



ELECTION COMMISSION OF INDIA / இந்திய தேர்தல் ஆணையம்

**FORM-6 / படிவம்-6**

(See Rules 13(1) and 26) of Registration of Electors Rule-1960 [வாக்காளர் பதிவு விதிகள், 1960-ன் விதி 13(1) மற்றும் 26-ஆ கான்க]

Acknowledgement No/ ஒப்புக்கை எண்.

(To be filled by office/ அலுவலக பயன்பாட்டிற்காக)

**Application for Inclusion of Name in Electoral Roll for First time Voter OR on Shifting from One Constituency to Another Constituency/ வாக்காளர் பட்டியலில் முதல் முறை பெயர் சேர்ப்பதற்கான அல்லது ஒரு தொகுதியில் இருந்து மற்றொரு தொகுதிக்கு வசிப்பிடம் மாறியதால் பெயர் சேர்ப்பதற்கான விண்ணப்பம்**

To, The Electoral Registration Officer/வாக்காளர் பதிவு அதிகாரி,

..... Assembly Constituency/சட்டப்பேரவை தொகுதி

I request that my name be included in the electoral roll for the above Constituency/மேற்குறிப்பிட்ட தொகுதிக்கான வாக்காளர் பட்டியலில் எனது பெயரைச் சேர்த்துக் கொள்ளும்படி கேட்டுக் கொள்கிறேன். (Tick appropriate box/ பொருத்தமான கட்டத்தில் ✓ குறியிடுக)

As a first time voter/ முதல் முறை வாக்காளராக  or due to shifting from another constituency/ அல்லது வேறொரு தொகுதியிலிருந்து வசிப்பிடம் மாறியதன்காரணமாக

Particulars in support of my claim for inclusion in the electoral roll are given below/வாக்காளர் பட்டியலில் பெயர் சேர்ப்பதற்கான என்னுடைய கோரிக்கைக்கு ஆதரவான விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன :-

**Mandatory Particulars / கட்டாயம் அளிக்கப்பட வேண்டிய விவரங்கள்**

(a) Name/ பெயர்	(in Tamil) (தமிழில்)		SPACE FOR PASTING ONE RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH (3.5 CM X 3.5 CM) SHOWING FRONTAL VIEW OF FULL FACE WITHIN THIS BOX முகத்தின் முழுமையான முன்புறத் தோற்றத்தைக் காட்டுகின்ற, கடவுச் சீட்டு அளவுள்ள (3.5செ.மீ X 3.5 செ.மீ) அண்மையில் எடுக்கப்பட்ட புகைப்படம் ஒன்றினை கட்டத்திற்குள் ஒட்டுவதற்கான இடம்
	(in English) (ஆங்கிலத்தில்)		
(b) Surname (if any) / குடும்பப்பெயர் (ஏதேனுமிருப்பின்)	(in Tamil) (தமிழில்)		
	(in English) (ஆங்கிலத்தில்)		

(c) Name and surname of Relative of Applicant/விண்ணப்பதாரரின் உறவினர் பெயர் மற்றும் குடும்பப்பெயர் [see item (d)/இனம் (டி)யைக் காண்க]	(in Tamil) (தமிழில்)	
	(in English) (ஆங்கிலத்தில்)	

(d) Type of Relation/ உறவினரின் வகை (Tick appropriate box/ பொருத்தமான கட்டத்தில் ✓ குறியிடுக)	Father/தந்தை <input type="checkbox"/>	Mother/தாய் <input type="checkbox"/>	Husband/கணவர் <input type="checkbox"/>	Wife/மனைவி <input type="checkbox"/>	Other/ஏனையோர் <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------------	--

(e) Age [as on 1 <sup>st</sup> January of current calendar year.....] வயது (.....ஆம் நடப்பு ஆண்டின் சனவரி 1-ஆம் தேதியன்று வயது)	Years/ஆண்டுகள் <input type="text"/>	Months/ மாதங்கள் <input type="text"/>
---	-------------------------------------	---------------------------------------

(f) Date of Birth (in DD/MM/YYYY format)(if known) பிறந்த தேதி (நாள்/மாதம்/ஆண்டு) (தெரிந்திருந்தால்)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(g) Gender of Applicant (Tick appropriate box) விண்ணப்பதாரரின் பாலினம் (பொருத்தமான கட்டத்தில் ✓ குறியிடுக)	Male/ஆண் <input type="checkbox"/>	Female/பெண் <input type="checkbox"/>	Third Gender/மூன்றாம் பாலினம் <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------------	--------------------------------------	--

(h) Current address where applicant is ordinarily resident சாதாரணமாக குடியிருந்து வரும் இடத்தின் விவரங்கள்	House No. வீட்டின் எண்.	
--	-------------------------	--

