

आवेदन प्रारूप
 प्रारूप क-1
 (व्यक्ति के लिए)
 प्रारूप -II, III और IV में किसी अग्निआयुध अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन का प्रारूप
 (नियम 11 देखें)

आवेदक का
 पासपोर्ट साइज का
 फोटो

आवेदक की पहचान

1	नाम			
2	अभिभावक/पति-पत्नी का नाम			
3	लिंग	पुरुष <input type="checkbox"/>	स्त्री <input type="checkbox"/>	
4	जन्म स्थान (जन्म भूमि)	देश	राज्य	जिला
5	इस्वी सन् में जन्म की तारीख	आवेदन की तारीख को 21 वर्ष का होना जरूरी है।		
	अंकों में	<input type="text"/> दिन/	<input type="text"/> मास/	<input type="text"/> वर्ष
	शब्दों में			
6	स्थायी खाता सं० (पेन)			
7	आधार कार्ड संख्या			
8	वर्तमान पता			
		जिला-	राज्य-	
(क)	वर्तमान पते पर कब से रह रहे हैं।	<input type="text"/> दिन/	<input type="text"/> मास/	<input type="text"/> वर्ष
(ख)	दूरभाष संख्या	कार्यालय-	निवास-	
(ग)	मोबाइल संख्या			
(घ)	नजदीकी पुलिस थाना			
9	स्थायी पता:-			
		जिला-	राज्य-	
(क)	नजदीकी पुलिस थाना			
10	व्यवसाय:-			

टिप्पण:- नजदीकी पुलिस थाना से वह पुलिस थाना अभिप्रेत है जिसको अधिकारिता में दिया गया पता आता है।

11	कार्यालय/कारबार पता			
12	अतिरिक्त विशिष्टियां, यदि नियम 35 के अधीन फसल संरक्षण के लिए अनुज्ञप्ति अपेक्षित है	अवस्थिति (ग्राम)		
		जुताई के अधीन भूमिक्षेत्र		

आवेदक की अन्य विशिष्टियाँ

13	क्या आवेदक-			
(क)	दोष सिद्ध हुआ है	हाँ	नहीं	यदि हाँ, तो उसका ब्यौरा अपराध- दण्डादेश- दण्डादेश की तारीख- दिन/मास/वर्ष-
(ख)	शांति और सदाचार बनाए रखने के लिए दंड प्रक्रिया संहिता, 1973 (1974 का 2) के अध्याय 8 के अधीन बंधपत्र क्रियान्वित होने का आदेश हुआ है	हाँ	नहीं	यदि हाँ, तो उसका ब्यौरा तारीख-- दिन/मास/वर्ष (किस सीमा के लिए उसकी अवधि)
14	क्या,-			
(क)	आवेदक ने अनुज्ञप्ति के लिए पहले आवेदन, किया है, यदि हां, कब से कब तक और उसका परिणाम क्या था।	हाँ	नहीं	यदि हां, तो उसका ब्यौरा आवेदन किए जाने की तारीख दिन/मास/वर्ष अनुज्ञप्ति प्राधिकारी का नाम- परिणाम (कृपया विनिर्दिष्ट करें) अनुमोदित / अस्वीकृत/लंबित
(ख)	आवेदक का अनुज्ञप्ति कभी निलंबित या निरस्त/प्रतिसंहरित हुआ था	हाँ	नहीं	यदि हां तो उसका ब्यौरा अनुज्ञप्ति प्राधिकारी का नाम कारण
(ग)	आवेदक के परिवार का कोई अन्य सदस्य जिसके पास कोई आयुध अनुज्ञप्ति है, यदि हां, तो उसकी विशिष्टियाँ	हाँ	नहीं	यदि हां तो उसका ब्यौरा नाम- अनुज्ञप्ति सं० आयुध पृष्ठांकन 1. 2. 3.
(घ)	आवेदक के पास आयुध और गोला बारुद रखने की सुरक्षित जगह है।	हाँ	नहीं	यदि हां तो उसका ब्यौरा
(ङ)	आवेदक ने नियम 10 के अधीन यथाविनिर्दिष्ट प्रशिक्षण प्राप्त किया है (केन्द्रीय सरकार द्वारा जहां कहीं लागू हो)	हाँ	नहीं	यदि हां तो उसका ब्यौरा

