

ਪੰਜਾਬ ਪਾਰਦਰਸ਼ਤਾ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਐਕਟ 2018

ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ = ਮੁਫ਼ਤ
ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ = ਤੁਰੰਤ



“ਸਾਂਝ” ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :- ਸਾਂਝ ਕੇਂਦਰ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____

ਸੇਵਾ ਲਈ :-

ਗੁੰਮ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀ/ਬੱਚੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜਾਣਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:-

ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ _____

ਮਿਤੀ D M Y

ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਮ _____

ਦਸਤਖਤ

ਆਖਰੀ ਨਾਮ _____

ਜਾਣਕਾਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ ਪੁੱਤਰ ਪੁੱਤਰੀ ਪਤਨੀ

ਪਾਸਪੋਰਟ
ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟੋ

ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਲਿੰਗ ਪੁਰਸ਼ ਔਰਤ ਹੋਰ ਉਮਰ _____

ਪਤਾ ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. _____

ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ _____

ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ _____

ਪਿੰਨ ਕੋਡ _____

ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ _____

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____ ਰਾਜ _____

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. _____

ਲੈਂਡਲਾਈਨ ਨੰ./ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੰ. _____

ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ _____

ਕੌਮੀਅਤ _____

ਗੁੰਮ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀ/ਬੱਚੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ :-

ਨਾਮ _____ ਰਿਸ਼ਤਾ ਪੁੱਤਰ ਪੁੱਤਰੀ ਪਤਨੀ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ _____

ਗੁੰਮਣ ਦੀ ਮਿਤੀ _____ ਸ਼੍ਰੇਣੀ _____

ਲਿੰਗ ਪੁਰਸ਼ ਔਰਤ ਹੋਰ ਉਮਰ(ਸਾਲ) _____

ਉਮਰ (ਮਹੀਨਾ) _____ ਜਨਮ ਦਾ ਸਾਲ _____

ਉਮਰ ਦੀ ਸੀਮਾ ਤੋਂ _____ ਉਮਰ ਦੀ ਸੀਮਾ ਤੱਕ _____

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. _____

ਧਰਮ _____ ਜਾਤ _____

ਬਾਲਿਗ/ਨਾਬਾਲਿਗ ਹੈ ਨਹੀਂ

ਕੌਮੀਅਤ _____ ਪੜਾਈ _____

ਆਮਦਾਨੀ ਸਮੂਹ _____

ਕਿਸ ਜਗ੍ਹਾ ਤੋਂ ਗੁੰਮ ਹੋਇਆ _____

ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ _____

ਜੀ ਡੀ ਨੰਬਰ _____ ਜੀ ਡੀ ਮਿਤੀ _____

ਦਿਮਾਗੀ ਹਾਲਤ _____

ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਹੈ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹੈ, ਵੇਰਵਾ _____

ਗੁੰਮ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਤਾ :-

ਪਤਾ ਘਰ/ਫਲੈਟ/ਪਲਾਟ/ਜਾਇਦਾਦ ਦਾ ਨੰ. _____

ਗਲੀ ਨੰ./ਨਾਮ _____

ਸੈਕਟਰ/ਪਿੰਡ/ਕਲੋਨੀ/ਸੁਸਾਇਟੀ _____

ਪਿੰਨ ਕੋਡ _____

ਪੁਲਿਸ ਸਟੇਸ਼ਨ _____

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ _____ ਰਾਜ _____

ਗੁੰਮ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀ/ਬੱਚੇ ਦਾ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ :-

ਬਣਾਵਟ

- ਮੋਟਾ
- ਸੁਡੋਲ
- ਸਪਾਰਣ/ਮੱਧਮ
- ਤਕੜਾ
- ਪਤਲਾ
- ਜਿਆਦਾ ਮੋਟਾ
- ਜਿਆਦਾ ਪਤਲਾ(ਸੁਕੜੂ)

