

कृपया ध्यान दें!
आधार नामांकन प्रक्रिया
पूर्णतः निशुल्क है, नामांकन हेतु पैसे की
माँग करना गैर कानूनी है।

आधार नामांकन मुफ्त और स्वैच्छिक है। आधार नामांकन में किसी भी प्रकार का संशोधन निर्धारित अवधि (96घंटे) के भीतर करना जा सकता है, यह सुविधा निःशुल्क प्रदान की जायेगी। आधार फॉर्म भुँसा करना एवं आधार नामांकन मुफ्त है। आधार नामांकन में संशोधन करने के लिए आपको नामांकन संख्या, नाम और सिर्फ यह जानकारी मिलना संशोधन करना है भुँसा करवाने।
Aadhaar Enrolment is free and voluntary. Correction within 96 hours of enrolment is also free. No charges are applicable for Form and Aadhaar Enrolment. In case of correction provide your EID. Name and only that field which needs correction.

संशोधन हेतु अपनी वर्तमान संख्या प्रदान करें।
In case of correction provide your EID No. here:

फॉर्म भरते समय अंत में दिये अनुदेशों का पालन करें। बड़े स्फट अक्षरों का प्रयोग करें।
Please follow the instructions overleaf while filling up the form. Use capital letter only.

1	नामांकन- पूर्व संख्या : Pre-enrolment ID.	2	एन पी आर रसीद/ टी नंबर एन संख्या : NRP Receipt/ Tin Number :								
3	पूर्ण नाम : Full Name :										
4	लिंग: पुरुष () स्त्री () अन्य () Gender : Male () Female () Transgender ()	5	उम्र : साल अथवा जन्म तिथि : Age : Yrs OR Date of Birth: घोषित : Declared: सत्यापित : Verified: <table border="1"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> </table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y				
6	पता : के पते पर () पुत्री () पुत्र () पत्नी () पति () Address : C/o () D/o () S/o () W/o () H/o () घर / इमारत / भवन नं House No./ Bldg./ Apt. मुख्य स्थल Landmark ग्राम/ शहर/ नगर Village/ Town/ city जिला District उप जिला Sub-District राज्य State ई-मेल Email मोबाइल संख्या Mobile No.	सूली / सड़क / मार्ग Street / Road / Lane क्षेत्र/ वार्ड/ मार्ग Area/ Locality/ Sector डाकघर Post Office	पिन कोड Pin Code								

7	बोध दें पिता () माता () अभिभावक () पति () पत्नी () अभिभावक/ पिता का जानकारी () Details of: Father () Mother () Guardian () Husband () Wife () Not Compulsory () 5 वर्ष से कम उम्र के बच्चों के पिता/ माता / अभिभावक का नाम अनिवार्य है। यदि बच्चे का जानकारी नहीं जानता है या नहीं देना चाहता है तो वह यह जानकारी न देने का विकल्प चुन सकता है। For children below 5 years Father/ Mother/ Guardian's details are mandatory. Adults can opt to not specify this information, if they cannot/ do not want to disclose. नाम Name नामांकन संख्या/ आधार संख्या: EID/ Aadhar No.:
---	--

8	मेरे द्वारा भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण को मुझ/ मेरी जानकारी उन संस्थाओं के साथ साझा की जा सकती है जो कल्याणकारी सेवाएं पहुंचाती हैं और इससे मुझे कोई हानि नहीं है। I have no objection to the UIDAI sharing information provided by me to the UIDAI with agencies engaged in delivery of welfare services. <input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
---	--

9	नीचे दिये गए विकल्पों में से कोई एक विकल्प चुने (ये जानकारी नामांकन के बाद बदली नहीं जा सकती) Select one of the Below (OPTIONAL) (This data cannot be corrected after Enrolment) <input type="checkbox"/> मैं चाहता हूँ कि भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण नया बैंक/ पोस्ट ऑफिस आधार संख्या से जुड़ा हुआ खाता खुलाने में मेरी मदद करे। आधार संख्या से जुड़ी हुई जानकारी साझा करने में मुझे कोई आपत्ति नहीं है। I want the UIDAI to facilitate opening of a new Bank/ Post Office Account linked to my Aadhar Number and have no objection to sharing my information for this purpose. <input type="checkbox"/> मेरे वर्तमान बैंक खाते को मेरी आधार संख्या से जोड़ने में मुझे कोई आपत्ति नहीं है। I have no objection to linking my present bank account provided here to my Aadhar number. राज्य : State: आई एन सी कोड IFSC Code: बैंक का नाम/ शाखा : Bank Name/Branch: खाता संख्या : Account No.:
---	--

सत्यापन श्रेणी : दस्तावेज आधारित () पहचानकर्ता आधारित () परिवार के मुखिया आधारित () Verification Type: Document Based () Introducer Based () Head of Family ()	
ऊपर दिये गये पर्यायों से कोई एक चुनिए। पहचान और/ या आवस्य प्रमाणपत्र दस्तावेज ना होने पर पहचानकर्ता का परिवार के मुखिया पर्यायों को चुनिए। दस्तावेज आधारित सत्यापन करते समय पहचानकर्ता और/ या परिवार के मुखिया की जानकारी जरूरी नहीं है। Select only of the above. Select introducer or Head of Family only if you do not possess any documentary proof of identity and/or address. Introducer and Head of Family details are not required in case of Document based Verification.	

10	दस्तावेज आधारित के लिए (प्रस्तुत दस्तावेज के नाम लिखें। मान्य दस्तावेजों की सूची अंत में दी गई है।) For Document Based (write Names of the documents produced. Refer backside of this form for list of valid documents.) क. पहचान प्रमाण दस्तावेज A. POI ख. पता प्रमाण दस्तावेज B. POA ग. संबंध प्रमाण दस्तावेज C. POR घ. जन्म तिथि प्रमाण दस्तावेज D. DOB
----	---

11	पहचानकर्ता आधारित- For Introducer Based- परिवार के मुखिया आधारित: पिता () माता () अभिभावक () पति () पत्नी () की जानकारी For HOF Based- Details of: Father () Mother () Gurardian () Husband () Wife () पहचानकर्ता का आधार संख्या- Introducer's Aadhaar No.- परिवार के मुखिया की नामांकन /आधार संख्या HOF's EID/ Aadhaar No.:
----	---

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि _____ का पहचान और पता सत्य, सही और उपयुक्त है।
I hereby confirm the identify and address of _____ as being true, correct and accurate.

पहचानकर्ता /परिवार के मुखिया का नाम:
Introducer/HoF's Name:

पहचानकर्ता /परिवार के मुखिया के हस्ताक्षर
Signature of Introducer/HoF

सहमति
Consent
मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण को दी गयी जानकारी (बायोमेट्रिक्स सहित) मेरी, अपनी है, सत्य, सही और अचूक है।
I confirm that information (Including biometrics) provided by me to the UIDAI and the information contained herein is my own and is true, correct and accurate.

सत्यापनकर्ता की मोहर और हस्ताक्षर
Verifier's Stamp and Signature
(मोहर न होने पर जांचकर्ता अपना नाम लिखें।)
(Verifier must put his/ her Name, if stamp is not available)

आवेदक के हस्ताक्षर /अंगूठी का निशान
Applicant's Signature/ Thumbprint

यह क्षेत्र नामांकन एजेंसी को भरना है।
To be filled by the Enrolment Agency only

नामांकन तिथि और समय:
Date & Time of Enrolment: