

प्रारूप - I
(देखिए नियम 5 एवं 6)

अनुज्ञप्ति प्रदान करने एवं नवीनीकरण करने हेतु आवेदन-पत्र

नियन्त्रण प्राधिकारी

.....
.....

अधोहस्ताक्षरी इसके द्वारा प्राइवेट सुरक्षा अभिकरण के कारबार में कार्य करने के लिये अनुज्ञप्ति प्राप्त हेतु आवेदन करता है :-

1. आवेदक का पूरा नाम :-.....
2. पता :-
3. दूरभाष संख्या..... फेक्स संख्या.....
4. ई-मेल पता.....
5. सुरक्षा अभिकरण का नाम.....
6. पता जंहा आवेदक अपना अभिकरण प्रारम्भ करने का इच्छुक है :.....
7. नियन्त्रण प्राधिकारी के साथ पत्राचार के प्रयोजन के लिए आवेदक के प्राधिकृत प्रतिनिधि का नाम, पता तथा सम्पर्क ब्यौरे :-

स्वामी,हिस्सेदारों/ शेयरधारकों/ प्रबन्धकों/ निदेशकों और अभिकरण के महत्वपूर्ण पदाधिकारियों के नाम तथा पते

| संख्या | नाम | माता-पिता | पता | राष्ट्रीयता |
|--------|-----|-----------|-----|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

कृपया पूर्ववृत्त के सत्यापन के लिए यदि अपेक्षित हो तो अलग शीट लगाएं। आवेदक का व्यक्तिगत विवरण

8. उपलब्ध सुविधा का विवरण

(यदि अपेक्षित हो, तो कृपया अलग शीट लगाएं)

9. निर्देश देने हेतु नियुक्त अमले की योग्यताएँ:-

नाम

आयू

पदनाम

10. सुरक्षा सेवा में उपबंध करने के लिए उपलब्ध उपकरण :
(यदि अपेक्षित हो, तो कृपया अलग शीट लगाएं)
11. यदि आवेदक प्राईवेट सुरक्षा गार्ड तथा पर्यवेक्षक के लिए वर्दी प्रयोग करना चाहता है :
वर्दी का विवरण (रंग, बिल्ला, इत्यादि)
12. क्या आवेदक के पास किसी अन्य राज्य में प्राईवेट सुरक्षा अभिकरण चलाने के लिए अनुज्ञप्ति है ?
(यदि हां तो अनुज्ञप्ति की प्रति संलग्न करें।)
13. क्या आवेदक एक से ज्यादा जिलो में चलाना चाहता है तो जिलो के नाम
1. 2. 3. 4. 5.
(यदि अपेक्षित हो, तो कृपया अलग शीट लगाएं)
14. क्या आवेदक पूरे राज्य में चलाना चाहता है:.....
15. क्या अभिकरण के पास अपनी प्रशिक्षण सुविधा है या इसको बाहरी स्रोतो के आधार से दिलायेगा।
(प्रत्येक ऐसी प्रशिक्षण सुविधाओं के नाम तथा पते यदि अपेक्षित होतो अतिरिक्त कागज में दिये जाने चाहिए)
16. फीस भुगतान के ब्यौरे :-
राशि भुगतान का ढंग
बैंक का नाम (यदि कोई हो)..... संख्या तथा तिथि

हस्ताक्षर

आवेदक का नाम :-.....

आवेदक का पता :-.....

तिथि :-

स्थान :-

अनुलग्नक :-

- वर्तमान आयकर अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्रति।
- अधिनियम की धारा 7 उप धारा (2) में यशाविहित शपथ पत्र।
-
-

पावती – पत्र

| | |
|--------------------------------|--|
| नवीन अनुज्ञप्ति हेतु आवेदन | |
| अनुज्ञप्ति नवीनीकरण हेतु आवेदन | |

रसीद क्रमांक

नाम :-..... आत्मज

पता :-.....

निजी सुरक्षा संस्था का नाम :-

कार्य क्षेत्र राज्य / जिले :-

आवेदन का रजिस्टर पर दर्ज क्रमांक दिनांक

हस्ताक्षर / सील

प्रारूप –IV
(देखिए नियम 11)

आवेदक के पूर्ववृत्त के सत्यापन के लिए प्रारूप

1. आवेदक के अंगूठे का निशान :

(कृपया पुरुष की दशा में बांये हाथ के अंगूठे का निशान
तथा महिला की दशा में दाएं हाथ के अंगूठे का निशान लगाएं)

2. आवेदक के नमूना हस्ताक्षर

(I)
(II)
(III)

प्रथम श्रेणी राजपत्रित
अधिकारी द्वारा
सत्यापित पासपोर्ट
साइज में हाल ही का
फोटो

पूरे विवरण बड़े अक्षरों में भरे। (चेतावनी: कृपया सही सूचना दे। कोई वास्तविक सूचना छूपाना
उम्मीदवार को अनुज्ञप्ति देने के लिए अनुपयुक्त बना देगा।)