ਮੱਥਾ

- ਚੌਡਾ ਮੱਥਾ
- ਭੀਜਾ ਮੱਥਾ
- ਸਪਾਰਣ ਮੱਥਾ

ਰੰਗ-ਰੂਪ

- ਕਾਲਾ
- ਭੁਰਾ ਕਾਲਾ
- ਗੋਰਾ
- ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਕਿਸਮ- ਕਾਲਾ
- ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਕਿਸਮ- ਗੋਰਾ
- ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਕਿਸਮ- ਕਣਕ ਰੰਗਾ
- ਜਿਆਦਾ ਗੋਰਾ
- ਕਣਕ ਰੰਗਾ

ਕੱਚ

- ਕੱਚ ਕਿੰਨੇ ਤੋ
- ਕੱਚ ਕਿੰਨੇ ਤੱਕ

ਚਿਹਰੇ ਦੀ ਕਿਸਮ

- ਲੰਬਾ (ਉਵਲ)
- ਸਪਾਰਣ
- ਗੋਲ
- ਚੌਰਸ

ਬੁੱਲ

- ਵੱਡੇ ਬੁੱਲ
- ਸਪਾਰਣ ਬੁੱਲ
- ਪੱਤਲੇ ਬੁੱਲ

ਠੋੜੀ

- ਡਿੰਪਲ ਠੋੜੀ
- ਡਬਲ ਠੋੜੀ
- ਸਪਾਰਣ ਠੋੜੀ
- ਉਭਰਵੀ ਠੋੜੀ

ਗੱਲ

- ਡਿੰਪਲ ਗੱਲ
- ਉਚੀ ਗੱਲ
- ਸਪਾਰਣ ਗੱਲ
- ਉਥੀ ਗੱਲ
- ਦਬੀ ਗੱਲ
- ਉਚਾ ਨੱਕ

ਨੱਕ

- ਚੋਤਾ ਨੱਕ
- ਬੁਲਬਸ ਨੱਕ
- ਫੱਡਾ ਨੱਕ
- ਝੁਕਿਆ ਨੱਕ
- ਲੰਬਾ ਨੱਕ
- ਸਪਾਰਣ ਨੱਕ
- ਵਿਨ੍ਹਿਆ ਨੱਕ
- ਨੁਕੀਲਾ ਨੱਕ
- ਛੋਟਾ ਨੱਕ
- ਫੀਨ੍ਹਾ ਨੱਕ
- ਉਚਾ ਨੱਕ

