



Home Department / ਗ੍ਰਿਹ ਵਿਭਾਗ

Extension of Cartridges/ ਕਾਰਤੂਸ ਦੀ ਐਕਸਟੈਂਸ਼ਨ ਲਈ

For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋ ਲਈ

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

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

Part-1 Personal Details/ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Details of Person Filling the Application Form /ਅਰਜੀ ਫਾਰਮਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Self-Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰਾ ਦਾ ਨਾਂ				
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ				
3. Relation with Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧ				
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ				
4. Name / ਨਾਂ*				
5. Gender / ਲਿੰਗ*		<input type="checkbox"/> Male/ ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> Female/ਔਰਤ <input type="checkbox"/> Transgender/ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ		
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. Region / ਖੇਤਰ*		<input type="checkbox"/> Urban/ਸ਼ਹਿਰੀ <input type="checkbox"/> Rural/ ਪੇਂਡੂ		
12. Permanent Address / ਪੱਕਾ ਪਤਾ*				
PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ*		Sub District/ Tehsil ਸਬ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ/ ਤਹਿਸੀਲ*		
District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		State/ ਸਟੇਟ*		
Village (In case of Rural area)/ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ)*				
<input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address				
13. Region / ਖੇਤਰ*		<input type="checkbox"/> Urban/ਸ਼ਹਿਰੀ <input type="checkbox"/> Rural/ ਪੇਂਡੂ		
14. Correspondence Address / ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਪਤਾ*				
PIN Code/ ਪਿੰਨਕੋਡ*		Sub District/ Tehsil /ਸਬ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		
District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		State/ਸਟੇਟ*		
Village (In case of Rural area)/ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ)*				
15. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ*		<input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed		
16. Spouse Name* / ਪਤੀ/ ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ (Only in case of married/ separated and widowed)				
17. Email ID/ਈ-ਮੇਲ ਆਈ ਡੀ		18. Contact Phone Number /ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ*		
19. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				
20. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)		21. Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)		



Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details/ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
22. Mode of Delivery of Service/ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ*	<input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post/ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
23. Application processing Office / ਅਰਜ਼ੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫ਼ਤਰ*	
Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
24. License Number / ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੰਬਰ*	
25. Licensee Name(Citizen Name)/ ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਦਾ ਨਾਂ*	
26. Father's Name/ ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ*	
27. Category of Licensee/ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਦੀ ਕੈਟਾਗਰੀ*	<b>Choose category</b> <input type="checkbox"/> 1. Individual <input type="checkbox"/> 2. Sports Person <input type="checkbox"/> 3. Shooting Association <input type="checkbox"/> 4. Bank/Company
28. Sub-Category of Licensee:/ ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਦੀ ਸਬ ਕੈਟਾਗਰੀ*	<b>Choose category:</b> If category is 1: <input type="checkbox"/> A. Individual If category is 2: <input type="checkbox"/> A. Arjuna Awardee <input type="checkbox"/> B. International medalist / Renowned shooter <input type="checkbox"/> C. Junior Target shooter <input type="checkbox"/> D. Aspiring shooter <input type="checkbox"/> E. other shooters but member of association club If category is 3: <input type="checkbox"/> A. National Rifle Association of India <input type="checkbox"/> B. Affiliated State Rifle Association(s) with NRAI <input type="checkbox"/> C. Shooting clubs/ District Rifle Association(s) affiliated with State Rifle Association <input type="checkbox"/> D. All shooting clubs affiliated to the State Rifle Association or the National Rifle Association of India <input type="checkbox"/> E. All shooting ranges under the Sports Authority of India or The Sports Authority of the State Governments
29. Date of Expiry of license /ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਅਵਧੀ*	
30. Reason for extension of cartridges:/ ਕਾਰਤੂਸ ਦੀ ਐਕਸਟੈਂਸ਼ਨ ਲਈ	

Weapon Details with Existing/ New limits\*

Serial Number/ ਲੜੀ ਨੰਬਰ	Serial Number of the Weapon/ ਹਥਿਆਰ ਦਾ ਸੀਰੀਅਲ ਨੰਬਰ	Weapon Category/ ਹਥਿਆਰ ਦੀ ਕੈਟਾਗਰੀ	Weapon Type/ / ਹਥਿਆਰ ਦਾ ਟਾਈਪ ਅਤੇ ਨਾਂ	Existing cartridge limit/ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਰਤੂਸ ਸੀਮਾ	New/Required limit/ ਨਵੀਂ / ਲੋੜੀਂਦੀ ਸੀਮਾ
1					
2					
3					



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

Name of Documents /ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ	Whether Mandatory / Optional /ਜ਼ਰੂਰੀ/ ਇੱਛਿਕ
1. Identification cum Residence proof (Licensee or Responsible Person): ਪਛਾਣ ਦੇ ਨਾਲ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪ੍ਰਮਾਣ (ਲਾਇਸੈਂਸਹੋਲਦਾ ਜਾਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ )  <b>Aadhar Card or Passport or Voter's Card or Driving License or Valid Govt. ID Card / ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਪਾਸਪੋਰਟ ਜਾਂ ਵੋਟਰ ਦਾ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਡ੍ਰਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਂ ਵੈਧ ਸਰਕਾਰ ਆਈ. ਡੀ ਕਾਰਡ</b>	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
2. Copy of Arms license / ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
3. In case of sports person, shooters identification card issued by the concerned rifle association(national, state, district)/ ਖੇਡ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿਚ, ਸਬੰਧਤ ਰਾਈਫਲ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ (ਰਾਸ਼ਟਰੀ, ਰਾਜ, ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ) ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਨਿਸ਼ਾਨੇਬਾਜ਼ਾਂ ਦਾ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ	Mandatory in case of Sports/ association category otherwise optional
4. LOE (Letter of explanation)-for increase in cartridges more than prescribed range as per rule / ਐਲੋਏ (ਵਿਆਖਿਆ ਦਾ ਪੱਤਰ) - ਨਿਯਮ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰਤ੍ਰੂਸਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਲਈ	Optional / ਇੱਛਿਕ
5. Any other attachment / ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	Optional / ਇੱਛਿਕ

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 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਯੂ.ਆਈ.ਡੀ.ਏ.ਆਈ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਠੀਕ ਵਾ ਦਰੁੱਸਤ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ)ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੇਰਾਨ ਮੇਰੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ), ਕਿਸੇ ਵੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਯੂ.ਆਈ.ਡੀ.ਏ.ਆਈ ਵੱਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਪਣਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਸ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਲ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣ ਅਤੇ ਗਲਤੀ ਬਿਆਨ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ

Citizen's Signature / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ	<input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No /ਨਹੀਂ
If Yes, Please specify the detail/ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰੋ	
2. Is any vague information being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ	<input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No /ਨਹੀਂ
If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰੋ	
3. Is the space provided in the form sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ	<input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No /ਨਹੀਂ
If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰੋ	
4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ	



ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ  
Government of Punjab