

निजी सुरक्षा एजेंसी (नियामक) अधिनियम, 2005
Private Security Agencies (Regulation) Act, 2005

प्रारूप 1 (FORM I)

(नियम 3 देखिए) (See Rule 3)

आवेदक के पूर्ववत्त के सत्यापन के लिए प्रारूप

FORM FOR VERIFICATION OF ANTECEDENTS OF APPLICANT

आवेदक और एजेंसी का नाम
 (Name of Applicant & Agency).

कृपया यहाँ अपना
 नवीनतम पासपोर्ट साइज
 फोटोग्राफ चिपकायें (प्रत्येक
 प्रति के लिये अलग
 फोटोग्राफ)
 Please Affix your
 latest Passport size
 photograph here
 (Separate photograph
 for each copy)

प्रति,

To,

पुलिस महानिरीक्षक,
 इंदौर ज़ोन, इंदौर (म.प्र.)

The Inspector General of Police,
 Indore Zone, Indore (MP)

विषय— प्राइवेट सुरक्षा एजेंसी (नियामक) अधिनियम, 2005 के अंतर्गत एजेंसी चलाने से पूर्व चरित्र एवं पूर्ववत्त के सत्यापन हेतु आवेदन ।

Sub:- Application for verification of antecedents before commencement of private security agency under the Private security agency (regulation) act 2005.

आवेदक का अंगुष्ठ चिन्ह★

(★ पुरुष—बाँया / स्त्री—दाहिना)

Thumb impression of the applicant★-----

(★ Male-Left/Female-Right)

आवेदक के हस्ताक्षर _____

Signature of the Applicant _____

केवल कार्यालय द्वारा उपयोग के लिए (For official use only)			
प्रारूप क्र. Form No.	कितनी प्रतियों में हैं? No. of Copies	पुलिस सत्यापन के लिए प्रारूप प्रेषित करने के लिए पुलिस थाने और जिले का नाम Name of the police station & District sent for police verification	तारीख Date

फीस राशि (Fee amount Rs) _____ शब्दों में (In letters) _____

फीस का माध्यम - नगद / चैक / डिमांड ड्राफ्ट Fees Paid through - Cash/ Cheque/ Demand Draft

बैंक का नाम (Name of bank) _____

चैक / डिमांड ड्राफ्ट का क्र. No. of Cheque/ Demand Draft _____

जारी करने की तारीख (Date of issue) _____ (dd/mm/yyyy)

FORM I

निर्देश- कृपया फार्म भरने से पूर्व अनुदेशों को सावधानीपूर्वक पढ़ें । कृपया स्पष्ट अक्षरों में भरे:
(सावधान : कृपया सही सूचना प्रस्तुत करें। प्रारूप में गलत सूचना देने अथवा तथ्यों को छिपाने से उम्मीदवार अनुज्ञप्ति की अनुदत्त के लिए अनुपयुक्त ठहराया जा सकता है।) (विकल्पों में से जो लागू न हो उसे काट दें।)

Please read the instructions carefully before filling the form. Please fill in block letters. (Caution: please furnish correct information. Furnishing of incorrect information or suppression of any factual information in the form will render the candidate unsuitable for grant of license.) (Strike out if not necessary)

- 1 आवेदक का नाम (आद्याक्षर की अनुमति नहीं है।)
Name of applicant (Initials not allowed)

अंतिम नाम _____ प्रथम नाम name _____
Last name _____ First name _____

- 2 यदि अपने नाम में कभी कोई परिवर्तन किया है तो कृपया पिछले पूरे नाम (नामों के) का उल्लेख करें _____
If you have ever changed your name, please indicate the previous name(s) in full _____

- 3 लिंग- (पुरुष/महिला) Sex-- (Male/Female)

- 4 जन्म तिथि (Date of birth) _____ (dd/mm/yyyy)

- 5 जन्म स्थान (Place of birth):ग्राम/कस्बा (Village/Town) _____
जिला District _____
राज्य व देश State and Country _____