ਦੰਦ	ਦਾੜੀ	ਪੋਕਸ ਪਿਟਡ	ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਕਿਸਮ
<input type="checkbox"/> ਟੁੱਟੇ ਹੋਏ	<input type="checkbox"/> ਦਾੜੀ	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਅੱਖ ਵਿੱਚ ਤਾਰਾ
<input type="checkbox"/> ਨਕਲੀ ਦੰਦ	<input type="checkbox"/> ਬਿਨ ਦਾੜੀ ਤੋਂ	<input type="checkbox"/> ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਬਿਲੀਆਂ
<input type="checkbox"/> ਦੰਦਾ ਵਿੱਚ ਜਗ੍ਹਾ	<input type="checkbox"/> ਗੋਤੀ (ਫੈਂਚ/ਬੁਲਗਿਨਿ)		<input type="checkbox"/> ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਵੱਡੀ
<input type="checkbox"/> ਧਾਤ ਦਾ ਦੰਦ	<input type="checkbox"/> ਸ਼ਾਹੀ/ਰਾਜਪੂਤੀ		<input type="checkbox"/> ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਛੋਟੀ
<input type="checkbox"/> ਸੋਨੇ ਦੇ ਦੰਦ (ਕੈਪਿੰਗ)	<input type="checkbox"/> ਲੰਬੀ - ਘਣੀ		<input type="checkbox"/> ਬਿਲੀਆਂ ਨਜ਼ਰ
<input type="checkbox"/> ਸਿਲਵਰ ਦੇ ਦੰਦ (ਕੈਪਿੰਗ)	<input type="checkbox"/> ਲੰਬੀ - ਪਤਲੀ		<input type="checkbox"/> Markedly Closely Placed
<input type="checkbox"/> ਟੁੱਟੇ ਦੰਦ	<input type="checkbox"/> ਲੰਬੀ ਵਹਿੰਦਾ		<input type="checkbox"/> Markedly Widely Placed
<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ ਦੰਦ	<input type="checkbox"/> ਬਣੀ ਹੋਈ		<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ
<input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਉਪਰ ਚੜੇ ਦੰਦ	<input type="checkbox"/> ਛੋਟੀ - ਘਣੀ		<input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਅੱਖ
<input type="checkbox"/> ਵੱਧਵੇ ਦੰਦ	<input type="checkbox"/> ਛੋਟੀ - ਪਤਲੀ		<input type="checkbox"/> ਉਭਰਵੀ
<input type="checkbox"/> ਦਾਗੀ	<input type="checkbox"/> ਸਾਇਡ ਬਰਨ		<input type="checkbox"/> ਚੀਰ ਅੱਖ
<input type="checkbox"/> ਖੁਰਦਰੇ ਦੰਦ			<input type="checkbox"/> ਛੱਬੀ ਅੱਖ
ਭਰਵੱਟਿਆਂ ਦਾ ਅਕਾਰ		ਅੱਖਾਂ	
<input type="checkbox"/> ਡਾਟਦਾਰ(ਗੋਲਾਈਦਾਰ)	<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਅੱਖ ਨਕਲੀ	<input type="checkbox"/> ਮੁੱਛਾਂ	<input type="checkbox"/> ਅੱਖਾਂ ਝਪਕਣਾ
<input type="checkbox"/> ਸੰਯੁਕਤ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਅੱਖ ਨਕਲੀ		<input type="checkbox"/> ਤੇਜ਼ ਅੱਖਾਂ ਝਪਕਣਾ
<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋ ਅੱਖਾਂ ਤੋਂ ਅੰਨਾਂ		<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ
<input type="checkbox"/> ਟੇਢੇ	<input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਅੱਖ ਤੋਂ ਅੰਨਾਂ		
<input type="checkbox"/> ਸਿੱਧੇ	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
<input type="checkbox"/> ਫੁੱਲੇ ਹੋਏ			
ਭਰਵੱਟਿਆਂ ਦੀ ਮੋਟਾਈ		ਟੀਰਾ	
<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋ ਅੱਖਾਂ ਤੋਂ ਟੀਰਾ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲੀਆਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ
<input type="checkbox"/> ਮੋਟੇ	<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਅੱਖ ਤੋਂ ਟੀਰਾ	<input type="checkbox"/> ਨਿਲੀਆਂ	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
<input type="checkbox"/> ਪਤਲੇ	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਭੂਰੀਆਂ ਕਾਲੀਆਂ	
ਕੰਨ ਖਰਾਬ ਹੋਣਾ		<input type="checkbox"/> ਹਰੀਆਂ	
<input type="checkbox"/> ਦੋਵੇਂ ਕੰਨ ਖਰਾਬ	<input type="checkbox"/> ਸ਼ਾਹੀ ਅੱਖ ਤੋਂ ਟੀਰਾ	<input type="checkbox"/> ਸਲੇਟੀ	
<input type="checkbox"/> ਦੋਵੇਂ ਕੰਨ ਕੱਟੇ ਗਏ	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਲਕੀਆਂ ਰੰਗਦਾਰ	
