

(भरा हुआ फॉर्म केवल अधिकृत व्यक्तियों को प्रस्तुत किया जाना चाहिए)

आधार नामांकन और सुधार फॉर्म के लिए आवेदन पत्र
(फार्म भरने और जमा करने के लिये आशा/एएनएम द्वारा सुगम बनाया जाये)

फार्म 2-सी

आधार की धारा 3 के तहत (वित्तीय और अन्य उपक्रमों, लाभ और सेवा का लक्षित डिलीवरी) अधिनियम, 2016 (आधार अधिनियम)

आधार नामांकन निःशुल्क और स्वैच्छिक है। पंजीकरण के 96 घंटे के भीतर सुधार भी निःशुल्क है। फॉर्म और आधार नामांकन के लिए कोई शुल्क लागू नहीं है। सुधार के मामले में आपका ईआईडी, नाम और केवल उस फील्ड के सुधार की आवश्यकता होती है।

सुधार के मामले में आपका ईआईडी सं0 यहां प्रदान करें:

| | | | | | | | | | | | | | | dd | mm | yyyy | hh: mm: ss |

| | | | |
|--|---|--|--|
| 1 | पूर्व नामांकन आईडी | 2 | एनपीआर रसीद/टिन नं. : |
| 3 | पूरा नाम : | | |
| 4 | लिंग : पुरुष () महिला () ट्रांसजेंडर () | 5 | आयु : वर्ष या जन्मतिथि <input type="checkbox"/> घोषित <input type="checkbox"/> सत्यापित |
| 6 | पता : केयर ऑफ () पुत्री () पुत्र () पत्नी () पति () नाम मकान नं./भवन/अपार्टमेंट | गली/मार्ग/लेन | |
| | लैण्डमार्क | क्षेत्र/मुहल्ला/सेक्टर | |
| | गाँव/कस्बा/शहर | डाकघर | |
| | जिला | उप जिला | राज्य |
| | ई मेल | मोबाइल | पिन कोड |
| 7 | पिता () माता () अभिभावक () पति () पत्नी () का विवरण 5 वर्ष से कम आयु के बच्चों के लिए माता पिता/अभिभावक का विवरण अनिवार्य है। वयस्क इस जानकारी को निर्दिष्ट नहीं करने का विकल्प चुन सकते हैं, अगर वे खुलासा नहीं करना चाहते / नहीं कर सकते हैं। | | |
| | नाम | | |
| | ईआईडी/आधार सं0 | | |
| <p>सत्यापन प्रकार : दस्तावेज आधारित () परिचयकर्ता आधारित () परिवार के मुखिया () उपर्युक्त में से केवल एक चुनें। परिचयकर्ता या परिवार के मुखिया का चयन करें, यदि आपके पास पहचान /पते का कोई दस्तावेजी प्रमाण नहीं है। दस्तावेज आधारित सत्यापन के मामले में परिचयकर्ता और परिवार के मुखिया के विवरण की आवश्यकता नहीं है।</p> | | | |
| 8 | दस्तावेज के आधार पर (दस्तावेजों के नाम दर्ज करें। वैध दस्तावेजों की सूची के लिए इस फॉर्म के दूसरी ओर देखें) | | |
| a. | पीओआई | b. | पीओए |
| c. | जन्मतिथि | d. | पीओआर |
| (सत्यापित जन्म तिथि के मामले में अनिवार्य) | | | |
| 9 | परिचयकर्ता आधार पर - परिचयकर्ता का आधार सं0 | परिवार के मुखिया के आधार पर : पिता () माता () अभिभावक () पति () पत्नी () का विवरण परिवार के मुखिया की ईआईडी/आधार नं. | |

मैं इसके द्वारा _____ की पहचान और पते की सत्य, सही और शुद्ध होने की पुष्टि करता हूं।

परिचयकर्ता/परिवार के मुखिया का नाम

परिचयकर्ता/परिवार के मुखिया का हस्ताक्षर

आधार (वित्तीय और अन्य उपक्रमों, लाभ और सेवाओं का लक्षित प्रसव वितरण) अधिनियम, 2016 की धारा 3(2) के तहत प्रकटीकरण

मैं पुष्टि करता हूं कि मैं पिछले 12 महीनों में कम से कम 182 दिनों के लिए भारत में रह रहा हूं और मेरे द्वारा यूआईडीएआई को प्रदान की गयी जानकारी (बॉयोमीट्रिक्स सहित) मेरी अपनी है, और यह सत्य है, सही और शुद्ध है। मुझे पता है कि बायोमेट्रिक्स सहित मेरी जानकारी का उपयोग आधार और प्रमाणीकरण के लिए किया जाएगा। मैं समझता हूं कि मेरी पहचान की जानकारी (कोर बॉयोमीट्रिक को छोड़कर) केवल एक एजेंसी को प्रमाणन के दौरान मेरी सहमति के साथ या आधार अधिनियम के प्रावधानों के अनुसार प्रदान की जा सकती है। यूआईडीएआई द्वारा निर्धारित प्रक्रिया के बाद मुझे अपनी पहचान संबंधी जानकारी (कोर बायोमेट्रिक्स को छोड़कर) तक पहुंचने का अधिकार है।

सत्यापनकर्ता का स्टाम्प और हस्ताक्षर:

(सत्यापनकर्ता को अपना नाम देना होगा, यदि स्टाम्प उपलब्ध नहीं है)

आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

केवल नामांकन एजेंसी द्वारा भरे जाने के लिए:

नामांकन का दिनांक और समय:
