



# ਪੰਜਾਬ ਪਾਰਦਰਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ 2018

ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ = ₹200/-  
ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ = 30 ਦਿਨ

“ਸਾਂਝ” ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :- ਸਾਂਝ ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_  
ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ \_\_\_\_\_

ਸੇਵਾ ਲਈ :-

## ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵੈਰੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਲਈ ਬਿਨੈਪੱਤਰ

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:-

ਮਿਤੀ 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਆਖਰੀ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਬਿਨੈਕਾਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ ਪੁੱਤਰ  ਪੁੱਤਰੀ  ਪਤਨੀ

ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_



ਪਾਸਪੋਰਟ  
ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟੋ

ਦਸਤਖਤ

ਲਿੰਗ ਪੁਰਸ਼  ਔਰਤ  ਹੋਰ  ਉਮਰ \_\_\_\_\_

ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ 

ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. _____	ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ _____
ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ _____	ਪਿੰਨ ਕੋਡ _____
ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ _____ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____	ਰਾਜ _____

ਪੱਕਾ ਪਤਾ 

ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. _____	ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ _____
ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ _____	ਪਿੰਨ ਕੋਡ _____
ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ _____ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____	ਰਾਜ _____

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. \_\_\_\_\_ ਲੈਂਡਲਾਈਨ/ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੰ. \_\_\_\_\_

ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ \_\_\_\_\_ ਕੌਮੀਅਤ \_\_\_\_\_

ਹੋਰ ਵੇਰਵਾ :-

ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ 

ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ <input type="checkbox"/>	ਪੈਨ ਕਾਰਡ <input type="checkbox"/>	ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ <input type="checkbox"/>	ਪਾਸਪੋਰਟ <input type="checkbox"/>	ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ <input type="checkbox"/>	ਰਾਸ਼ਨ ਕਾਰਡ <input type="checkbox"/>
ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੁੱਕ <input type="checkbox"/>	ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ <input type="checkbox"/>	ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨੰ. _____			

ਕੇਵਲ ਦਫਤਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ :-

ਰਸੀਦ ਨੰ. \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_

ਸੇਵਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਦੀ ਆਖਰੀ ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_ ਨਿਯੁਕਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

ਅਹੁਦਾ \_\_\_\_\_ ਜਗ੍ਹਾ \_\_\_\_\_

ਨਿਯੁਕਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ \_\_\_\_\_