



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
योजना आयोग, भारत सरकार



ENROLMENT FORM (आवेदन पत्र)

Please use CAPITAL letters (कृपया स्पष्ट अक्षरो में भरें)

AADHAAR/enrolment number:

Date (दिनांक): __ / __ / ____

आधार/आवेदन संख्या:

Part A – Primary Details / (क) प्राथमिक जानकारी

Name:

(नाम): _____

Mother Father Husband Guardian's Name

माता पिता पति अभिभावक का नाम _____

(Name of Mother/Father/Guardian is must for children below 5 years of age)

(5 वर्ष से कम उम्र के बच्चों के लिये माता/पिता/अभिभावक का नाम अनिवार्य है)

Date of Birth:

जन्म तिथि: __ / __ / ____

If not known, Age: ____

यदि नहीं पता, उम्र: ____

Gender:

लिंग:

Male

पुरुष

Female

स्त्री

Transgender

अन्य

Residential address: आवासीय पता:

c/o: _____

House No. and name: घर का नम्बर और नाम: _____

Street No. and name: मोहल्ला/गली नम्बर और नाम: _____

Landmark: मुख्य पहचान: _____

Village / City: ग्राम/शहर: _____

District: जिला: _____

State: राज्य: _____

Pin code: पिन कोड:

Part B - Additional Information / (ख) (अन्य जानकारी)

Phone No. / Mobile No. (optional): फोन नम्बर / मोबाइल नम्बर (इच्छाधीन): _____

Email (optional): ईमेल (इच्छाधीन): _____

Part C - Financial Information / (ग) (वित्तीय जानकारी)

I want to link my existing bank A/c to Aadhaar and I have no objection on this issue.

मैं चाहता/चाहती हूँ कि मेरे वर्तमान बैंक खाते को आधार के साथ जोड़ दिया जाए एवं इसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं है।

Bank name and Branch (बैंक का नाम व शाखा) _____

A/c No. (खाता संख्या) _____