



ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ Government of Punjab

Department of Home Affairs and Justice/ ਗ੍ਰਹਿ ਮਾਮਲੇ ਅਤੇ ਨਿਆਂ ਵਿਭਾਗ
Issuance of Firearm Free zone License / ਹਥਿਆਰ ਰਹਿਤ ਖੇਤਰ ਦਾ ਨਵਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ

Form A-14 Refer Rule 46

(Company/Organization)

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 or Responsible person					(Live Photo to be Captured while Creation of profile)	
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			
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 *						
8. Contact Number *			Email ID:			
9. Region*	Rural <input type="checkbox"/>	Urban <input type="checkbox"/>				
10. Permanent Address*						
11. PIN Code*		12. 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. Tehsil *				
19. District *		20. State*				
21. Village (In case of Rural Region only) *						



Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

1. Nomenclature *	<input type="checkbox"/> Company/Organization
2. Name of Company/Business*	
3. Name of the responsible person*	
4. Date of inception of business* (dd/mm/yyyy)	
5. Nature of business or activity carried out*	<input type="checkbox"/> Educational Institution <input type="checkbox"/> Place of Worship <input type="checkbox"/> Marriage palace <input type="checkbox"/> Hotels <input type="checkbox"/> Guest houses <input type="checkbox"/> Public Park <input type="checkbox"/> Government Office <input type="checkbox"/> Shopping Mall <input type="checkbox"/> Cinema Hall <input type="checkbox"/> Other (Please specify):
6. Address of Place of Business *	
State*	
District*	
Tehsil*	
Region*	
Address*	
Police Station *	
Pin Code*	



Village	
7. Phone Number * (Mobile)	
8. Email id *	
9. Description of the Area to be declared as Firearm Free Zone*	
10. Reasons for applying for the premises to be declared as firearm free zone *	
11. Number of surveillance staff employed at the premises to be declared as firearm free zone*	
12 Application processing Office *	

List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ

Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ		Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	Copy of ID cum Address Proof of Applicant - Voter Card / Aadhar Card / Driving License / Passport / Arms License with Photo / Certified Voter List	Mandatory
2.	Site Plan (the area to be declared as firearm free zone is to be marked in red colour)	Mandatory
3.	Proof of Ownership of the Premises – Copy of Registration Certificate by the competent Authority)	Mandatory
4.	Authorization Letter to Responsible Person on the Letter Head of Organization (Only in case of Company/Organization)	Mandatory
5.	Any other Optional document	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 ਦਸਤਾਵੇਜ਼ 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 ਹੋਵੇ 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 ਯੁਆਈਡੀਏਆਈ 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 / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ 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