- 6 पिता का पूरा नाम/विधिक संरक्षक का पूरा नाम (कुलनाम सहित यदि कोई हो तो) (आद्याक्षर की अनुमति नहीं है) Father's full name/legal guardian's full name (including surname, if any): (Initials not allowed)

माता का पूरा नाम (कुलनाम सहित यदि कोई हो तो) (आद्याक्षर की अनुमति नहीं है)
Mother's full name (including surname, if any): (initials not allowed)

यदि विवाहित है तो पति/पत्नी का पूरा नाम (कुलनाम सहित यदि कोई हो तो)
(आद्याक्षर की अनुमति नहीं है) If married, full name of spouse (including surname, if any), (Initials not allowed) name _____

- 7 वर्तमान आवासीय पता गली/सड़क क्र.,थाना,ग्राम तथा जिला सहित (पिन कोड भी दें)
Present residential address, including street no./ police station, village and district (with PIN code)

पता /Address	
म. नं. Quarter No.	
सड़क / Road	
मोहल्ला/ग्राम Sector/Village	
जिला/ District	
पिन नं / PIN No.	
राज्य / State	
दूरभाष क्र. / Telephone No.	
मोबाइल क/ ई-मेल पता / Mob. No &E-mail Address	

FORM I

8 उपर्युक्त पते पर किस तारीख से निवास कर रहे हैं, लिखिए तिथि/मास/वर्ष

Please give the date since residing at the above mentioned Address:
DD/MM/YYYY

दिनांक DD	मास MM	वर्ष YYYY

9 स्थायी पता, गली नं./थाना,ग्राम तथा जिला (पिनकोड)

Permanent address including street no./police station, village and district (with PIN code)

पता /Address	
म. नं. Quarter No.	
सड़क / Road	
मोहल्ला/ग्राम Sector/Village	
जिला / District	
पिन नं / PIN No.	
राज्य / State	
दूरभाष क्र. / Telephone No.	
मोबाइल क/ ई-मेल पता / Mob. No &E-mail Address	

10 यदि आपने स्तंभ (9) में दिये पते पर लगातार पाँच वर्ष तक निवास नहीं किया है तो कृपया अवधि सहित निवास का अन्य पता (पते) उल्लेख किजिये। आपको पिछले पाँच वर्षों के दौरान प्रत्येक अतिरिक्त निवास स्थान के लिए इस प्रारूप की अतिरिक्त फोटो प्रतिया देनी होंगी। प्रारूप की फोटोप्रति दी जा सकती है,परंतु प्रत्येक **प्रारूप पर मूल फोटो तथा हस्ताक्षर** अपेक्षित होंगे।

If you have not resided at the address given at column(9) continuously for the last five years, please furnish the other address(addresses) with duration(s) resided. You should furnish additional photocopies of this form for each additional place of stay during the last five years. Forms may be photocopied, but **photograph and signature in original** are required on each form.

स्थान व पता Place & Address	जिला District	प्रदेश State/UT	कब से From	कब तक upto

11 विदेश में निवास के मामलों में 21 वर्ष की आयु प्राप्त करने के पश्चात् आप जिन स्थानों पर एक वर्ष से अधिक निवास किया हो,तो उनका ब्यौरा दिजिए:

In case of stay abroad particulars of all places where you have resided for more than one year after attaining the age of twenty-one years

स्थान व पता Place & Address	प्रदेश State/UT	देश Country	कब से From	कब तक upto

12 अन्य विवरण Other details:

(क) शैक्षणिक अर्हताएं Educational qualifications.

