



No 0478238

ई.ए. (पी. ०)-२ विदेश  
E.A.(P)-2 EXTERNALनिशुल्क  
FREE OF CHARGE

भारतीय पासपोर्ट पर विविध सेवाओं के लिए आवेदन पत्र  
APPLICATION FORM FOR MISCELLANEOUS SERVICES ON INDIAN PASSPORTS

(भारतीय मिशन/केन्द्र में प्रयोग के लिए)

(च) अतिरिक्त पृष्ठांकन

(For use in Indian Mission/Post)

Change of Address PCC Additional Endorsement  
Other Service (Specify)

(घ) पते में परिवर्तन (ख) पीसीसी

(जो लागू न हो उसे काट दें)  
(Please delete inapplicable)

Please staple  
one Photograph  
of size of  
35 mm x 45 mm &  
enclose three  
for additional  
booklet

शुल्क का भुगतान (आवेदक द्वारा भरा जाएगा)

Payment of Fee (to be filled by applicant)

भुगतान की गई राशि \$/£ \_\_\_\_\_ द्वारा \_\_\_\_\_ (भुगतान की विधि)

Amount Paid \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_ (Mode of Payment)

(डाक से प्रेषण के लिए प्रत्येक पासपोर्ट के लिए डाक प्रभार के रूप में \$/£ \_\_\_\_\_)

की अतिरिक्त राशि का और भुगतान किया जाएगा

1. पूरा नाम/Full Name \_\_\_\_\_
2. आवेदक के कार ड्राइविंग लाइसेंस की संख्या \_\_\_\_\_ जारी करने की तारीख व स्थान \_\_\_\_\_  
Applicant's Car Driving Licence No. \_\_\_\_\_ Date & Place of Issue \_\_\_\_\_
3. आवास का पता/Residential address :  
(i) भारत में/In India \_\_\_\_\_ (ii) अधिवास के देश में/In country of domicile \_\_\_\_\_

टेलीफोन/Tel. : \_\_\_\_\_ टेलीफोन/Tel. : \_\_\_\_\_

4. पेशा और व्यवसायिक स्थान का पता/Profession and business address \_\_\_\_\_  
टेलीफोन/Tel. : \_\_\_\_\_

5. क्या आवेदक भारतीय मिशन/केन्द्र में पंजीकृत है? यदि नहीं, तो क्या वह किसी भारतीय संगठन का सदस्य है? ब्योरा दें।  
Is applicant registered with the Indian Mission/Post? If not is he a member of any Indian Organisation? Give details.

6. (i) पिता का नाम/Name of Father  
(ii) माता का नाम/Name of Mother  
(iii) पति/पत्नी का नाम और राष्ट्रियता/Name of Spouse & Nationality
7. वर्तमान पासपोर्ट संख्या \_\_\_\_\_ इसे जारी किए जाने का स्थान \_\_\_\_\_  
जारी करने की तारीख \_\_\_\_\_ वैधता की अवधि \_\_\_\_\_  
Current Passport No. \_\_\_\_\_ Valid until \_\_\_\_\_  
Place of its issue \_\_\_\_\_ Date of issue \_\_\_\_\_

8. जिन बच्चों के नाम शामिल किए जाने हैं/काटे जाने हैं, उनका ब्योरा :  
Particulars of children to be included/deleted :

नाम Name	जन्म स्थान और तारीख Place & Date of Birth	लिंग (स्त्री/पुरुष) Sex (M/F)
_____	_____	_____
_____	_____	_____

टिप्पणी : नए नाम शामिल करने के मामले में (1) जन्म प्रमाण पत्र (पत्नों) जिनमें माता-पिता दोनों के नाम हों (2) माता-पिता का विवाह प्रमाण पत्र और (3) माता-पिता दोनों के पासपोर्ट संलग्न करें। पन्द्रह वर्ष से कम उम्र के बच्चे अपने माता-पिता के पासपोर्ट, सामान्यतः माता के पासपोर्ट में अपना नाम शामिल करने के लिए आवेदन कर सकते हैं अथवा अलग पासपोर्टों के लिए आवेदन कर सकते हैं। पन्द्रह वर्ष से अधिक उम्र के बच्चों को अलग पासपोर्ट के लिए आवेदन करना चाहिए।

Note : In case a fresh inclusion of name(s), enclose (i) birth certificate(s) bearing names of both parents (ii) marriage certificate of parents and (iii) passports of both parents. Children below fifteen years of age can either apply for inclusion in their parent's generally mother's passport or apply for separate passports. Children above fifteen years must apply for separate passports.

9. घोषणा :

**DECLARATION :**

मैं निम्नपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि :  
I solemnly affirm that :

- (i) मुझे भारत की संप्रभुता और अखण्डता के प्रति निष्ठा है।  
I owe allegiance to the sovereignty and integrity of India.
- (ii) ऊपर दी गई जानकारी सही है और इसमें कुछ भी नहीं छिपाया गया है और मुझे इस बात की जानकारी है कि जानबूझकर झूठी जानकारी देना और तथ्यपरक जानकारी को छिपाना पासपोर्ट अधिनियम, 1967 के अंतर्गत अपराध है; और  
Information given above is correct and nothing has been concealed and I am aware that it is an offence under the Passport Act 1967 to knowingly furnish false information or suppress material information ; and
- (iii) मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित के खर्च की पूरी जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ।  
I undertake to be entirely responsible for expenses of my son/daughter/ward.

आवेदक अथवा उसके कानूनी अभिभावक के हस्ताक्षर  
अथवा अंगूठे का निशान (पुरुष के दाएं हाथ के  
अंगूठे और महिला के दाएं हाथ के अंगूठे का निशान)  
Signature of applicant or T.I. of his legal  
guardian (Left hand thumb impression of  
male and right hand thumb impression of female)

स्थान/Place \_\_\_\_\_ तारीख/Date \_\_\_\_\_

10. नीचे दिये गए रिक्त स्थान में सेवा (ग) के लिए अपेक्षित हस्ताक्षर अथवा अंगूठे के निशान के दो नमूने।

Two specimen signatures or thumb impressions required for service (c) within the space given below.



कार्यालय प्रयोग के लिए  
FOR OFFICE USE