



Department of NRI Affairs/ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ ਮਾਮਲੇ ਵਿਭਾਗ
Attestation of Documents by NRI Cell/ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀਆ ਲਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹਸਤਾਖਰ ਅਊਥੈਂਟਿਕੇਟ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ

For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ

Government Fees: Nil
Facilitation Charges: Rs. 500/Doc

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/ਵਿਆਹਿਤਾ <input type="checkbox"/>	Unmarried/ਅਣਵਿਆਹਿਤਾ <input type="checkbox"/>	Divorced/ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ <input type="checkbox"/>	Widowed/ਵਿਧਵਾ <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. PIN Code/ ਪਿੰਨ ਕੋਡ*	11. Tehsil ਤਹਿਸੀਲ*			
12. District/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *	13. State/ਰਾਜ*			
14. Town ਟਾਊਨ/ City Name/ਸ਼ਹਿਰ ਦਾ ਨਾਮ *	15. Village/ਪਿੰਡ			
<input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address				
16. Address of Correspondence/ ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਲਈ ਪਤਾ*				
17. PIN Code/ਪਿੰਨ ਕੋਡ *	18. Village/ Tehsil ਪਿੰਡ/ਤਹਿਸੀਲ			
19. District/ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *	20. State/ਰਾਜ*			

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

1 Relationship with Beneficiary/ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ		
2. Beneficiary is living outside India*/ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
3. ID Type / * ਪਛਾਣ ਦੀ ਕਿਸਮ		
4.. ID Number/ * ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ		
5. Purpose of Service/ * ਸੇਵਾ ਦਾ ਉਦੇਸ਼		
6. Documents to be attested */ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	<input type="checkbox"/> Birth Registration Certificate <input type="checkbox"/> .Mother's name entry/Late birth entry order <input type="checkbox"/> Police Clearance Certificate <input type="checkbox"/> Medical Certificate <input type="checkbox"/> School Leaving Certificate <input type="checkbox"/> Driving Certificate <input type="checkbox"/> Death Certificate <input type="checkbox"/> Marriage/Marriageability Certificate	<input type="checkbox"/> Divorce Deed <input type="checkbox"/> Adoption Deed <input type="checkbox"/> Self-Declaration <input type="checkbox"/> Special Power of Attorney <input type="checkbox"/> Educational Qualification Certificate <input type="checkbox"/> Fingerprint <input type="checkbox"/> Additional Certificate (if any)
7. Documents Countersigned at district level * ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਗਏ	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>



8. Total Number of documents to be attested * / ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਕੁੱਲ ਸੰਖਿਆ

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

Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional ਜ਼ਰੂਰੀ/ ਗੈਰ ਜ਼ਰੂਰੀ
1.	Application Form/ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ	Mandatory/ ਜ਼ਰੂਰੀ
2.	Id – cum - residence Proof of applicant (Aadhar card/ Voter Card) ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ-ਕਮ-ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਬੂਤ (ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ/ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ)	Mandatory/ ਜ਼ਰੂਰੀ
3.	Id – cum -residence Proof of Beneficiary (Aadhar card/ Voter Card) ਸ਼ਨਾਖਤੀ ਕਾਰਡ-ਕਮ-ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਬੂਤ (ਅਧਾਰ ਕਾਰਡ/ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ)	Mandatory/ ਜ਼ਰੂਰੀ
4.	Original Copy of POA in case of Blood relation is not present (POA ਦੀ ਅਸਲ ਕਾਪੀ)	

ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾ 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 ਭਾਰੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

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.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant
Citizen's Signature / Thumb Impression

For Official Use Only –

ਉਪਰੋਕਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਚੈਕ ਕਰ ਲਏ ਹਨ ਤੇ ਸਬੰਧਤ ਡੀ.ਸੀ ਦੇ ਕਾਊਂਟਰ ਸਾਈਨ ਸ਼ਾਖਾ ਵਿਚ ਰਖੇ ਨਮੂਨੇ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦੇ ਹਨ.

ਇਸ ਲਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਅਊਥੋਟਿਕੈਟ ਕਰਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

The above said Documents submitted by applicant have been checked and the documents countersigned by DC is in the

Consonance with the Documents copy in the branch. Thus, the verification of the document is recommended.

From District Office

Service Operator –
Name –
Designation –
Signature/Stamp -

From Zonal Office

Service Operator –
Name –
Designation –
Signature/Stamp -

ਉਪ/ਅਧੀਨ ਸਕੱਤਰ /Deputy/Additional Secretary

ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ ਮਾਮਲੇ ਵਿਭਾਗ/ Department of NRI Affairs