प्रारूप-4: स्कूल हेतु

18 वर्ष एवं उससे अधिक आयु के अभिभावकों/परिवार के सदस्यों के मतदाता पंजीकरण का विवरण

विद्यालय द्वारा सत्यापन हेतु

अभिभावक का नाम: ..... विद्यार्थी का नाम: .....

कक्षा: ..... अनुक्रमांक: ..... पता: .....

मेरे परिवार में 18 वर्ष या उससे अधिक आयु के कुल ..... सदस्य हैं।

इनमें से ..... सदस्यों के मतदाता पहचान पत्र (EPIC) बन चुके हैं, जिनका विवरण निम्नवत् है:

क्रम संख्या	सदस्य का नाम	EPIC संख्या
1.		
2.		
3.		
4.		

मेरे परिवार के शेष ..... सदस्यों के EPIC कार्ड नहीं बने हैं। उक्त ..... सदस्यों के नवीन मतदाता पंजीकरण हेतु फॉर्म-6/फॉर्म-8 भरकर विद्यालय में जमा कर दिए गए हैं।

सारांश — भाग-1: जिन सदस्यों के EPIC नहीं बने हैं (संख्या .....) — इनके फॉर्म-6 (नवीन मतदाता पंजीकरण) भरे जाएंगे

क्र.	सदस्य का नाम	आयु	लिंग	फॉर्म-6 भरा गया (हाँ/नहीं)	फॉर्म-6 जमा करने की तिथि/रेफरेंस सं.
1.					
2.					
3.					

सारांश — भाग-2: ऐसे इच्छुक एवं अर्ह मतदाता, जिनके EPIC जनपद के बाहर के हैं (संख्या .....) — इनके फॉर्म-8 (निवास स्थानांतरण) भरे जाएंगे

क्र.	सदस्य का नाम	पुराना EPIC संख्या	पुराना जनपद/विधानसभा	फॉर्म-8 भरा गया (हाँ/नहीं)	फॉर्म-8 जमा करने की तिथि/रेफरेंस सं.
1.					
2.					
3.					

फॉर्म-6/फॉर्म-8 जमा होने का विवरण तभी दर्ज करें, जब फॉर्म वास्तव में जमा कर दिया गया हो। पूर्व में ऑनलाइन/ऑफलाइन फॉर्म भरा होने पर उसका रेफरेंस नंबर/पावती अंकित करें — किसी भी दशा में दो बार फॉर्म न भरें।

अभिभावक के हस्ताक्षर: ..... मोबाइल नंबर: .....

विद्यालय द्वारा सत्यापन

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त अभिभावक के पाल्य/पाल्या का नाम हमारे विद्यालय में पंजीकृत है तथा अभिभावक द्वारा उपलब्ध कराया गया विवरण फॉर्म-6/फॉर्म-8 जमा के साथ प्राप्त कर लिया गया है। यह भी सत्यापित कर लिया गया है कि जिन सदस्यों के EPIC कार्ड बने हैं, उनका मिलान Electoral Search (https://electoralsearch.eci.gov.in) से कर लिया गया है।

विद्यालय का नाम: ..... प्रधानाचार्य का नाम: .....

हस्ताक्षर एवं विद्यालय की मुहर: ..... दिनांक: .....

ERO द्वारा प्राप्ति रसीद: प्रमाणित किया जाता है कि उक्त परिवार/व्यक्ति के फॉर्म-6 (संख्या .....) एवं फॉर्म-8 (संख्या .....), कुल ..... फॉर्म प्राप्त कर लिए गए हैं।

ERO/AERO का नाम: ..... हस्ताक्षर एवं मुहर: ..... दिनांक: .....

@sp