



## Form-8 / படிவம் - 8

[See rules 13(3) and 26] [ விதிகள் 13(3) மற்றும் 26-ஐ காண்க ]

**ELECTION COMMISSION OF INDIA / இந்தியத் தேர்தல் ஆணையம்**

**Voter Application Form for shifting of Residence / Correction of Entries in Existing Electoral Roll/Replacement of EPIC / Marking of PwD**

**குடியிருப்பை மாற்றியதற்கான/ நடப்பு வாக்காளர் பட்டியலுள்ள பதிவுகளை திருத்தம் செய்வதற்கான/ மாற்று வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை பெறுவதற்கான / மாற்றுத் திறனாளிகளை குறிப்பதற்கான வாக்காளர் விண்ணப்பப் படிவம்**

FORM No. / படிவம் எண்.....  
(To be filled by office) / (அலுவலகத்தால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்)

To / பெறுநர்,

The Electoral Registration Officer / வாக்காளர் பதிவு அலுவலர்,

No. & Name of Assembly Constituency / சட்டமன்றத் தொகுதியின் எண் மற்றும் பெயர் No. / எண்.

Name/ பெயர் \_\_\_\_\_

(I) Name of the applicant/  
விண்ணப்பதாரரின் பெயர்

EPIC No. / வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை எண். \_\_\_\_\_

Aadhaar Details:-(Please tick the appropriate box) / ஆதார் விவரங்கள்:- (பொருத்தமான கட்டத்தில் குறியிடவும்)

(a)  Aadhaar Number/ஆதார் எண்

or / அல்லது

(b)  I am not able to furnish my Aadhaar Number because I don't have Aadhaar Number. / என்னிடம் ஆதார் எண் இல்லாததால், என்னால் ஆதார் எண்ணை வழங்க இயலவில்லை.

Mobile No. of Self / விண்ணப்பதாரரின் கைபேசி எண்

(or) / (அல்லது)

Mobile No. of Father/Mother/Any other relative (if available) / தந்தை/தாய்/ வேறு ஏதாவது உறவினரின் கைபேசி எண் (இருப்பின்)

Email Id of Self / விண்ணப்பதாரரின் மின்னஞ்சல் முகவரி (or)/ (அல்லது) \_\_\_\_\_

Email Id of Father/Mother/Any other relative (if available) / \_\_\_\_\_

தந்தை/தாய்/ வேறு ஏதாவது உறவினரின் மின்னஞ்சல் முகவரி (இருப்பின்)

(II) I submit application for (Tick any one of the following) / எனது விண்ணப்பத்தை சமர்ப்பிக்கிறேன் (பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் ஒன்றை குறியீடு செய்யவும்)

1.  Shifting of Residence (or) / குடியிருப்பு மாற்றத்திற்காக (அல்லது)

2.  Correction of Entries in Existing Electoral Roll (or) / நடப்பு பட்டியலில் சேர்க்கப்பட்டுள்ள பதிவுகளை திருத்தம் செய்வதற்காக (அல்லது)

3.  Issue of Replacement EPIC without correction (or) / திருத்தம் இல்லாத மாற்று வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டையை பெறுவதற்காக (அல்லது)

4.  Request for marking as Person with Disability / மாற்றுத்திறனாளிகளை குறிப்பதற்காக

### 1. Application for Shifting of Residence / குடியிருப்பை மாற்றுவதற்கான விண்ணப்பம்

I have shifted my residence and I request that my name may be deleted from the previous address and shifted to the current address mentioned below. I request that a replacement EPIC may be issued to me due to change in my address. I hereby return my old EPIC. / நான் எனது குடியிருப்பை மாற்றியுள்ளதால், எனது பெயரை முந்தைய முகவரியில் இருந்து நீக்கிவிட்டு, கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தற்போதைய முகவரிக்கு மாற்றம் செய்து தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன். எனது முகவரியில் ஏற்பட்ட மாற்றம் காரணமாக மாற்று வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை எனக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். நான் இதன்மூலம் எனது பழைய வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டையை ஒப்படைக்கிறேன்.



Name of Document in support of above claim attached /  
மேற்கண்ட ஏற்புரைக்கு ஆதாரமாக இணைக்கப்பட்ட ஆவணத்தின் பெயர்

I request that a replacement EPIC may be issued to me due to change in my personal details / எனது சொந்த விவரங்களின் திருத்தம் காரணமாக மாற்று வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை எனக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.  
I hereby return my old EPIC / நான் இதன்மூலம் எனது பழைய வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டையை ஒப்படைக்கிறேன்.