आवेदन किए गए विज्ञप्ति की विशिष्टियां

15	अनुज्ञप्ति के लिए आवश्यकता (टिप्पणी 1 देखें)	
16	आयुध का विवरण	प्रवर्ग-निबंधित
	(क) जिसके लिए अनुज्ञप्ति मांगी गई है	राइफल <input type="checkbox"/>
		शाट गन (बी एल/एम एल)
		हैंडगन (रिवालवर/पिस्टल)
	(ख) गोला बारूद का विवरण या गोलाबारूद संघटक जिसके लिए अनुज्ञप्ति मांगी गई है।	अन्य
17	क्षेत्र के भीतर जिसमें आवेदक ने आयुध को ले जाने की चाह रखी है। (किसी एक विकल्प पर सही का निशान लगाए)	जिला राज्य पूरे भारत भर में
18	अनुज्ञप्ति प्राप्त करने के लिए विशेष विचारण के लिए दावा, यदि कोई हो (साथ सस्तो संलग्न कीजिए)	
19	प्ररूप IV में अनुज्ञप्ति के लिए किसी आवेदन का ब्यौरा	
(क)	स्थान या क्षेत्र जिसके लिए अनुज्ञप्ति मांगी गई है।	
(ख)		

घोषणा:-

मैं, यह घोषणा करता हूँ कि आवेदन में दिए गए उपरोक्त विशिष्टियां मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के साथ सत्य, पूर्ण और सही हैं। मुझे ज्ञात है कि किसी भी स्तर पर दी गई जानकारी झूठी या असत्य पाई जाती है, आयुध अधिनियम, 1959, आयुध नियम, 2016 और अन्य केन्द्रीय अधिनियम या तत्सम प्रवृत्त विधि के संबंधित उपबंधों के अधीन मेरे विरुद्ध कार्रवाई करने के लिए दायी होगा।

स्थान:-

(आवेदक के अंगुठे का निशान/हस्ताक्षर)

तारीख:-

टिप्पण:-

1. स्तंभ 15 के सामने, आवेदक को स्पष्टरूप से उस प्रयोजन का उल्लेख करना चाहिए जिसके लिए अनुज्ञप्ति अपेक्षित है- जैसे कि (प्ररूप II, III या IV) आवेदित अनुज्ञप्ति के प्रवर्ग के अनुसार, उपयोग, अर्जन कब्जा, ले जाना, खेल, प्रदर्शन, जंगली जानवरों का नशा जो कि मनुष्य द्वारा क्षति की गई हो या मवेशी और फसलों को नुकसान आदि।
2. नियम II के अधीन निम्नलिखित दस्तावेज आवेदन के साथ प्रस्तुत करना है।
(क) आवेदक का नवीनतम फोटो की (सफेद पृष्ठभूमि में) चार पासपोर्ट साईज की प्रतियां:
(ख) जन्म की तारीख का सबूत:
(ग) पहचान सबूत - आधार कार्ड या आवेदक के पास आधार कार्ड न होने की दशा में, वैकल्पिक पहचान सबूत जैसे-पासपोर्ट, मतदाता पहचान पत्र, पेन कार्ड या कर्मचारी को जारी किया हुआ पहचान पत्र के साथ शपथपत्र के रूप में एक लिखित घोषणा प्रस्तुत करेगा।
(घ) निवास सबूत, आवेदक के पास आधार कार्ड या पासपोर्ट न होने की दशा में - (निर्वाचन कार्ड या विद्युत बिल, या लैंडलाइन टेलिफोन बिल, या किराया विलेख या पट्टा विलेख या संपत्ति दस्तावेज या अनुज्ञप्ति प्राधिकारी के समाधान का कोई अन्य दस्तावेज):
(ङ) प्ररूप घ-1 में अग्निआयुध प्रशिक्षण प्रमाणपत्र (साधारण या विशेष आदेश पारित द्वारा केन्द्रीय सरकार द्वारा जहां कहीं लागू हो):
(च) प्ररूप घ-2 में वचनबंध अग्निआयुध के सुरक्षित उपयोग और भंडारण:
(छ) नियम 12 के उप नियम (3) के खण्ड (क) में यथाविनिर्दिष्ट वृत्तिक प्रवर्ग आवेदकों से शैक्षिक और वृत्तिक अर्हता प्रमाणपत्रों की स्वयं - अनुप्रमाणित प्रतियां:
(ज) प्ररूप घ-3 में मानसिक स्वास्थ्य और शारीरिक योग्यता के बारे में चिकित्सा प्रमाणपत्र:
(झ) जंगली जानवरों के नाश जो कि मनुष्य द्वारा क्षति की गई हो या मवेशी और फसलों को नुकसान के लिए संरक्षण की दशा में, वन्य जीव (संरक्षण अधिनियम 1972 (1972 का 53) के अधीन सशक्त प्राधिकारी से अनुज्ञा दी जाएगी।
3. जो प्रविष्टियां संबंधित नहीं है उसे काट दें।