<input type="checkbox"/> ਵੱਡੇ ਕੰਨ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਅੱਖ ਤੋਂ ਟੀਰਾ	<input type="checkbox"/> ਲਾਲ	
<input type="checkbox"/> ਖੱਬਾ ਕੰਨ ਖਰਾਬ	<input type="checkbox"/> ਗੁੰਗਾ ਅਤੇ ਬੋਲਾ		
<input type="checkbox"/> ਕੰਨ ਹੈ ਹੀ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਗੁੰਗਾ		
<input type="checkbox"/> ਸੱਜਾ ਕੰਨ ਖਰਾਬ	<input type="checkbox"/> ਬੋਲਾ		
ਵਾਧੂ ਉੱਗਲੀ		ਉੱਗਲੀ ਹੈ/ਨਹੀਂ	
<input type="checkbox"/> ਦੋਵੇਂ ਹੱਥਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋ ਹੱਥਾਂ ਦੀਆ ਉੱਗਲੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹਨ	<input type="checkbox"/> ਪੈਰ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਉੱਗਲੀ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋ ਬਾਂਹਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ
<input type="checkbox"/> ਖੱਬੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੇ ਹੱਥ ਦੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਉੱਗਲੀ	<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਬਾਂਹ ਨਹੀਂ ਹੈ
<input type="checkbox"/> ਸੱਜੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ	<input type="checkbox"/> ਖੱਬੇ ਹੱਥ ਦੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਅੰਗੂਠਾ	<input type="checkbox"/> ਖੱਬਾ ਹੱਥ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਲੰਗ ਮਾਰਨਾ		<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਅੰਗੂਠਾ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਬਾਂਹ ਨਹੀਂ ਹੈ
<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋ ਲੱਤਾਂ ਤੋਂ ਲੰਗ ਮਾਰਨਾ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋ ਹੱਥ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਉੱਗਲੀ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜਾ ਹੱਥ ਨਹੀਂ ਹੈ
<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਲੱਤ ਤੋਂ ਲੰਗ ਮਾਰਨਾ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੇ ਹੱਥ ਦੀ ਛੋਟੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ		
<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਲੱਤ ਤੋਂ ਲੰਗ ਮਾਰਨਾ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੇ ਹੱਥ ਦੀ ਛੋਟੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ		
ਗੋਡੇ ਛੁਕੇ ਹੋਏ ਹਨ			
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੇ ਹੱਥ ਦਾ ਅੰਗੂਠਾ ਨਹੀਂ ਹੈ	ਕੰਨ ਲੋਬਜ਼	
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋਂ ਲੱਤਾਂ ਲੋਬਜ਼ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਲੱਤ ਦੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ
ਵਾਲਾਂ ਦੀ ਕਿਸਮ		<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋਂ ਲੱਤਾਂ ਦੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਲੱਤ ਦੀ ਉੱਗਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ
<input type="checkbox"/> ਵਿੱਚਕਾਰੋਂ ਗੰਜਾ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲੇ	<input type="checkbox"/> ਕੰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਲੋਬਜ਼ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋਂ ਲੱਤਾਂ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਨਹੀਂ ਹਨ
<input type="checkbox"/> ਕਰਲੀ ਕਾਲੇ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲੇ ਅਤੇ ਚਿੱਟੇ (ਸਲੇਟੀ)	<input type="checkbox"/> ਕੰਨ ਵਿੰਨ੍ਹੇ ਹੋਏ ਨਹੀਂ ਹਨ	<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਲੱਤ ਦਾ ਅੰਗੂਠਾ ਨਹੀਂ ਹੈ
<input type="checkbox"/> ਕਰਲੀ ਕਾਲੇ ਜਾਂ ਸਲੇਟੀ	<input type="checkbox"/> ਭੁਰੇ	<input type="checkbox"/> ਕੰਨ ਵਿੰਨ੍ਹੇ ਹੋਏ ਹਨ	<input type="checkbox"/> ਦੋਨੋਂ ਲੱਤਾਂ ਦੀਆ ਉੱਗਲਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ
