



Department of Home Affairs and Justice/ ਗ੍ਰਹਿ ਮਾਮਲੇ ਅਤੇ ਨਿਆਂ ਵਿਭਾਗ

Permission for Sale / Transfer of Weapon in Death Case / ਮੌਤ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਹਥਿਆਰ ਦੀ ਵਿਕਰੀ / ਤਬਾਦਲੇ ਲਈ ਇਜਾਜ਼ਤ

For Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ 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 ਤੇ ਤਾਰਾ (\*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

Personal Data of Applicant / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ				Self-Attested Photo of Applicant (Live Photo to be Captured while submission of application)
1. Name*				
2. Father Name*				
3. Mother's Name *				
4. Date of Birth *		Age:		
5. Gender *	Male <input type="checkbox"/>	Female <input type="checkbox"/>	Transgender <input type="checkbox"/>	
6. Marital Status *	Married <input type="checkbox"/>	Unmarried <input type="checkbox"/>	Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/>	
7. Spouse Name * (Only in case of Married, Separated and Widowed)				
8. Contact Number *		Email ID:		
9. Region*	Rural <input type="checkbox"/>	Urban <input type="checkbox"/>		
10. Permanent Address*				
11. PIN Code*		12. Sub District/Tehsil*		
13. District *		14. State*		
15. Village (In case of Rural Region only)*				
<input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address				
16. Address of Correspondence*				
17. PIN Code *		18. Sub District *		
19. District *		20. State*		
21. Village (In case of Rural Region only)*				

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

22. Relationship with Deceased Licensee*		Photo of Licensee / Deceased
23. License Number *		
24. Licensee Name(Citizen Name)		
25. Father's Name		
27. Address of Deceased		
28. License Validity date *		
29. Area Validity of License *	District (of Punjab Only) <input type="checkbox"/> State <input type="checkbox"/> All India <input type="checkbox"/> Names( in case of District and State): _____ _____	



30. Nearest Police Station*	
-----------------------------	--

**Note:** In case of Individual/Sports Person/ Member of Rifle Association its police station corresponding to Present address.  
In case of company / bank / organization its police station corresponding to the address of representative company

**31. Existing Weapon Details: \*** (Purchase Period = PP)

Notes:	SN	Weapon Category	Weapon Type	Weapon Bore	Weapon Sr. no. / In case weapon is not entered then write PP Valid Till date
a. <b>Allowed Weapon Category</b> – Permissible or Restricted.	1				
b. <b>Allowed Weapon Type</b> – Rifle (Includes Carbine), Gun, Revolver and Pistol.	2				
c. <b>Allowed Weapon Bore</b> - List of weapon type wise allowed bores can be seen at: _____	3				
d. <b>No. of Weapons allowed</b> depends upon Category of Licensee selected at Sr No. 23 above. The details are as follows:	4				
i. <b>Individual</b> – Maximum 3 weapons of any type allowed	5				
ii. <b>Company</b> - Maximum 3 weapons of any type allowed	6				
iii. <b>Sports Person</b> – Maximum 10 weapons allowed and that too depends upon Sub Category Selected. Please refer Notification No. S.O. 1988(E) dated 04/08/2014 for category wise allowed weapons to sports person.	7				
iv. <b>Member of Rifle Club/Association</b> – 3 Weapons of any type as Normal Individual and one .22 Bore Rifle.	8				
	9				
	10				

**Details for Weapon at SN \_\_\_\_\_ of Existing Weapon Details at point 31 / ਉਸ ਹਥਿਆਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਜਿਹੜਾ 31 ਪੁਆਇੰਟ ਦੇ ਸੀਰੀਅਲ ਨੰ: \_\_\_\_\_ ਤੇ ਹੈ**

28 Service applying for *	<input type="checkbox"/> Sale of weapon <input type="checkbox"/> Transfer of weapon
---------------------------	--

29 Date of death *	_____ Date _____ Month _____ Year
--------------------	-----------------------------------

30 Place of deposit *	
-----------------------	--

31 Details of ammunition to be sold or transferred *	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
--	---

31 a Bore/Caliber of Ammunition * (only if SNo. 31 is marked yes)		31 b Quantity of Ammunition * (only if S No. 31 is marked yes)	
--	--	---	--

32 Particulars of the purchaser or transferee *	<input type="checkbox"/> Another Licensee <input type="checkbox"/> Authorized Dealer
---	---

**33. Following details to be filled only in case of weapon sold or transferred to another Licensee**

33a. Name of the prospective buyer or transferee *	
--	--

33b Address of the prospective buyer or transferee *	
--	--

33c UIN Number *		33d License no. *	
------------------	--	-------------------	--

33e Validity of License *		33f Validity of purchase period *	
---------------------------	--	-----------------------------------	--



<b>34. Following details to be filled only in case of weapon sold to Dealer</b>	
34a Name of the dealer *	
34b Address of the dealer *	
35c UIN Number *	

**In Case there are more than 1 weapon for which NOC is to be taken kindly fill Annexure A at page No. 7 and so on..  
ਜੇਕਰ 1 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹਥਿਆਰ ਦੀ NOC ਲੈਣੀ ਹੈ ਤਾਂ Annexure A ਜੋ ਕਿ Page No. 7 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੈ**

**Heir's Details / ਵਾਰਸ ਵੇਰਵਾ**

SN	Heir's Name / ਵਾਰਿਸ ਦਾ ਨਾਂ	Relation With Licensee	Date Of Birth	Heir's Address
1				
2				
3				
4				

**Part -3 List of Required Documents Please tick (v) the document attached**

S.No	Name of Documents (Tick the relevant documents attached)	Whether Mandatory / Optional
1.	Identification cum Residence proof of Applicant: Aadhar Card <input type="checkbox"/> or Passport <input type="checkbox"/> or Voter's Identification Card <input type="checkbox"/> or Driving License <input type="checkbox"/> or Valid Govt. ID Card <input type="checkbox"/>	Mandatory
1	Deceased person's arms license copy	Mandatory
2	Copy of Receipt of deposit of weapon	Mandatory
3	Copy of Death certificate Licensee	Mandatory
4	Undertaking from remaining legal heirs	Mandatory
5	Indemnity Bond Executed by the applicant giving full details of license and arms endorsed in the license	Mandatory
7.	Any Other attachment	Optional

**Warning**

Suppression of any factual information or furnishing of any false or wrong information in the application form in violation of arms rules will render the application liable for punishment under section 30 of the Arms Act, 1959.



