** of **7**





	3)								
	,								
34	For solv	vent- Extracte	d Oil De oile	d meal and Edi	ble Flour:/ ਕੱਚਾ ਤੇ	ਕ <i>ਕਿੱ</i> ਦਿਆ ਤੇਕ ਅਤੇ	ਮਾਣਾਤੋਗ ਆਟਾ		
04	01 301	VOITE EXTRACTO	a Oii, De Oile	a mear and Eu	bic riour, 40 3	0/4/6// 50 //5	9 20101 77 2		
(i)	Details	of proposed b	ousiness/ ਤਜ਼ਰ	ਵੀਜ਼ ਵਪਾਰ ਦੇ ਵੇਰਵੇ					
Name	of Oil	From seed		Solvent	- Extracted Oil,	De Oiled meal a	nd edible Flour		Vegetable Oil
bear	٠ ١	or nut or							-
mate	rial	cake	Crude/ ਕੱਚਾ	Neutralized	Neutralized & Bleached	Refined	De oiled meal	Edible Flour	ਸਬਜ਼ੀ ਦਾ ਤੇਲ
ਤੇਲ ਵਾਲੇ	ਪਦਾਰਥ	ਬੀਜ: ਨੱਟ ਜਾਂ		ਨਿਤਾਰਿਆ		ਸੋਧਿਆ	ਬਿਨ੍ਹਾਂ ਤੇਲ ਵਾਲਾ	ਖਾਣ ਵਾਲਾ ਆਟਾ	
ਦਾ ਨ	ਮਾਮ	ਕੇਕ ਤੋਂ			ਨਿਤਾਰਿਆ ਅਤੇ ਸਾਫ ਕੀਤਾ		ਖਾਣਾ		
					N.6 012.				
If alread	ly havin	ng valid licens	e – mention a	annual quantity	of each product i	manufactured du	ring last three yea	ars	
ਜੇਕਰ ਪਹਿ	ਸਲੇ ਹੀ ਵ <u>ੈ</u>	ਧ ਲਾਇਸੰਸ ਹੋਵੇ	ਤਾਂ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ :	ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਤਿਆ	ਰ ਕੀਤੇ ਉਤਪਾਦਾਂ ਦੀ	ਸਾਲਾਨਾ ਮਾਤਰਾ ਦਾ ਹੈ	ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ		
					by the miller or				
	solvent extractor for processing oil bearing material produced or procured by him or for refining solvent extracted Oil produced by								
l	him.								
1	ਮਿਲ ਮਾਲਕ ਜਾਂ ਤੇਲ ਕੱਢਣ ਵਾਲੇ ਵਲੋਂ ਤੇਲ ਵਾਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ								
1			ਕਟਰੀ/ਫੈਕਟਰੀ	ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਉਸ	ਦੁਆਰਾ ਸੋਧਣ ਲਈ				
1	ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀ	ਤਾ ਗਿਆ ਤੇਲ							
35	Sanctio	ned electricity	load or HP t	to be used					
	प्रतास <u>्</u> चित्र	ਬਿਜਲੀ ਬੋਡ ਜਾਂ ਵ	रचरी तारू टाफी	ਗਰਚ ਮਾਟਰ					
	4 E 102	141101 48 11	1031 116 4 61	0 071 9 40					
36	Whethe	er unit is equip	ped with an	analytical labor	atory				
7	ਕੀ ਯੁਨਿਟ ਵਿਚ ਵਿਸ਼ੇਲਸ਼ਕ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਬਣੀ ਹੋਈ ਹੈ।								
0.7		1.00							
37	it yes tr	ne details ther	eot:-						
i	ਜੇਕਰ ਹਾਂ	ਤਾਂ ਇਸ ਦੇ ਵੇਰਵੇ	ਦਿਉ						
38	n case	of renewal or	transfer of li	cense granted	under other laws				
i	as per	provison to	regulation 5(or which license				
I	require	d (1to 5 years)						
	ਵਿਨਿਯਮਾਂ 5 (1) ਦੇ ਉਪਬੰਧ ਮੁਤਾਬਿਕ ਦੂਸਰੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੂੰ								
	ਨਵਿਆਉਣ ਜਾਂ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਸਮਾਂ ਜਿਸ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ। (1								
3	ਤੋਂ ਪੰਜ ਸ	ਾਲ)							

Last Rev: Aug 2017 Page **5** of **7**





I/we have forwarded a sum of Rstowards registration fees according to the provision of the Food Safety and Standards (Licensing and Registration) Regulation, 2011 vide:
ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਵਿਨਿਯਮ 2011 (ਲਾਇਸੈਸਿੰਗ ਅਤੇ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਖੁਰਾਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਮਿਆਰਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫੀਸ ਲਈ ਰੁਪਏ ਭਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ
Demand Draft No/ ਡਿਮਾਂਡ ਡਰਾਫਟ ਨੰਬਰ
(Payable to ਨੂੰ ਅਦਾਕਰਨ ਯੋਗ)

Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (√) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (√) ਕਰੋ

1	NIL/ ਕੋਈ ਨਹੀਂ	

I confirm that I have been residing in India for at least 182 days in the preceding 12 months & information (including biometrics) provided by me to the UIDAI is my own and is true, correct and accurate. I am aware that my information including biometrics will be used for generation of Aadhaar and authentication. I understand that my identity information (except core biometric) may be provided to an agency only with my consent during authentication or as per the provisions of the Aadhaar Act. I have a right to access my identity information (except core biometrics) following the procedure laid down by UIDAI. / ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋਘੱਟ 182 ਦਿਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਕਿਕ) ਠੀਕ ਵਾ ਦਰੁੱਸਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਕਿਕ) ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੌਰਾਨ ਮੇਰੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਕਿਕ ਦੇ), ਕਿਸੇ ਵੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਵਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਪਣਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਸ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਕਿ ਦੇ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਲ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣ` ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੋਰ ਤੇ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

Citizen's Signature / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

Last Rev: Aug 2017 Page 6 of 7





Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ ?	□ Yes / ਹਾਂ □ No / ਨਹੀਂ
lf Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ	
2. Is any vague information being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੀ ਕੀ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ ?	□ Yes / ਹਾਂ
	□ No / ਨਹੀਂ
lf Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ	
2. In the annual manifold in the forms of the first for filling up the	
3. Is the space provided in the form sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਮੁਹੱਈਆ ਥਾਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਲਈ	□ Yes / ਹਾਂ
ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ	□ No / ਨਹੀਂ
lf No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ	
4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਹ	ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ

Last Rev: Aug 2017 Page **7** of **7**