<input type="checkbox"/> ਕਰਲੀ ਸਲੇਟੀ	<input type="checkbox"/> ਭੁਰੇ ਅਤੇ ਚਿੱਟੇ (ਸਲੇਟੀ)		<input type="checkbox"/> ਸੱਜੀ ਲੱਤ ਦੀ ਉੱਗਲ ਨਹੀਂ ਹੈ
<input type="checkbox"/> ਅੱਗੇ ਗੰਜਾ	<input type="checkbox"/> ਸਲੇਟੀ/ਚਿੱਟੇ ਪੱਥੇ		<input type="checkbox"/> ਖੱਬੀ ਲੱਤ ਦੀ ਉੱਗਲ ਨਹੀਂ ਹੈ
<input type="checkbox"/> ਪੂਰਾ ਗੰਜਾ	<input type="checkbox"/> ਲਾਲ		
<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ	<input type="checkbox"/> ਲਾਲ ਅਤੇ ਚਿੱਟੇ (ਸਲੇਟੀ)		
<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ ਸਲੇਟੀ	<input type="checkbox"/> ਚਿੱਟੇ (ਸਲੇਟੀ)		
<input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਪਾਸੇ ਜਲੇ ਹੋਏ			
ਵਾਲ ਰੰਗੇ		ਵਾਲਾ ਦਾ ਰੰਗ	
<input type="checkbox"/> ਸ਼ਾਇਦ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲੇ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ	<input type="checkbox"/> ਗੋਇਟਰ
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲੇ ਅਤੇ ਚਿੱਟੇ (ਸਲੇਟੀ)	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ	<input type="checkbox"/> ਭੁਰੇ		
ਵਾਲ ਕੱਟੇ		ਆਦਤਾਂ	
<input type="checkbox"/> ਮੁੰਡਿਆਂ ਵਰਗਾ ਕੱਟ (ਕੁੜੀਆਂ)	<input type="checkbox"/> ਕਾਲੇ	<input type="checkbox"/> ਸ਼ੇਖੀ ਮਾਰਨਾ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ
<input type="checkbox"/> ਸਧਾਰਣ	<input type="checkbox"/> ਕਾਲੇ ਅਤੇ ਚਿੱਟੇ (ਸਲੇਟੀ)	<input type="checkbox"/> ਪਾਨ ਖਾਣਾ	<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਹੋਰ	<input type="checkbox"/> ਭੁਰੇ	<input type="checkbox"/> ਚਵਿੰਗਮ ਖਾਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਪੁਲਿਸ/ਆਰਮੀ ਕੱਟ	<input type="checkbox"/> ਸਲੇਟੀ/ਚਿੱਟੇ ਪੱਥੇ	<input type="checkbox"/> ਪਾਨ ਮਸਾਲਾ ਖਾਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਟਾਇਲ ਕੱਟ	<input type="checkbox"/> ਲਾਲ	<input type="checkbox"/> ਸੁਪਾਰੀ ਖਾਣਾ	
ਵਾਲਾ ਦਾ ਢੰਗ		<input type="checkbox"/> ਤੰਬਾਕੁ ਖਾਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		<input type="checkbox"/> ਸਿਨੇਮਾ ਦੇਖਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ		<input type="checkbox"/> ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਣੀ	
ਵਾਲ ਰੰਗੇ		<input type="checkbox"/> ਨਸ਼ਾ ਕਰਨਾ	
<input type="checkbox"/> ਸ਼ਾਇਦ	<input type="checkbox"/> ਨਸ਼ਾ ਕਰਨਾ	<input type="checkbox"/> ਅੱਖਾਂ ਚਪਕਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਪੁਲਿਸ/ਆਰਮੀ ਕੱਟ	<input type="checkbox"/> ਅੱਖਾਂ ਬਦਲਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ	<input type="checkbox"/> ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਟਾਇਲ ਕੱਟ	<input type="checkbox"/> ਚੂਆ ਖੇਡਣਾ	
ਵਾਲ ਰੰਗੇ		<input type="checkbox"/> ਗੁਟਕਾ ਖਾਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		<input type="checkbox"/> ਸਮਲਿੰਗੀ	
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ		<input type="checkbox"/> ਬੁੱਲ ਚੱਬਣਾ	
ਵਾਲ ਰੰਗੇ		<input type="checkbox"/> ਲਾਟਰੀ ਖੇਡਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		<input type="checkbox"/> ਮੁੱਛਾਂ ਨੂੰ ਵੱਟ	
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ		<input type="checkbox"/> ਦੇਣਾ	
ਵਾਲ ਰੰਗੇ		<input type="checkbox"/> ਨੌਹ ਚੱਬਣਾ	
<input type="checkbox"/> ਸ਼ਾਇਦ		<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਆਦਤ ਨਹੀਂ	
<input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		<input type="checkbox"/> ਪੋਨੀ ਟੇਲ	
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ			