3. फीस भुगतान के ब्यौरे :-

राशि भुगतान का ढंग
बैंक का नाम (यदि कोई हो)..... संख्या तथा तिथि

व्यक्तिगत विवरण :-

1. अंतिम नाम
2. प्रथम नाम
3. यदि आपने अपना नाम बदला है, कृपया अपने सभी पूर्व नाम पूरे अंकित करें।
.....
.....
4. लिंग (पुरुष/स्त्री)
5. जन्म तिथि आयु
6. जन्म स्थान
7. दृश्य सुभिन्न चिन्ह
8. दुरभाष संख्या (एसटीडी कोड सहित)
9. फैक्स नम्बर
10. मोबाईल फोन नम्बर

11 परिवार के सदस्यों के विवरण

| संबंध | प्रथम नाम | अंतिम नाम | वर्तमान पता |
|----------------------------|-----------|-----------|-------------|
| पिता | | | |
| माता | | | |
| पति / पत्नि (यदि कोई हो) | | | |
| विधिक संरक्षक (यदि कोई हो) | | | |

12 वर्तमान निवास पता

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|---------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| जिला | | | | | | | राज्य | | | | | पिन कोड | | | |

13 कृपया तिथि बताएं जब से उपरोक्त वर्णित पते पर रह रहे हैं :.....

14 यदि आवेदक उपरोक्त खाना (12) में दिए गए वर्तमान पते पर अंतिम पांच वर्षों पर लगातार नहीं रह रहे हैं तो कृपया पूर्व पते के ब्योरे दे।

| क्रम संख्या | पता | से | तक |
|-------------|-----|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

पिछले पांच वर्षों के दौरान रह रहे प्रत्येक अतिरिक्त स्थान के लिए इस प्रारूप की अतिरिक्त प्रतियां प्रस्तुत करें यदि अपेक्षित हो, तो प्रारूप की फोटो प्रति की जायें, किंतु प्रत्येक प्रति पर फोटो तथा हस्ताक्षर मुल रूप में लगाये जाना अपेक्षित है।

15 स्थाई पता :

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|---------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| जिला | | | | | | | राज्य | | | | | पिन कोड | | | |

16. यदि आप विदेश में रह रहे हैं, स्थानों के विवरण दें, जहां इक्कीस वर्ष की आयु प्राप्त करने के बाद आवेदक छह मास से अधिक रहा है :

| क्रम संख्या | पता | से | तक |
|-------------|-----|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

17 (क) अन्य ब्यौरे :

| क्र.सं. | योग्यता | संस्थान का नाम | बोर्ड / विश्वविद्यालय | वर्ष | अंको का प्रतिशत |
|---------|---------|----------------|-----------------------|------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(ख) कार्य अनुभव

| क्र.सं. | नियोक्ता का नाम पता | संपर्क दूरभाष संख्या | धारित पद | से | तक |
|---------|---------------------|----------------------|----------|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(ग) पूर्व नियोजन छोड़ने का कारण :.....

18 क्या आपने पहले कभी किसी प्रायवेट सुरक्षा अभिकरण का परिचालन किया है?

19 यदि हां तो ब्यौरे दे :

| क्र.सं. | नाम तथा पता | कब से |
|---------|-------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

20 क्या आप भारत के नागरिक हैं? हां / नहीं, यदि हां तो अवजनन से / रजिस्ट्रेशन से / देशीयकरण से
(कृपया सही विकल्प को चिन्हित करें)

21 यदि आपने पहले कभी किसी अन्य देश की नागरिकता प्राप्त की है तो नाम दें।

22 क्या आप किसी समय किसी आपराधिक अपराध के लिये भारत में किसी न्यायालय द्वारा सिद्ध दोष ठहराये गये हैं? यदि हां, तो ब्यौरे दिजिए (मामला संख्या तथा वर्ष, थाना, न्यायालय का नाम तथा अपराध)

.....
.....
(कृपया प्रत्येक मामले में न्याय निर्णय की प्रति संलग्न करें।)

23 क्या आपे के विरुद्ध भारत के किसी न्यायालय में कोई आपराधिक कार्यवाहियां लंबित हैं? यदि हां तो ब्यौरे (थाना, मामला संख्या तथा वर्ष न्यायालय का नाम तथा अपराध)

.....
.....
(आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान)

24 अनुलग्नक :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

घोषण :- इस प्रारूप तथा अनुलग्नको में मेरे द्वारा दी गई सूचना सही है और इनकी यथार्थता के लिए मैं अकेला ही उत्तरदायी हूँ।

(आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान)

(कृपया पुरुष की दशा में बांये हाथ के अंगूठे का निशान तथा महिला की दशा में दाएं हाथ के अंगूठे का निशान लगाएं)

केवल कार्यालय उपयोग के लिये

| प्रारूप संख्या | थाने का नाम जहां पुलिस सत्यापन के लिये भेजा गया है। | प्रेषण की तिथि | टिप्पणियां |
|----------------|---|----------------|------------|
| | | | |