विद्यालय/ महावि. / वि.वि. का नाम Name of College/ Univ.	कौन सा कोर्स किया गया Name of Course	प्रमुख विषय Main Subjects	कब से From	कब तक Upto

(ख) पूर्व में यदि किसी पद पर रहें हो तो नियोक्ता का नाम व पता

Previous positions held if any along with name and address of employers

संस्थान या फर्म का नाम- पता, जिला Name & Address of Institution	नियोक्ता का नाम पता Name & Address of Employer	धारित पद Post hold	प्रमुख कार्य Main Job	कब से कब तक From--- To----	छोड़ने का कारण Reason for leaving

(ग) पिछली नौकरी छोड़ने का कारण Reason for leaving last employment

(घ) शरीर पर विभेदक पहचान चिह्न Visible distinguishing mark

15 क्या आपने पूर्व में किसी प्राइवेट सुरक्षा अभिकरण का संचालन किया था उसके भागीदार बहुसंख्यक शेयरधारक अथवा निदेशक रहे हैं ? यदि हाँ तो अभिकरण का नाम, पता तथा इसका अनुज्ञप्ति ब्यौरा दिजिए।

Did you earlier operated any private security agency or were its partner, majority shareholder or director? If yes then furnish the name address of the agency and its license particulars.

16 क्या आप जन्म/विरासत/रजिस्ट्रीकरण/देशीयकरण द्वारा भारत के नागरिक हैं? यदि आपकी कोई अन्य नागरिकता थी, कृपया पूर्व की नागरिकता का उल्लेख करें। Are you a citizen of India by: Birth/Descent/Registration/Naturalisation: if you have ever possessed any other citizenship. Please indicate previous citizenship

▪ पूर्व की नागरिकता / Previous citizenship _____

FORM I

- 17 क्या आप भारत में किसी न्यायालय द्वारा दंडित अपराध के लिए दोष सिद्ध और कारावास के देहादिष्ट किए गये हैं? यदि ऐसा है तो न्यायालय का नाम ,वाद संख्या और दांडिक अपराध का विवरण दीजिए (निर्णय की प्रति संलग्न किजिए)

Have you at any time been convicted by a court in india for any criminal offence and sentenced to imprisonment? If so, give name of the court, case number and offence (attach copy of judgemet).

न्यायालय का नाम व जिला Name of The Court & District	प्रकरण क्र. Case No.	धारार्ये व अपराध का विवरण Sections & Brief of incidence	संबंधित पुलिस थाना व जिला Concerning Police Station & District	दी गयी सजा Decision of the Court

- 18 क्या भारत में आपके विरुद्ध किसी न्यायालय में किसी दांडिक उपराध की कार्यवाहियां लंबित हैं? यदि ऐसा है तो न्यायालय का नाम, वाद संख्या तथा अपराध का विवरण दिजिये।

Are any criminal proceedings pending against you before a court in India?
If so, give name of court, case number and offence

न्यायालय का नाम व जिला Name of The Court & District	प्रकरण क्र. Case No.	धारार्ये व अपराध का विवरण Sections & Brief of incidence	संबंधित पुलिस थाना व जिला Concerning Police Station & District	वर्तमान स्थिति Present Position

19 स्वतः घोषणा (Self declaration) –:

इस प्रारूप व संलग्नकों में दी गई सूचना सही है और मैं इसकी सत्यता के लिए पूर्णतया उत्तरदायी हूँ।

The information given by me in this form and enclosures is true and i am solely responsible for accuracy.

(आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठा निशान★)
(Signatue/T.I. Of applicant ★)

तारीख Date _____
स्थान Place _____

FORM I

20- संलग्न (Enclosures)-

(आवेदक का हस्ताक्षर/अगूठां निशान ★)
(Signatue/T.I. Of applicant ★)

(★पुरुष बाँए अगूठे का तथा महिलाएं दाँए अगूठे का निशान लगाएँ)

(★Left Hand Thumb Impression If Male And Right Hand Thumb Impression If Female)

नोट— प्रत्येक अतिरिक्त निवास स्थान या कार्य स्थान के लिए इस प्रारूप की अतिरिक्त फोटो प्रतिया देनी होंगी। प्रारूप की फोटोप्रति दी जा सकती है,परंतु प्रत्येक **प्रारूप पर मूल फोटो तथा हस्ताक्षर** अपेक्षित होंगे।

Note- You should furnish additional photocopies of this form for each additional place of work and stay during the last five years. Forms may be photocopied, but **photograph and signature in original** are required on each form.