Street/Area/Locality தெரு/பகுதி/வட்டாரம்	
--	--

Town/Village நகரம்/கிராமம்:	
-----------------------------	--

Post Office/ அஞ்சல் அலுவலகம்:	Pin Code அஞ்சல் குறியீட்டு எண்:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

District/ மாவட்டம்	State/UT மாநிலம்/யூனியன் பிரதேசம்
--------------------	-----------------------------------

(i) Permanent address of applicant/ விண்ணப்பதாரரின் நிரந்தர முகவரி	House No./ வீட்டின் எண்.	
--	--------------------------	--

Street/Area/Locality தெரு/பகுதி/வட்டாரம்	
--	--

Town/Village/ நகரம்/கிராமம்:	
------------------------------	--

Post Office/ அஞ்சல் அலுவலகம்:	Pin Code அஞ்சல் குறியீட்டு எண்:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	---------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

District/ மாவட்டம்	State/UT மாநிலம்/ யூனியன் பிரதேசம்
--------------------	------------------------------------

(j) EPIC No. (if issued) வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை எண் (வழங்கப்பட்டிருந்தால்)	
---	--

**Optional Particulars/ விருப்புரிமை விவரங்கள்**

(k) Disability (if any) இயலாமை (ஏதேனும் இருப்பின்) (Tick appropriate box / பொருத்தமான கட்டத்தில் ✓ குறியிடுக)	Visual impairment/கண் பார்வை அற்றோர் Speech & hearing disability/பேச்சு மற்றும் கேட்கும் திறனற்றவர் Locomotor disability/உடலியக்க இயலாமை Other/பிற காரணங்கள்	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(l) Email id (optional) / மின்னஞ்சல் முகவரி (விருப்புரிமை சார்ந்தது)		
(m) Mobile No. (optional)/ கைப்பேசி எண். (விருப்புரிமை சார்ந்தது)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**DECLARATION - I hereby declare that to the best of knowledge and belief -**

(i) I am a citizen of India and place of my birth is Village/Town.....District.....State.....  
 (ii) I am ordinarily resident at the address given at (h) above since .....(date, month, year).  
 (iii) I have not applied for the inclusion of my name in the electoral roll for any other constituency.  
 \*(iv) My name has not already been included in the electoral roll for this or any other assembly constituency

**OR**

\*My name may have been included in the electoral roll for \_\_\_\_\_ Constituency in \_\_\_\_\_ State in which I was ordinarily resident earlier at the address mentioned below and if so, I request that the same may be deleted from that electoral roll.

\* strike off the option not appropriate/ பொருத்தமற்றவைகளை அடித்துவிடவும்

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

- (i) நான் ஒரு இந்தியக் குடிமகன்/ள் என் பிறந்த இடம் கிராமம்/ நகரம் \_\_\_\_\_ மாவட்டம் \_\_\_\_\_ மாநிலம்  
 (ii) மேலே குறிப்பிட்டுள்ள பத்தி (h) முகவரியில் \_\_\_\_\_ ல் (நாள், மாதம், வருடம்) முதற்கொண்டு நான் சாதாரணமாக குடியிருந்து வருகிறேன்;  
 (iii) வேறு எந்த தொகுதிக்கான வாக்காளர் பட்டியலிலும் என் பெயரைச் சேர்த்துக் கொள்ளும்படி நான் விண்ணப்பிக்கவில்லை;  
 (iv)\*இந்த சட்டமன்றத் தொகுதி அல்லது வேறெந்த சட்டமன்றத் தொகுதிக்கான வாக்காளர் பட்டியலிலும் என் பெயர் ஏற்கெனவே சேர்க்கப்படவில்லை

**அல்லது**

\* \_\_\_\_\_ மாநிலத்தின் \_\_\_\_\_ தொகுதிக்கான வாக்காளர் பட்டியலில் நான் முன்பு சாதாரணமாக குடியிருந்துவந்த கீழ்க்கண்ட முகவரியில் என்னுடைய பெயர் சேர்க்கப்பட்டிருக்கலாம். அப்படியாயின் அந்த வாக்காளர் பட்டியலிலிருந்து என்னுடைய பெயரை நீக்கிவிடும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

Address of earlier place of ordinary residence (if applying due to shifting from another constituency)/விண்ணப்பதாரரின் முந்தைய முகவரி (வேறொரு சட்டப்பேரவைத் தொகுதியிலிருந்து இடம் பெயர்ந்து விண்ணப்பிப்பதாயிருந்தால்)