ਬੋਲਣਾ ਭਾਰੀ ਅਵਾਜ਼ ਤੇਜ਼ ਕੁੜੀਆਂ ਵਾਂਗ(ਮਰਦਾਂ ਦੀ) ਉੱਚੀ ਮਰਦਾਂ ਵਾਂਗ(ਕੁੜੀਆਂ ਦੀ) ਨੱਕ ਵਿੱਚੋਂ ਬੋਲਣਾ ਸਧਾਰਣ ਹੋਲੀ
 ਨਰਮ ਲੜਖੜਾ ਕੇ ਬੋਲਣਾ ਤੋਤਲੀ ਅਵਾਜ਼

ਉਪਰ ਵਾਲੇ ਕੱਪੜੇ _____ ਉਪਰ ਵਾਲੇ ਕੱਪੜਿਆ ਦਾ ਰੰਗ _____

ਨਿੱਚੇ ਵਾਲੇ ਕੱਪੜੇ _____ ਨਿੱਚੇ ਵਾਲੇ ਕੱਪੜਿਆ ਦਾ ਰੰਗ _____

ਕਿੱਤਾ _____ ਵਿਵਾਹਿਕ ਅਹੁਦਾ ਵਿਆਹਿਆ ਕੁਵਾਰਾ ਤਲਾਕਸੁਦਾ ਪੈਰਾਂ ਵਿੱਚ ਕੀ ਪਾਇਆ/ਜੁਰਾਬਾਂ _____

ਕੁਛ ਹੋਰ ਪਾਇਆ ਹੋਵੇ _____ ਆਖਰੀ ਵਾਰ ਕਿੱਥੇ ਦੇਖਿਆ _____ ਆਖਰੀ ਵਾਰ ਕਿਹੜੇ ਨਾਲ ਦੇਖਿਆ _____

ਪਾਸਪੋਰਟ ਨੰ. _____ ਪਾਸਪੋਰਟ ਕਿੱਥੋਂ ਦਾ ਬਣਿਆ ਹੈ _____ ਕਿਸ ਮਿਤੀ ਨੂੰ ਬਣਿਆ _____

ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ _____ ਭਾਰ _____ ਜਲੇ ਹੋਏ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ _____

ਟੈਟੂ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ _____ ਤਿਲ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ _____

ਕੋਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ _____

ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

<input type="checkbox"/> ਡਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ	<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	ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨੰ. _____			

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ :-

ਮੈਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ, ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗ ਹੈ। ਜੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਵਿਰੁੱਧ ਬਣਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

- (I) ਇਹ ਦਰਖਾਸਤ ਗੁੰਮ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀ/ਬੱਚੇ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦਰਜ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਹੈ।
(II) ਪੁਲਿਸ ਨੂੰ ਝੂਠੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇਣਾ ਇੱਕ ਸਜਾ ਯੋਗ ਅਪਰਾਧ ਹੈ।

ਭਿੱਸਟਾਚਾਰ ਖਿਲਾਫ਼ ਲੜਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੋ

Call Vigilance Bureau Toll Free No. 1800-1800-1000 or visit www.vigilancebureau.punjab.gov.in