



ई०ए०(पी०)-2 विदेश
E.A. (P)-2 EXTERNAL
निशुल्क
FREE OF CHARGE

भारतीय पासपोर्ट पर विविध सेवाओं के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FORM FOR MISCELLANEOUS SERVICES ON INDIAN PASSPORTS

(भारतीय मिशन/केन्द्र में प्रयोग के लिए) (क) नवीनीकरण (ख) अतिरिक्त बीजा शीट (ग) अतिरिक्त पुस्तिका (घ) पते में परिवर्तन (ङ) पीसीसी (च) अतिरिक्त पृष्ठांकन (छ) बच्चे का नाम शामिल करवाना/कटवाना (ज) कोई अन्य सेवा (निर्दिष्ट करें)
(For use in Indian Mission/Post) (a) Renewal (b) Additional Visa Sheet (c) Additional Booklet (d) Change of Address (e) PCC (f) Additional Endorsement (g) Child Inclusion/Deletion (h) Any Other Service (Specify)

(जो लागू न हो उसे काट दें)
(Please delete inapplicable)

Please staple
one Photograph
of size of
35 mm x 45 mm &
enclose three
for additional
booklet.

शुल्क का भुगतान (आवेदक द्वारा भरा जाएगा)

Payment of Fee (to be filled by applicant)

भुगतान की गई राशि \$/£ _____ द्वारा _____ (भुगतान की विधि)

Amount Paid _____ by _____ (Mode of Payment)

(ढाक से प्रेषण के लिए प्रत्येक पासपोर्ट के लिए ढाक प्रभार के रूप में \$/£ _____)

की अतिरिक्त राशि का और भुगतान किया जाएगा

For Delivery by mail \$/£ _____ extra to be paid as postal charges for each passport _____

1. पूरा नाम / Full Name: _____
2. आवेदक के कार ड्राइविंग लाइसेंस की संख्या _____ जारी करने की तारीख व स्थान _____
Applicant's Car Driving Licence No. _____ Date and Place of Issue _____
3. आवास का पता / Residential Address:
(i) भारत में / In India _____ (ii) अधिवास के देश में / In country of domicile _____

- टेलीफोन /Tel.: _____ टेलीफोन /Tel.: _____
4. पेशा और व्यवसायिक स्थान का पता / Profession and business Address _____
टेलीफोन / Tel.: _____
5. क्या आवेदक भारतीय मिशन/केन्द्र में पंजीकृत है ? यदि नहीं, तो क्या वह किसी भारतीय संगठन का सदस्य है ? ब्योरा दें ।
Is applicant registered with the Indian Mission/Post? If not, is he a member of any Indian Organisation?
Give details.
6. (i) पिता का नाम/ Name of Father
(ii) माता का नाम/ Name of Mother
(iii) पति/पत्नी का नाम और राष्ट्रियता/ Name of Spouse and Nationality
7. वर्तमान पासपोर्ट संख्या _____ इसे जारी किए जाने का स्थान _____
जारी करने की तारीख _____ वैधता की अवधि _____
Current Passport No. _____ Valid until _____
Place of its Issue _____ Date of Issue _____

8. जिन बच्चों के नाम शामिल किए जाने हैं/काटे जाने हैं, उनका ब्योरा

Particulars of children to be included / deleted:

नाम Name	जन्म स्थान और तारीख Place & Date of Birth	लिंग (स्त्री/पुरुष) Sex (M/F)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

टिप्पणी : नए नाम शामिल करने के मामले में (1) जन्म प्रमाण पत्र (पत्तों) जिनमें माता-पिता दोनों के नाम हों (2) माता-पिता का विवाह प्रमाण पत्र और (3) माता-पिता दोनों के पासपोर्ट संलग्न करें । पन्द्रह वर्ष से कम उम्र के बच्चे अपने माता-पिता के पासपोर्ट, सामान्यतः माता के पासपोर्ट में अपना नाम शामिल करने के लिए आवेदन कर सकते हैं अथवा अलग पासपोर्टों के लिए आवेदन कर सकते हैं । पन्द्रह वर्ष से अधिक उम्र के बच्चों को अलग पासपोर्ट के लिए आवेदन करना चाहिए ।

Note: In case of a fresh inclusion of name(s), enclose (i) birth certificate(s) bearing names of both parents (ii) marriage certificate of parents and (iii) passports of both parents. Children below the age of fifteen years of age can either apply for inclusion in their parent's generally mother's passport or apply for separate passports. Children above fifteen years must apply for separate passports.

9. घोषणा

DECLARATION:

मैं निष्ठापूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि

I solemnly affirm that:

(i) मुझे भारत की संप्रभुता और अखण्डता के प्रति निष्ठा है।

I owe allegiance to the sovereignty and integrity of India.

(ii) ऊपर दी गई जानकारी सही है और इसमें कुछ भी नहीं छिपाया गया है और मुझे इस बात की जानकारी है कि जानबुझकर झूठी जानकारी देना और तथ्यपरक जानकारी को छिपाना पासपोर्ट अधिनियम, 1967 के अंतर्गत अपराध है; और

Information given above is correct and nothing has been concealed and I am aware that it is an offence under the Passport Act 1967 to knowingly furnish false information or suppress material information; and

(iii) मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित के खर्च की पूरी जिम्मेवारी लेता/लेती हूँ।

I undertake to be entirely responsible for expenses of my son / daughter / ward.

आवेदक अथवा उसके कानूनी अभिभावक के हस्ताक्षर
अथवा अंगूठे का निशान (पुरुष के बाएं हाथ के
अंगूठे और महिला के दाएं हाथ के अंगूठे का निशान)

Signature of applicant or T.I. of his legal guardian
(Left hand thumb impression of male and
right hand thumb impression of female)

स्थान / Place _____ तारीख / Date _____

10. नीचे दिये गए रिक्त स्थान में सेवा (ग) के लिए अपेक्षित हस्ताक्षर अथवा अंगूठे के निशान के दो नमूने।

Two specimen signatures or thumb impressions required for service (c) within the space given below.

कार्यालय प्रयोग के लिए
FOR OFFICE USE