**3. Application for Issue of Replacement EPIC without correction / திருத்தம் இல்லாத மாற்று வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பம்.**

I request that a replacement EPIC may be issued to me as my original EPIC is (Put a tick in appropriate box) / எனது அசல் வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை போன்று மாற்று வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை வழங்கப்பட வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன் (பொருத்தமான கட்டத்தை தேர்வு செய்யவும்)

Lost / தொலைந்ததால்

Destroyed due to reason beyond control like floods, fire, other natural disaster etc / வெள்ளம், தீ, பிற இயற்கை பேரிடர் போன்ற கட்டுப்பாடற்ற காரணங்களால் அழிக்கப்பட்டதால்

Mutilated / சிதைக்கப்பட்டதால்

I hereby return my mutilated/old EPIC (OR) I have attached copy of FIR/Police report for lost EPIC & I undertake to return the earlier EPIC issued to me if the same is recovered at a later stage/ சிதைந்த/பழைய வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டையை இதன்மூலம் நான் திருப்பித் தருகிறேன் (அல்லது) தொலைந்த வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டைக்கான முதல் தகவல் அறிக்கை/ காவல் அறிக்கையின் நகலை, இத்துடன் இணைத்துள்ளேன். மேலும் எனக்கு ஏற்கனவே வழங்கப்பட்ட வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை பின்னாளில் மீட்டுக்கப்பட்டால், அதைத் திருப்பித் தர நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

**4. Application for Marking Person with Disability / மாற்றுத்திறனாளிகளை குறிப்பதற்கான விண்ணப்பம்**

Category of disability (Tick the appropriate box for category of disability) / இயலாமை வகை (இயலாமை வகைக்கான பொருத்தமான கட்டத்தை தேர்வு செய்யவும்)

Locomotive / உடலியக்க இயலாமை

Visual /கண் பார்வை

Deaf & Dumb / காது கேளாமை & வாய் பேசாமை

If any other (Give Description) / \_\_\_\_\_

வேறு ஏதேனும் இருந்தால் (விளக்கம் தரவும்)

Percentage of disability: / இயலாமையின் சதவிகிதம்:  %,

Certificate attached (Tick the appropriate box) /  Yes/ ஆம்  No/ இல்லை

சான்றிதழ் இணைக்கப்பட்டுள்ளது (பொருத்தமான கட்டத்தை தேர்வு செய்யவும்.)

**DECLARATION/ உறுதிமொழி**

I HEREBY DECLARE that to the best of my knowledge and belief that I am a citizen of India and 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) with imprisonment for a term which may extend to one year or with fine or with both. / நான் மிக நன்றாக அறிந்த வகையிலும், நம்புகிற வகையிலும் கீழ்க்கண்டவாறு உறுதி அளிக்கிறேன். நான் இந்திய குடிமகன் என்று பொய்யான அல்லது பொய்யானதென்று நான் அறிந்துள்ள அல்லது நம்புகிற அல்லது உண்மையானதென்று நம்பாத அறிக்கையை அல்லது உறுதிமொழியை கொடுத்தால் நான் 1950 ஆம் ஆண்டின் மக்கள் பிரதிநிதித்துவச் சட்டத்தின் (1950ன் 43) 31வது பிரிவின்கீழ் ஓராண்டு வரை நீட்டிக்கக்கூடிய சிறைத்தண்டனை அல்லது அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்து அளிக்கப்படும் தண்டனைக் குற்றமாகும் என்பதை நான் அறிவேன்.

Date / தேதி : .....  
Place / இடம் : .....

Signature of Applicant/Thumb Impression /  
விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகை

**Accessibility Instructions:-** In the light of provisions of Rights of Persons with Disabilities Act 2016 and Rights of Persons with Disabilities Rules, 2017, in case of persons with intellectual disability, autism, cerebral palsy and multiple disabilities etc., signature or left hand thumb impression of person with disability or signature or left hand thumb impression of his/her legal guardian will be required.

**அணுகக்கூடிய வழிமுறைகள்:-** அறிவுத்திறன் குறைபாடு, மன இறுக்கம், பெருமூளை வாதம் மற்றும் வேறு பல குறைபாடுகள் போன்றவற்றின் காரணமாக, மாற்றுத்திறனாளிகள் உரிமை சட்டம் 2016 மற்றும் மாற்றுத்திறனாளிகள் உரிமை விதிகள், 2017 ஆகிய விதிகளின் கீழ் மாற்றுத்திறனாளியின் கையொப்பம் அல்லது இடது கை பெருவிரல் ரேகை அல்லது அவரது சட்டப்பூர்வ பாதுகாவலரின் கையொப்பம் அல்லது இடது கை பெருவிரல் ரேகை பதிவு தேவைப்படும்.

<sup>A</sup> Submission of self-attested copy of mentioned documents will ensure speedy delivery of services / குறிப்பிடப்பட்ட ஆவணங்களின் சுய சான்றொப்பமிட்ட நகலைச் சமர்ப்பிப்பது, சேவைகளை விரைவாக வழங்குவதை உறுதிப்படுத்தும்.

**Acknowledgement/Receipt for application / விண்ணப்பத்திற்கான ஒப்புரை சீட்டு / ரசீது**

Acknowledgement Number/ஒப்புரை சீட்டு எண் \_\_\_\_\_ Date/நாள் \_\_\_\_\_

Received the application in Form 8 of Thiru / Tmt /Selvi/ திரு/திருமதி/ செல்வி \_\_\_\_\_

இடமிருந்து படிவம் 8 பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

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

