



FORM No./ படிவம் எண். _____
(To be filled by Office/
அலுவலகத்தால்
பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்)

***Form-6 / படிவம்-6**
[See rules 13(1) and 26] [விதிகள் 13(1) மற்றும் 26-ஐ காண்க]
ELECTION COMMISSION OF INDIA / இந்தியத் தேர்தல் ஆணையம்
Application Form for New Voters / புதிய வாக்காளர்களுக்கான விண்ணப்பப் படிவம்

To / பெறுநர்,

The Electoral Registration Officer / வாக்காளர் பதிவு அலுவலர்.

No. & Name of Assembly Constituency / சட்டமன்றத் தொகுதியின் எண் மற்றும் பெயர் No./எண்.
Name/பெயர் _____

I submit application for inclusion of my name in the electoral roll for the above Constituency / மேற்கண்ட தொகுதிக்கான வாக்காளர் பட்டியலில் எனது பெயரைச் சேர்ப்பதற்கான விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கிறேன்.

(1) (a) Name (In Official Language of State)/பெயர் (மாநிலத்தின் அலுவலக மொழியில்)

First Name followed by Middle Name / முதல் பெயரைத் தொடர்ந்து நடுப் பெயர்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SPACE FOR PASTING ONE, RECENT
PASSPORT SIZE UNSIGNED COLOR
PHOTOGRAPH
(4.5 CM X 3.5 CM) SHOWING
FRONTAL VIEW OF FULL FACE WITH
WHITE BACKGROUND
முகத்தின் முழுமையான முன்புறத்
தோற்றத்தை காட்டுகின்ற, வெள்ளை
பின்னணி கொண்ட கடவுச்சீட்டு
அளவுள்ள
(4.5 செ.மீ x 3.5 செ.மீ) அண்மையில்
எடுக்கப்பட்ட கையொப்பம்
இல்லாத புகைப்படம் ஒன்றினை
கட்டத்திற்குள் ஒட்டுவதற்கான இடம்

Surname (if any) /

குடும்பப்பெயர்

(ஏதேனும் இருந்தால்)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1)(b) Name (In English in BLOCK LETTERS) / பெயர் (ஆங்கிலத்தில் பெரிய எழுத்துக்களில்)

First Name followed by Middle Name /

முதல் பெயரைத் தொடர்ந்து நடுப் பெயர்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Surname (if any) /

குடும்பப்பெயர் (ஏதேனும் இருந்தால்)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Disclaimer: If name not filled in English, it will be transliterated by software / பொறுப்புத் துறப்பு: பெயர் ஆங்கிலத்தில் நிரப்பப்படாவிட்டால், அது மென்பொருளால் எழுத்துப் பெயர்ப்பு செய்யப்படும்.

* (2)(a) Name and Surname (in official language of State) of any one of the relatives / உறவினர்களில் யாரேனும் ஒருவருடைய பெயர் மற்றும் குடும்பப்பெயர் (மாநிலத்தின் அலுவலக மொழியில்):-

- Father/தந்தை Or/அல்லது Mother/தாய் Or/அல்லது
 Husband/கணவர் Or/அல்லது Wife/மனைவி Or/அல்லது
 Legal Guardian in case of orphan / Guru in case of Third Gender / ஆதரவற்றவராக இருந்தால் சட்டப்பூர்வ பாதுகாவலர் / மூன்றாம் பாலினத்தவராக இருந்தால் குரு

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* (2)(b) Name and Surname (In English in BLOCK LETTERS) of the relative mentioned above/மேலே

குறிப்பிட்டுள்ள உறவினரின் பெயர் மற்றும் குடும்பப்பெயர் (ஆங்கிலத்தில் பெரிய எழுத்துக்களில்)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(3) Mobile No. of Self (If available)

(or)

Of relative mentioned at Item No. 2

விண்ணப்பதாரரின் கைபேசி எண் (இருந்தால்) (அல்லது)

இனம் 2 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உறவினரின் கைபேசி எண்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(4) Email ID of Self (If available)

(or)

Of relative mentioned at Item No. 2

விண்ணப்பதாரரின் மின்னஞ்சல் முகவரி (இருந்தால்) (அல்லது) இனம் 2 இல்

குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உறவினரின் மின்னஞ்சல் முகவரி

(5) Aadhaar Details:- (Please tick the appropriate box) / ஆதார் விவரங்கள்:- (பொருத்தமான கட்டத்தில் குறியிடவும்)

(a) Aadhaar Number / ஆதார் எண் or / அல்லது

(b) I am not able to furnish my Aadhaar Number because I don't have Aadhaar Number / என்னிடம் ஆதார் எண் இல்லாததால், என்னால் ஆதார் எண்ணை வழங்க இயலவில்லை.

(6) Gender / பாலினம்

Male / ஆண்

Female / பெண்

Third Gender / மூன்றாம் பாலினம்

(7) (a) Date of Birth / பிறந்த தேதி

d	d	/	m	m	/	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(b) Self attested copy of document supporting age proof attached (anyone of the following) / வயதுச் சான்றுக்கான சுய சான்றொப்பமிட்ட ஆவணத்தின் நகல் இணைக்கப்பட்டுள்ளது (பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் ஒன்று)

(i) Document for Proof of Date of Birth :- (Any one of these) / பிறந்த தேதிக்கான ஆதார ஆவணம் :- (இவைகளில் ஏதேனும் ஒன்று)

- Birth certificate issued by Competent Local Body /Municipal Authority / Registrar of Births & Deaths/தகுதி வாய்ந்த உள்ளாட்சி அமைப்பு / நகராட்சி அதிகாரி / பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவாளர் வழங்கிய பிறப்பு சான்றிதழ்
- Aadhaar Card / ஆதார் அட்டை
- PAN Card / பான் அட்டை
- Driving License/ ஓட்டுனர் உரிமம்
- Certificates of Class X or Class XII issued by CBSE/ICSE/State Education Boards, if it contains Date of Birth/சிபிஎஸ்இ/ஐசிஎஸ்இ/ மாநில கல்வி வாரியங்களால் வழங்கப்பட்ட பத்தாம் வகுப்பு அல்லது பன்னிரண்டாம் வகுப்பு சான்றிதழ்கள், அதில் பிறந்த தேதி இருந்தால்
- Indian Passport/இந்திய கடவுச்சீட்டு

(ii) Any other Document for Proof of Date of Birth:- (If none of the above documents is available) (Pl.Specify) / பிறந்த தேதிக்கான வேறு ஏதேனும் ஆவணம்:- (மேலே உள்ள ஆவணங்கள் எதுவும் இல்லாத பட்சத்தில்) (தயவு செய்து குறிப்பிடவும்)

(8) (a) Present Ordinary Residence (Full Address)

தற்போதைய சாதாரணமாக வசிக்கும் குடியிருப்பு (முழு முகவரி)	House/Building/ Apartment No. வீடு/கட்டடம்/அடுக்குமாடி குடியிருப்பு எண்.
	Town/Village/நகரம்/கிராமம்
	Pin Code/ அஞ்சல் குறியீட்டு எண்
	District/மாவட்டம்

Street/Area/Locality/Mohalla /Road தெரு/பகுதி/வட்டாரம்/மொஹல்லா/சாலை
Post Office/ அஞ்சல் அலுவலகம்
Tehsil / Taluqa /Mandal/ தாலுகா/மண்டலம்
State/UT/மாநிலம்/யூனியன் பிரதேசம்

(b) Self-attested copy of address proof either in the name of applicant or any one of parents/spouse/adult child, if already enrolled as elector at the same address (Attach anyone of them) / விண்ணப்பதாரர் அல்லது விண்ணப்பதாரரின் பெற்றோர்/மனைவி/வயது வந்த குழந்தைகளில் யாரேனும் ஒருவரின் பெயரில், ஏற்கனவே அதே முகவரியில் வாக்காளர்களாகப் பதிவு செய்யப்பட்டு இருந்தால், முகவரிச் சான்றிதழின் சுய- சான்றொப்பமிட்ட நகல் (அவைகளில் ஏதேனும் ஒன்றை இணைக்கவும்)

(i) Document for proof of residence :- (Any one of these) / வசிப்பிட ஆதார ஆவணம் :- (இதில் ஏதேனும் ஒன்று)

- Water/Electricity /Gas Connection Bill for that address (atleast 1 year) / முகவரிக்கான நீர்/மின்சாரம்/எரிவாயு இணைப்பு ரசீது (குறைந்தது 1 வருடத்திற்காவது)
- Aadhaar Card / ஆதார் அட்டை
- Current passbook of Nationalized / Scheduled Bank / Post Office / தேசியமயமாக்கப்பட்ட / அட்டவணைப்படுத்தப்பட்ட வங்கி/ அஞ்சல் அலுவலகத்தின் தற்போதைய கணக்கு புத்தகம்
- Indian Passport/ இந்திய கடவுச்சீட்டு
- Revenue Department's Land Owning Records including Kisan Bahi / விவசாயி புத்தகம் உட்பட வருவாய்த் துறைகளின் நில உரிமைப் பதிவுகள்
- Registered Rent Lease Deed (in case of tenant) / பதிவுசெய்யப்பட்ட வாடகை குத்தகை பத்திரம் (குத்தகைதாரராக இருந்தால்) (சொந்த வீடு எனில்)
- Registered Sale Deed (In case of own house) / பதிவு செய்யப்பட்ட விற்பனைப் பத்திரம்

(ii) Any other document for proof of residence / இருப்பிடச் சான்றுக்கான வேறு ஏதேனும் ஆவணம்:- (If none of the above documents is available) (Pl. Specify)# / (மேலே உள்ள ஆவணங்களில் வசிப்பிட ஆதாரத்திற்கான ஆவணம் எதுவும் இல்லாத பட்சத்தில்) (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்) #

(9) Category of disability, if any (Optional) / இயலாமை வகை, ஏதேனும் இருந்தால் Locomotive / உடலியக்க இயலாமை Visual / கண் பார்வை (விரும்பினால்)

Deaf & Dumb / காது கேளாமை & வாய் பேசாமை If any other (Give description) / வேறு ஏதேனும் இருந்தால் (விளக்கம் தரவும்)

Percentage of disability/இயலாமையின் சதவிகிதம்: %.

Certificate attached (Tick the appropriate box)/ சான்றிதழ் இணைக்கப்பட்டுள்ளது Yes / ஆம் No / இல்லை (பொருத்தமான கட்டத்தை தேர்வு செய்யவும்)

(10) The details of my family member already included in the electoral roll at current address with whom I currently reside are as under:

Name of family member: _____ Relationship with applicant : _____

His/Her EPIC no.: _____

நான் தற்போது வசிக்கும் முகவரியின் வாக்காளர் பட்டியலில் ஏற்கனவே சேர்க்கப்பட்டுள்ள எனது குடும்ப உறுப்பினரின் விவரங்கள் பின்வருமாறு:

குடும்ப உறுப்பினரின் பெயர்: _____

விண்ணப்பதாரருடனான உறவு முறை _____

அவருடைய வாக்காளர் அடையாள அட்டை எண்: _____

DECLARATION

I HEREBY DECLARE that to the best of my knowledge and belief-

- (i) I am a citizen of India and place of my birth is:- Village/Town _____ District _____ State/UT _____
- (ii) I am ordinarily a resident at the address mentioned at Sr. No. 8(a) in Form 6 since _____ (mention month and year)
- (iii) I am applying for inclusion in Electoral Roll for the first time and my name is not included in any Assembly Constituency/ Parliamentary Constituency.
- (iv) I don't possess any of the documents mentioned at (7)(b)(i) above for proof of Date of Birth/Age. Therefore, I have enclosed _____ (Name of the document) in support of age proof (Strike off, if not applicable).
- (v) I am aware that making the above statement or declaration in relation to this application which is false and which I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or with both.

Date: _____

Place: _____

Signature of Applicant / Left Hand Thumb Impression

உறுதிமொழி

நான் மிக நன்றாக அறிந்தவகையிலும் மற்றும் நம்புகிற வகையிலும் கீழ்க்கண்டவாறு உறுதி அளிக்கிறேன்:-

- (i) நான் ஓர் இந்தியக் குடிமகன்/ள் என் பிறந்த இடம் கிராமம்/ நகரம் _____ மாவட்டம் _____ மாநிலம்/ யூனியன் பிரதேசம் _____
- (ii) படிவம் 6 வரிசை எண் 8(a)ல் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ள முகவரியில் நான் சாதாரணமாக _____ முதல் குடியிருந்து வருகிறேன் (மாதம் மற்றும் ஆண்டைக் குறிப்பிடவும்)
- (iii) நான் வாக்காளர் பட்டியலில் பெயர் சேர்ப்பதற்கு முதல் முறையாக விண்ணப்பிக்கிறேன் மற்றும் எனது பெயர் வேறொரு சட்டமன்றத் தொகுதி/ நாடாளுமன்றத் தொகுதியிலும் சேர்க்கப்படவில்லை.
- (iv) பிறந்த தேதி/வயது ஆதாரத்திற்காக மேலே (7)(b)(i) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்கள் எதுவும் என்னிடம் இல்லை. எனவே, வயதுச் சான்றுக்கு ஆதாரமாக _____ (ஆவணத்தின் பெயர்) இணைத்துள்ளேன் (தேவையில்லையெனில் அடித்து விடவும்).
- (v) பொய்யான அல்லது பொய்யானதென்று நான் அறிந்துள்ள அல்லது நம்புகிற அல்லது உண்மையானதென்று நம்பாத அறிக்கையை அல்லது உறுதிமொழியை கொடுத்தால் நான் 1950ஆம் ஆண்டின் மக்கள் பிரதிநிதித்துவச் சட்டத்தின் (1950ன் 43) 31வது பிரிவின் கீழ் ஓராண்டு சிறைத்தண்டனை அல்லது அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்து தண்டிக்கப்பட்டதக்கவனாவேன் என்பதை அறிவேன்.

தேதி : _____

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம் / இடது கை பெரு விரல் ரேகை

இடம் : _____

Accessibility Instructions:- In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act 2016 and Rights of Persons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple disabilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability, or signature or left hand thumb impression of his/her legal guardian will be required.

அணுகக்கூடிய வழிமுறைகள்:- அறிவுத்திறன் குறைபாடு, மன இறுக்கம், பெருமூளை வாதம் மற்றும் வேறு பல குறைபாடுகள் போன்றவற்றின் காரணமாக, மாற்றுத்திறனாளிகள் உரிமை சட்டம் 2016 மற்றும் மாற்றுத்திறனாளிகள் உரிமை விதிகள், 2017 ஆகிய விதிகளின் கீழ் மாற்றுத்திறனாளியின் கையொப்பம் அல்லது இடது கை பெருவிரல் ரேகை அல்லது அவரது சட்டப்பூர்வ பாதுகாவலரின் கையொப்பம் அல்லது இடது கை பெருவிரல் ரேகை பதிவு தேவைப்படும்.

Note/ குறிப்பு -

*	In case of a married female applicant, name of Husband may preferably be mentioned / திருமணமான பெண் விண்ணப்பதாரராக இருந்தால், கணவரின் பெயரை விருப்பப்பட்டால் குறிப்பிடலாம்.
^	Submission of self-attested copy of mentioned document will ensure speedy delivery of services / குறிப்பிடப்பட்ட ஆவணத்தின் சுய-சான்றொப்பமிட்ட நகலைச் சமர்ப்பிப்பது, சேவைகளை விரைவாக வழங்குவதை உறுதிப்படுத்தும்.
#	In case none of the mentioned documents is available, field verification is must. As for example, category like homeless Indian citizens who are otherwise eligible to become electors but do not possess any documentary proof of ordinary residence, Electoral Registration Officer shall designate an officer for field verification / குறிப்பிடப்பட்ட ஆவணங்கள் எதுவும் இல்லாத இந்தியக் குடிமக்கள் சாதாரண வசிப்பிடத்திற்கான ஆவணச் சான்று எதுவும் இல்லையெனில் வாக்காளர் பதிவு அலுவலர் கள சரிபார்ப்புக்கு ஓர் அலுவலரை நியமிக்க வேண்டும்.

Acknowledgement/Receipt for application / விண்ணப்பத்திற்கான ஒப்புக்கை சீட்டு / ரசீது

Acknowledgement Number/ ஒப்புக்கைச் சீட்டு எண் _____ Date/நாள் _____

Received the application in Form 6 of Thiru/Tmt/Selvi/ திரு/திருமதி/செல்வி _____
_____ இடமிருந்து படிவம் 6 பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

[Applicant can refer the Acknowledgement No. to check the status of application / விண்ணப்பத்தின் நிலையைத் தெரிந்துகொள்ள விண்ணப்பதாரர் ஒப்புக்கை எண்ணைப் பயன்படுத்தலாம்.]

Name/Signature of ERO/AERO/BLO

வா.ப.அ/உ.வா.ப.அ/வா.சா.நி.அ பெயர்/ கையொப்பம்

A 2 3