



सत्यमेव जयते

पासपोर्ट फार्म की फोटो प्रतिलिपी भी स्वीकार्य है
PHOTOCOPY OF THIS FORM IS ACCEPTABLE

फार्म नं.-2 विदेश
FORM NO.-2 EXTERNAL
निशुल्क
FREE OF CHARGE

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

(भारतीय मिशन/केन्द्र में प्रयोग के लिए) (क) नवीनीकरण (ख) अतिरिक्त पुस्तिका (ग) पते में परिवर्तन (घ) पीसीसी
(ङ) अतिरिक्त पृष्ठांकन (च) बच्चे का नाम कटवाना (छ) कोई अन्य सेवा (निर्दिष्ट करें)
(For use in Indian Mission/Post) (a) Renewal (b) Additional Booklet (c) Change of Address (d) PCC
(e) Additional Endorsement (f) Child Deletion (g) Any Other Service (Specify)

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

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

हस्ताक्षर नमूना
Specimen Signature

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)

(For Delivery by mail \$/£ _____ extra to be paid as postal charges for each passport.)

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 (Permanent)

(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 ? ब्यौरा 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. _____ Place of its issue _____

Date of issue _____ Valid until _____

8. जिन बच्चों के नाम शामिल किए जाने हैं/काटे जाने हैं, उनका ब्यौरा :

Particulars of children to be deleted :

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

टिप्पणी : सभी उम्र के बच्चों को अलग से पासपोर्ट जारी किए जाएंगे। तथापि, 15 साल के कम उम्र के बच्चों को केवल 5 साल तक की अधिकतम वैधता के पासपोर्ट दिए जाएंगे।

NOTE : Separate passport will be issued to children of all ages. However, children below 15 years of age will be given a 5 year maximum validity passport only.

9. घोषणा:

DECLARATION:

मुझे भारत की संप्रभुता, एकता और अखंडता के प्रति निष्ठा है और मैंने स्वेच्छा से किसी अन्य देश की नागरिकता अथवा यात्रा दस्तावेज प्राप्त नहीं किया है। मैंने भारत की नागरिकता न परित्याग की न खोई, न ही मुझे कभी वंचित किया गया है।

I owe allegiance to the sovereignty, unity & integrity of India and have not voluntarily acquired the citizenship or travel document of another country. I have not lost, surrendered or been deprived of citizenship of India.

मैंने जो जानकारी दी है वह सही है और उसकी सत्यता के लिये मैं पूरी तरह से जिम्मेदार हूँ। मुझे इस बात की जानकारी है कि पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज के आवेदन में झूठी जानकारी देना/छुपाना पासपोर्ट अधिनियम, 1967 के अन्तर्गत अपराध है।

The information given by me is true and I am solely responsible for its accuracy. I am aware that it is an offence under the Passports Act, 1967 to furnish any false information or to suppress any material information with a view to obtaining passport or any other travel document.

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
(पुरुष के बाएं और स्त्री के दाएं हाथ के अंगूठे के निशान)
Signature/Thumb Impression of applicant
(Left Hand T.I. if male and Right Hand T.I. if female)
तारीख/Date..... स्थान/Place

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

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

11. नाबालिग की स्थिति में माता और पिता के पासपोर्ट के बारे में निम्नलिखित जानकारी दें।

In case of minors, following passport particulars of both parents must be given :

	माता/Mother	पिता/Father
(a) पासपोर्ट नं०/Passport No. :	_____	_____
(b) जारी होने की तारीख/Date of Issue :	_____	_____
(c) जारी होने का स्थान/Place of Issue :	_____	_____
(d) यदि माता/पिता ने पासपोर्ट के लिये आवेदन किया है, तो फाइल नं. एवं तिथि दें/If parents have applied for a passport, please give File No. & Date	_____	_____

12. यदि पासपोर्ट नाबालिग के लिये है तो माता और पिता अथवा अभिभावक की घोषणा : (माता एवं पिता अथवा अभिभावक हस्ताक्षर करें)
Declaration of Parents or Guardian if passport is for minor : (To be signed by both Parents or Guardian)

हम पुष्टि करते हैं कि उपर्युक्त ब्यौरा (नाम) पुत्र/पुत्री श्रीमती

श्री जिसके हम माता-पिता/अभिभावक हैं के संबंध में है। उसका पूरा खर्च उठाने की जिम्मेवारी का हम वचन लेते हैं। हम निष्ठापूर्वक घोषणा करते हैं कि उसने कभी अपनी नागरिकता नहीं खोई है, उसका परित्याग नहीं किया है, और न ही उसे इससे कभी वंचित किया गया है और इस आवेदन-पत्र में उसके संबंध में दी गई जानकारी सही है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि बच्चे का नाम माता/पिता के पासपोर्ट में सम्मिलित नहीं है।

We affirm that the particulars given above are in respect of (Name)

son/daughter of Smt. Sh.
of whom we are the Parents/Guardians. We undertake the entire responsibility for his/her expenses. We solemnly declare that he/she has not lost, surrendered or been deprived of his/her citizenship of India and that the information given in respect of him/her in this application is true. It is also certified that the name of the child mentioned is not included in Passport of either parent.

..... AND OR

माता/Mother

पिता/Father

अभिभावक/Guardian

माता और पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान (पुरुष के बाएं और स्त्री के दाएं हाथ के अंगूठे का निशान)
Name & Signautre/T.I. of both the Parents/Guardian (Left hand T.I if male and Right hand T.I. if female)

स्थान/Place दिनांक/Date