**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 ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ 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 / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ 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

**Note:** In case of Junior Target Shooter less than 18 years of age, one of adult Family member (Father/Mother/Brother/Sister /Grandfather /Grandmother) needs to declare



**Undertaking from remaining legal heirs (1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  3<sup>rd</sup>  \_\_\_\_\_ Legal Heir)**

ਮੈਂ ..... ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ / ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ ..... ਵਾਸੀ  
..... ਤਹਿਸੀਲ: ..... ਜਿਲ੍ਹਾ: ..... ਦਾ  
/ ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਨੇਮ ਨਾਲ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ :-

1. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰੇ / ਮੇਰੀ ..... ਪਾਸ ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੰਸ ਨੰ. .... ਸੀ ਜਿਸ ਤੇ  
..... ਦਰਜ ਹੈ | .  
ਮੇਰੇ / ਮੇਰੀ..... ਦੀ ਮੋਤ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ
2. ਇਹ ਕਿ ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੰਸ ਤੇ ਦਰਜ ਹਥਿਆਰ ਮੇਰੇ ..... ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ / ਭਰਾ ਭੈਣ .....  
ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੰਸ ਤੇ ਟਰਾਂਸਫਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ |

ਬਿਆਨਕਾਰ

**ਤਸਦੀਕ :**

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਬਿਆਨ ਸਹੀ ਅਤੇ ਦਰੁਸਤ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਛੁਪਾ ਕੇ ਨਹੀਂ ਰੱਖੀ |

ਸਥਾਨ :-

ਮਿਤੀ :-



ਬਿਆਨਕਾਰ

**Note:**

If there are more than one legal heir, kindly photocopy this page and fill the details /  
ਜੇਕਰ 1 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਿਸ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਪੰਨੇ ਦੀ ਫੋਟੋਕਾਪੀ ਕਰਕੇ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ



**Format of Indemnity Bond For Transfer of Weapons in Death Case**

**(To be printed on Stamp paper)**

This indemnity bond executed at \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ by Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
W/o, D/o, S/o \_\_\_\_\_ Resident of \_\_\_\_\_ in favour of District Magistrate \_\_\_\_\_,  
Licensing \_\_\_\_\_ where as \_\_\_\_\_ Son of \_\_\_\_\_ resident of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ expired \_\_\_\_\_ leaving behind him the following legal heirs: –

Sl. No.	Name	Age	Relationship
1			
2			
3			

1. That Late \_\_\_\_\_ was holder of arms license No. \_\_\_\_\_ for \_\_\_\_\_.
2. That now I want to transfer/sell the said weapon is transferred/sell in the name of \_\_\_\_\_ R/o \_\_\_\_\_ who is holder of arms license other legal heirs have no objection if the said weapon is transferred/sell in the name of \_\_\_\_\_ against his valid Armed License No. \_\_\_\_\_.
3. That, I \_\_\_\_\_ S/o D/o, W/o, Late \_\_\_\_\_ do hereby bind my self and executive this bond in favour of District Magistrate, \_\_\_\_\_ that in case there is any other claimant to the said weapon. I undertake to Indemnity in favour of District Magistrat, \_\_\_\_\_ for any loss that may occur on account of the transferred to the said weapon in the name of \_\_\_\_\_.
4. Therefore I have signed this indemnity bond on \_\_\_\_\_ in the presence of the following two witnesses: –

Witnesses: –

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_



Annexure A

Details for Weapon at SN ____ of Existing Weapon Details at point 31 / ਉਸ ਹਥਿਆਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਜਿਹੜਾ 31 ਪੁਆਇੰਟ ਦੇ ਸੀਰੀਅਲ ਨੰ: ____ ਤੇ ਹੈ			
28 Service applying for *		<input type="checkbox"/> Sale of weapon <input type="checkbox"/> Transfer of weapon	
29 Date of death *		_____ Date _____ Month _____ Year	
30 Place of deposit *			
31 Details of ammunition to be sold or transferred *		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
31 a Bore/Caliber of Ammunition * (only if SNo. 31 is marked yes )		31 b Quantity of Ammunition * (only if S No. 31 is marked yes)	
32 Particulars of the purchaser or transferee *		<input type="checkbox"/> Another Licensee <input type="checkbox"/> Authorized Dealer	
<b>33. Following details to be filled only in case of weapon sold or transferred to another Licensee</b>			
33a. Name of the prospective buyer or transferee *			
33b Address of the prospective buyer or transferee *			
33c UIN Number *		33d License no. *	
33e Validity of License *		33f Validity of purchase period *	
<b>34. Following details to be filled only in case of weapon sold to Dealer</b>			
34a Name of the dealer *			
34b Address of the dealer *			
35c UIN Number *			
<b>In Case there are more than this weapon for which NOC is to be taken kindly take photocopy of this page and fill.</b> <b>ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹਥਿਆਰ ਦੀ NOC ਲੈਣੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ page ਦੀ ਫੋਟੋਕਾਪੀ ਕਰ ਕੇ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ</b>			