[FORM 19 ත්කාන 19

(*See* rule 31) (31ක් බරාකාර చూడండి)

Claim for inclusion of name in the electoral roll for a teachers' constituency

ఉపాధ్యాయుల నియోజకవర్గ ఓటరు జాజతాలో పేరు నమోదు కొరకు దరఖాస్తు

То	PHOTO of the
The Electoral Registration Officer ఓటరు నమోదు అధికాలి,	applicant
(Teachers') Constituency (ಕವಾಧ್ಯಾಯುಲ) ನಿಯಾಜಕವರ್ಗಂ.	దరఖాస్తుదారుని ఫోటో
Sir,	
I request that my name be registered in the electoral roll	for the
(teachers') C	onstituency.
నాపేరును (టపాధ్యాయుల) నియోజకవర్గం ఓట	රා æಾబతాలో
నమోదు చేయవలసినదిగా కోరుచున్నాను.	
The particulars are వివరాలు :——	
Name (in full) పేరు (పూల్తగా)Sex లింగం	· · · ·
Father's/Mother's/Husband's name (in full) ඡටයුී / ඡවූ / భర్త పేరు (ఫూల్తగా)	
House address (Place of ordinary residence) ఇంటి చిరునామా (సాధారణ నివాస ప్రదేశం):	
House No. ఇంటి నెం	
Street/Mohalla వీభి / మొహల్లా	
Town/Village పట్టణం / గ్రామము	
Post Office పోస్టాఫీసు	
Police Station/Tehsil/Taluka/Mouza పాశీలీసు స్టేషను/తహాంలీ్/తాలూకా/మండలం	
District ಜಿಲ್ಲಾ	-
Age వయస్సు	
Disability (if any) Visual impairment Speech & hearing disability Locomoto	or disability Other.
(Tick appropriate box) దృష్టి లోపం మాట మలియు వినికిడి లోపం చలన వైకల్మ	-
වූජප්ර (හිලිකා)	
(అవసరమైన బాక్సులో టిక్ చేయండి)	
(නඬුජර)	
Whether registered as an elector for any assembly constituency	
හි శాసనసభ నియోజకవర్గంలో నైనా ఓటరుగా నమోదు చేయబడినారా	
lf yes, then mention the following ඉතුක ඉතාන් ඉතාමේ, ఈ ළිටසි කෙස්ත මීපාර්ටය්	
(a) Number and name of the assembly constituency శాసనసభ నియోజకవర్గం నెంబరు మ	లియు పేరు
(b) Part/polling station No.(if known) పార్టు / పోలింగు స్టేషను నెం . (తెలిస్తే)	
(d) EPIC number(if any) ఫోటో ఓటరు గుల్తింపు కార్డు నెంబరు (పదైనా)	

Contact number సంప్రదించు ఫాన్ నం	ಬರು- (i) Mobile ಮು	<u>.</u>	
	(ii) Landline e	్కాండ్ లైన్	
Email id (if any) ఇ-ಮెಯిల్ නයී (ఏධైనా))		
 During the last six years I have years as follows నేను గత ఆరు తెలిపిన విధంగా నిమగ్నమై ఉన్నాను:- 	సంవత్సరాలలో మూడు గ		_
Name of Educational Institution	From (Date)	To (Date)	Period
విద్యా సంస్థ పేరు	(ම්ඩ) කාංයී	(ම්ඩ) ක්රඡා	వ్యవధి
1.			
2.			
3 .			
4.			
In support of the above I submit I	nerewith	వాటికి మద్ధతుగా ఈ క్రి	ంది వాటిని సమర్పిస్తున్నాను
 ** My name has not been i constituency. నా పేరు ఈ ఉపార చేర్చబడియుండలేదు. 			_
	OR ಲೇ	ರಾ	
**My name has been included i	n the electoral roll fo	r theteach	ers' constituency under
the address given below and	d I request that it b	e deleted from that	roll ఈ క్రింద పేర్కొన్న
చిరునామాలో		్యాయుల నియోజకవర్గం	ఓ්టరు జా బతాలో నా పేరు
నమోదయింది. అందువల్ల ఆ జాబితాన	నుండి తొలగించవ లసిన	విగా కోరుచున్నాను:—	
4. I declare that I am a citizen of	India and that all the	particulars given ab	ove are true to the best
of my knowledge and bilie	f. බි්ක ආරඡධී ৰ ಪಾ	රායීත්ත කාවරා වුන්	5 తెలిపిన వివరాలు నాకు
తెలిసినంతవరకు మరియు విశ్వసించి	ත්රමක්ර්ඡා ವಾస్తవమని අ	ృవీకలిస్తున్నాను—	
Place స్థలము			
Date ම්ඩ			
		Signature of claiman	t దరఖాస్తుదారుని సంతకం .
NOTE : Any person who makes a s			
or believes to be false or does		_	_
Representation of the People Act, න්රාූරා බන්රහ වේත			

*Strike out the paragraph not applicable వర్తించని పేరాగ్రాఫ్ ను కొట్టివేయండి

Intimation of action taken తీసుకున్న చర్య వివరాలు

The application in Form 19 of Shri/Shrimat	ti/Kumari	
address		has been —
ලි් / ලි්කම / కාකාව	ిరునామా	నమూన ా -19లో
దాఖలు చేసిన దరఖాస్తు ను		
(a) accepted and the name of Shri/Shrima	ati/Kumari	has
been registered at Serial No	in Part No	
అ ంగీకలించి, శ్రీ / శ్రీమతి / కుమాల		
పేరును భాగం క	රරාస බිංಬరులో నమోదు చేయడమైనది.	
(b) rejected for the reason		
తిరస్కరించదమైనబి.		
Date ತೆದಿ		
	Electoral Registration Officer &	ිඩරා ත්ඛීංක මහු පෙව .
	(Address එරා තින්ම)	
	(Perforation)_	
Receipt for a	application దరఖాస్తుకు రశీదు	
Received the application in Form 19 from S	hri/ hrimati/Kumari*	
address*		
శ్రీ /శ్రీమతి / కుమాలి	చిరునామా	
నమూనా-19లో దాఖలు చేసిన దరఖాస్తు అందింది.		
Date		
Date	Floatoral Pagistration Officer &	4.X. 43-X. 00-00
	Electoral Registration Officer &	
	(Addressచిరునామా)	
*To be filled in by the applicant దరఖాస్తుదారు	పూలంచాలి.	