



Home Department /ਗ੍ਰਿਹ ਵਿਭਾਗ

Extension of Jurisdiction/ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ ਦੇ ਵਿਸਥਾਰ ਲਈ

For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

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

Fields marked with asterisk (\*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੋਤਾਰਾ (\*) 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/ ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
22. Mode of Delivery of Service/ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ*	<input type="checkbox"/> Sewa Kendra/ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post/ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
23.. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫ਼ਤਰ*	
Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
24. License Number / ਲਾਇਸੰਸ ਨੰਬਰ*	
25. Licensee Name(Citizen Name)/ ਲਾਇਸੰਸੀ ਦਾ ਨਾਂ*	
26. Category of Licensee*: /ਕੈਟਾਗਰੀ ਆਫ ਲਾਇਸੈਂਸੀ	<b>Choose category:</b> <input type="checkbox"/> 1. Individual <input type="checkbox"/> 2. Sports Person <input type="checkbox"/> 3. Union Minister <input type="checkbox"/> 4. Members of Parliament <input type="checkbox"/> 5. Personnel of Defense Forces and Central Armed Police Forces <input type="checkbox"/> 6. Officers of All-India Services <input type="checkbox"/> 7. Officers in the Government or Government Sector Undertakings or Public Sector Undertakings with liability to serve anywhere in India
27. Select sub category of Licensee*: / ਸਲੈਕਟ ਸਬ ਕੈਟਾਗਰੀ ਆਫ ਲਾਇਸੰਸ	<b>Choose sub category (if applicable):</b> <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
28. Extension Jurisdiction*/ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ ਦੇ ਵਿਸਥਾਰ ਲਈ	<b>Select area for extension:</b> <input type="checkbox"/> A. Within Punjab <input type="checkbox"/> B. Multiple States <input type="checkbox"/> C. Whole of India
29. Reason of extension / ਵਿਸਥਾਰ ਦਾ ਕਾਰਨ*	

Weapon Details/ ਹਥਿਆਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

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	Weapon Bore / ਹਥਿਆਰ ਦਾ ਬੋਰ
1				
2				
3				



Area Details/ ਖੇਤਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
Sr. No./ ਲੜੀ ਨੰਬਰ	Valid Area/ ਖੇਤਰ
1.	
2.	

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 ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ) <b>Aadhar Card or Passport or Voter's Card or Driving License or Valid Govt. ID Card /:</b> ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਪਾਸਪੋਰਟ ਜਾਂ ਵੋਟਰ ਦਾ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਡ੍ਰਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਂ ਵੈਧ ਸਰਕਾਰ ਆਈ. ਡੀ ਕਾਰਡ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
2. Copy of Arms License/ ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
3. Documentary proof for the reason regarding extension of jurisdiction (Letter of explanation) /ਅਧਿਕਾਰ ਖੇਤਰ ਦੇ ਵਿਸਥਾਰ ਦੇ ਕਾਰਨ ਲਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਸਬੂਤ (ਵਿਆਖਿਆ ਦਾ ਪੱਤਰ)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
4. In case of sports person, shooters identification card/ਖੇਡ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿਚ ਨਿਸ਼ਾਨੇਬਾਜ਼ਾਂ ਦਾ ਸਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
5. Proof of category (2,3,4,5,6,7) / (2,3,4,5,6,7)ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦਾ ਸਬੂਤ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
6. 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 ਦਿੱਲੇ 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/ ਫੀਡ ਬੈਕ ਫਾਰਮ

	<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 ਲੋੜੀਂਦੀ 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	