



Department of Revenue, Rehabilitation and Disaster Management / ਮਾਲ, ਮੁੜ ਵਸੋਬਾ ਅਤੇ ਆਪਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿਭਾਗ

Kandi Area Certificate / ਕੰਡੀ ਖੇਤਰ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

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 ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ		Self Attested Photo of Beneficiary	
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ			
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ			
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ			
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ			
4. Name / ਨਾਂ *			
5. Gender / ਲਿੰਗ *	Male / ਪੁਰਸ਼	Female / ਔਰਤ	
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. Address / ਪਤਾ *			
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜਿਲ੍ਹਾ*	
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ /	
14. Email ID / ਈ.ਮੇਲ ਆਈ.ਡੀ		15. Contact Phone Number /ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *	
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ			
17. Phone Number / Mobile Number ਫੋਨ ਨੰਬਰ/ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ			
18. Since how many years is the citizen is living at the mentioned permanent address? / ਕਿੰਨੇ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਨਾਗਰਿਕ ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ?*			

ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸਥਾਨ ਤੇ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਤੋਂ ਰਹਿੰਦਾ / ਰਹਿੰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸਥਾਨ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਵਲੋਂ ਆਪਣੇ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਕੰਡੀ ਖੇਤਰ ਕਰਾਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

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 ਤੂੰ 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 ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਦਾ ਧਾਰਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਵੈ ਇੱਛਤ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਯੂਨੀਕ ਆਈਡੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਥਾਰਟੀ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (UIDAI) ਰਾਹੀਂ ਈ-ਕੇ ਵਾਈ ਸੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ / ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ, ਉਪਰੋਕਤ ਸੇਵਾ ਦਾ ਲਾਭ ਉਠਾਉਣ ਲਈ ਯੂਨੀਕ ਆਈਡੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਥਾਰਟੀ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (UIDAI) ਨਾਲ ਆਧਾਰ ਓਟੀਪੀ (OTP) ਜਾਂ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

ਮੈਨੂੰ ਆਧਾਰ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲੈਣ ਦਾ ਉਦੇਸ਼, ਮੈਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਦਫਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਮੈਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।



ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਓ ਟੀ ਪੀ ਜੋ ਕਿ ਮੇਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਲਈ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ, ਸਿਰਫ਼ ਉਸ ਖਾਸ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਆਧਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਰਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮੈਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੈਧ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਭੇਜਿਓ ਕੇ. ਵਾਈ. ਸੀ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪਿਕ ਸਾਧਨ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਆਧਾਰ ਆਧਾਰਿਤ ਕੇ. ਵਾਈ. ਸੀ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਆਧਾਰ ਅਧਾਰਤ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਧਾਰ ਐਕਟ 2016 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਆਪਣੀ ਸਵੈ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਨੇਡਲ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਕੀਮ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਰੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ

ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਸਕੀਮ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਮੇਰੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਸਕਣ।

That I have been residing at the above place for the pastyears and this place has been declared as Kandi Area notified by the Punjab Government.

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 am holder of Aadhaar, giving my consent to Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab, for fetching/ establishing my identity for purpose of e-KYC through UIDAI, using the Aadhaar OTP or Biometric authentication with Unique Identification Authority of India (UIDAI) while availing above mentioned service, on a voluntary basis.

The consent and purpose of collecting Aadhaar has been explained to me in the local language. The Department of Governance

Reforms and Public Grievances, Government of Punjab has informed me that my Aadhaar shall not be used for any purpose other than mentioned above.

I understand that the biometrics and/or OTP that I provide for authentication shall be used only for authenticating my identity through the Aadhaar Authentication System for that specific purpose only.

I have been given other alternative means by the Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab for KYC purposes including physical KYC by submitting officially valid documents and I have voluntarily chosen Aadhaar based KYC.

I have no objection to authenticating myself with Aadhaar based Authentication system and hereby give my voluntary consent as required under the Aadhaar Act 2016 and Regulations framed thereunder for use of my Aadhaar and related information by the nodal department(s)/agency (ies) to verify my eligibility and delivery of benefits under the scheme(s) as per the guidelines of the scheme(s).

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨ ਕਰਤਾ/ Declarant

Citizen's Signature / Thumb Impression