केवल कार्यालय के प्रयोग के लिए
Only for office use only

फाइल संख्या File No. _____

चरित्र और पूर्ववृत्त रिपोर्ट जारी करने की तारीख _____
Date of issuing character and antecedent reports.

(थाना प्रभारी के हस्ताक्षर) _____
Signature of S.H.O.

थाने का नाम _____
Name of Police Station

पुलिस जिले का नाम _____
Name of Police District

टिप्पणी: जो लागू न हो उसे काट दें।

N.B.:- Strike out if not necessary.

अनापत्ति प्रमाणपत्र (No Objection Certificate)

जिला (District)– प्रदेश (State/UT)– दिनांक(Date)–

प्रति,

पुलिस महानिरीक्षक,
इंदौर जोन, इंदौर (म.प्र.)

To,

The Inspector General of Police,
Indore Zone, Indore (MP)

विषय– प्राइवेट सुरक्षा एजेंसी (नियामक) अधिनियम, 2005 के अंतर्गत एजेंसी चलाने हेतु अनापत्ति प्रमाणपत्र

Subject- No Objection certificate for commencement of private security agency under the Private security agency (regulation) act 2005.

संदर्भ– आपका पत्र क्र. पुमनि/इ/विशा/प्रासुए/ /07 दिनांक– / /

Refer.- Your letter no. IGP/Ind/SB/PSA/ /07 Dtd. / /

00000000

विषयांकित संदर्भ में आपके कार्यालय से प्राप्त आवेदक
आत्मज/आत्मजा..... निवासी..... का इस जिले में प्राइवेट सुरक्षा एजेंसी (नियामक) अधिनियम, 2005 के अंतर्गतनामक एजेंसी की सेवाये देने के लिये इस कार्यालय ये अनापत्ति चाही गयी थी । इस कार्यालय की टीप निम्नानुसार है –

Please refer to the above said letter vide which it has been informed that applicant S/D/W/o R/o has applied for commencement of services of a private security agency in this district. For this purpose a *No Objection certificate* is required. Information from this office is as under--

कॉलम नं (Column No.)	जानकारी विषय (Subject)	दी गयी जानकारी (Info. given by applicant)	सत्य या असत्य (True/False)	संबंधित थाना (Concerning Police Stn.)	संबंधित थाना अभिलेख में रिकॉर्ड (Record in Concerning Police Stn.)
9	वर्तमान आवासीय पता (Present Residential Address)				
11	स्थायी पता (Permanent Address)				
12, 13	विगत 5 वर्षों में निवास का पता (Address in last 5 Yrs.)				

FORM I

14 ख	पूर्व नियोक्ता (Previous Employer)				
15	पूर्व में किसी प्राइवेट सुरक्षा अभिकरण का संचालन (Agency operated earlier)				
Other					

- आवेदक या कंपनी ने व्यक्तिशः अथवा साझेदारी में यदि पूर्व में कोई प्राइवेट सुरक्षा एजेंसी का संचालन किया है तो इसका विवरण—
- If the applicant----- or the company----- earlier operated any Private Security Agency, either individually or in partnership of others and if so, the details are as under..**

एजेंसी का नाम (Name of the Agency)	एजेंसी का पता (Address of the Agency)	संचालकों के नाम (Name of the Directors)	लाइसेंस का नं /जारी होने का दिनांक/जारीकर्ता प्राधिकारी (License No./ Date/ Name of the issuing Authority)	कार्य बंद करने का कारण (Reason to stop operation)

- आवेदक के पास निम्नलिखित विशेष अर्हता है, जिससे उसे निजी सुरक्षा एजेंसी के संचालन में सुविधा मिलेगी (The applicant possesses an special qualification or skill which may facilitate his operation of Private Security Agency/. The details are as under)-

.....

पुलिस अधीक्षक (Superintendent of Police)
 जिला (District) –
 प्रदेश (State/UT)–