House No. / வீட்டின் எண்.	Street/Area/Locality தெரு/பகுதி/வட்டாரம்
Town/Village / நகரம்/கிராமம்:	
Post Office/ அஞ்சல் அலுவலகம்:	Pin Code / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> அஞ்சல் குறியீட்டு எண்:
District / மாவட்டம்	State/UT மாநிலம்/ யூனியன் பிரதேசம்

I am aware that making a statement or declaration 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 the Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950) / பொய்யான அல்லது பொய்யானதென்று நான் அறிந்துள்ள அல்லது நம்புகிற அல்லது உண்மையானதென்று நம்பாத அறிக்கையை அல்லது உறுதிமொழியை கொடுத்தால் நான் 1950 ஆம் ஆண்டின் மக்கள் பிரதிநிதித்துவச் சட்டத்தின் (1950ன் 43) 31வது பிரிவின் கீழ் தண்டிக்கப்படத்தக்கவனாவேன் என்பதை நான் அறிவேன்.

Place/இடம்.....

Date /நாள்.....

Signature of Applicant/விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.....

**Remarks of Field Level Verifying Officer/ கள விசாரணை அலுவலரின் குறிப்புகள்.**

**Details of action taken / நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்ட விவரம்  
 (To be filled by Electoral Registration Officer of the constituency)  
 (தொகுதியின் வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியால் நிரப்பப்பட வேண்டும்)**

The application of Thiru / Tmt/ Selvi .....for correction of entry in the electoral roll in Form 6 has been accepted/rejected.

திரு/திருமதி/செல்வி .....ன் வாக்காளர் பட்டியல் பதிவை திருத்துவதற்கான படிவம் 6ல் விண்ணப்பம் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது\*/ நிராகரிக்கப்பட்டது\*

Detailed reasons for acceptance [under or in pursuance of rule 18/20/26(4)] or rejection [under or in pursuance of rule 17/20/26(4)] are given below / ஏற்றுக்கொள்ளப்படுதலுக்கான [விதி 18/20/ 26(4) -ன் கீழ் அல்லது நிராகரிக்கப்படுதலுக்கான விதிகள் [17/20/26(4) -ன் கீழ் காரணங்கள்:

Place/ இடம்:

Date/ நாள்:

Signature of ERO

வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியின் கையொப்பம்

Seal of the Electoral Registration Officer

வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியின் முத்திரை



Intimation of decision taken (to be filled by Electoral Registration Officer of the constituency and to be posted to the applicant on the address available in the record) / நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்ட விவரம் (தொகுதியின் வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியால் நிரப்பப்பட்டு, விண்ணப்பதாரரால் கொடுக்கப்பட்ட முகவரிக்கு அனுப்பப்படவேண்டும்)

The application in Form 6 of Thiru/Tmt/Selvi.....

திரு/ திருமதி/செல்வி .....ஆல் படிவம் 6-இல் அளிக்கப்பட்ட விண்ணப்பமானது

Postage Stamp to be affixed by the Electoral Registration Authority at the time of dispatch  
அனுப்புகையின் போது வாக்காளர் பதிவு அலுவலகத்தால் தயார் செய்யப்பட வேண்டும்.

Current address where applicant is ordinarily resident/  
விண்ணப்பதாரர் தற்போது சாதாரணமாக வசிக்கும் முகவரி

House No/  
வீட்டின் எண்.

Street/Area/Locality  
தெரு/பகுதி/வட்டாரம்

Town/Village  
நகரம்/கிராமம்:

Post Office/ அஞ்சல்  
அலுவலகம்:

Pin Code  
அஞ்சல்  
குறியீட்டு  
எண்:

District/  
மாவட்டம்

மாநிலம்  
/பூனியன்  
பிரதேசம்

has been (a) accepted and the name of Thiru/Tmt/Selvi .....

has been registered at Serial No.....in Part No..... of AC No.....

(b) rejected for the reason.....

(அ) ஏற்கப்பட்டு, திரு/ திருமதி/ செல்வி .....ன்பெயர் வரிசை எண்.....பாகம் எண் .....  
இல் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

(ஆ) ..... என்ற காரணத்திற்காக நிராகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

Date/நாள்:

Electoral Registration Officer/ வாக்காளர் பதிவு அதிகாரி.

(Address)/ (முகவரி).....

**Acknowledgement/Receipt/ ஒப்புக்க / ரசீது**

Acknowledgement Number/ ஒப்புக்கைச்சீட்டு 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 மீது எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கையினை தெரிந்துகொள்ள ஒப்புக்கை எண்ணை பயன்படுத்தலாம்].

Name/Signature of ERO/AERO/BLO  
வா.ப.அ / உ.வா.ப.அ/வா.சா.நி.அ பெயர்/ கையொப்பம்