चेतावनी:- आयुध नियमों के अतिक्रमण में आवेदन प्ररूप में दी गई किसी तथ्यपूर्ण सूचना या किसी प्रकार की झूठी या गलत सूचना को छिपाने पर आवेदक, आयुध अधिनियम, 1959 की धारा 30 के अधीन दंड करके लिए दायी होगा।

पूर्ववर्ती सत्यापन रिपोर्ट
(पुलिस विभाग द्वारा भरा जाएगा)

1.	आवेदक का नाम		
2.	पिता/पति-पत्नी का नाम		
3.	वर्तमान पता		
	वर्तमान पता का नजदीक पुलिस थाना		
4.	क्या आवेदन कभी दोषसिद्ध हुआ है ?	हाँ	नहीं
	(क) यदि हाँ, अपराध, दंडादेश और दंडादेश की तारीख		
	(ख) शांति बनाए रखने या सदाचार के लिए दंड प्रक्रिया संहिता, 1973 (1974 का 2) के अध्याय 7 के अधीन बंध पत्र के निष्पादन का आदेश किया गया है।	हाँ	नहीं
	यदि हाँ, तो कब और उसकी अवधि क्या है ?		
	(ग) किसी अपराध या गोलाबारुद उसके पास या ले जाने में अर्जन किए जाने से आयुध अधिनियम, 1959 या किसी अन्य विधि के अधीन निषिद्ध किया गया है।		
	यदि हाँ, उसका ब्यौरा क्या है।		
5.	क्या आवेदक का किसी शत्रुता या झगड़ा है जिससे शांति भंग होने की संभावना है ? यदि हाँ, ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
6.	क्या आवेदक का पता और जन्म तारीख का सत्यापन किया गया है ? ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
7.	क्या आवेदक का व्यवसाय/कारबार का सत्यापन किया गया है ? ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
8.	क्या पुलिस थाने में आवेदक के विरुद्ध कोई शिकायत रजिस्टर्ड है ? यदि हाँ, ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
9.	क्या आवेदक किसी अपराध में संलिप्त रहा है ? यदि हाँ, ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
10.	क्या आवेदक किसी अपराध में गिरफ्तार हुआ था ? यदि हाँ, ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
11.	क्या आवेदक का नाम पुलिस थाने के खराब चरित्र रजिस्टर में सूचीबद्ध है ? यदि हाँ, पुलिस थाने के अभिलेख के अनुसार ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
12.	क्या आवेदक का नाम भारत सरकार के अन्य विभाग जैसे- सीबीआई, स्वापक नियंत्रण ब्यूरो, डीआरआई, प्रवर्तन निदेशालय आदि द्वारा किसी मामले में रजिस्टर्ड किया गया है जिसमें पुलिस थाने के दैनिक डायरी रजिस्टर, समन, वारंट आदि में वर्णित पाया गया है ? यदि हाँ, ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
13.	क्या आवेदक ने पुलिस थाने में जान से मारने की धमकी के संबंध में कोई शिकायत रजिस्टर्ड कराई है ? यदि हाँ, ब्यौरा दीजिए।	हाँ	नहीं
14.	किसी राजनीतिक या साम्प्रदायिक संगठन जिसमें आवेदक सदस्य है का ब्यौरा		

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आवेदक द्वारा जमा किए गए आयुध अनुज्ञापति प्रदान करने के लिए आवेदन प्रारूप की विषय-वस्तुओं को चैक कर लिया है।

तारीख

मोहर

हस्ताक्षर
थाना प्रभारी
पुलिस थाना

प्ररूप घ-1
प्रशिक्षण प्रमाण-पत्र का मानक प्रारूप
(नियम 10 (1) देखें)

सेवा में,

अनुज्ञप्ति प्राधिकारी

.....
.....

प्रशिक्षण प्रमाण-पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि उस व्यक्ति की विशिष्टियाँ जो नीचे दी गई हैं ने आयुध नियम, 2016 के नियम, 10 (1) के अधीन यथानियम प्रशिक्षण को पूरा किया है :-

1.	व्यक्ति का नाम				
2.	पिता का नाम/पति-पत्नी का नाम				
3.	निवास स्था पता				
4.	आयु और जन्म की तारीख				
5.	लिए जाने वाला प्रशिक्षण अवधि		से		तक
6.	प्रदान किए गए उस प्रशिक्षण के लिए अग्निआयुधों के ब्यारे (कृपया विनिर्दिष्ट करें)	1.	हैण्डगन		
		2.	राईफल		
		3.	शाट गन		
		4.	वायु आयुध		
7.	प्रशिक्षण का प्रयोजन (कृपया विनिर्दिष्ट करें)	1.	आयुध अनुज्ञप्ति के लिए आवेदन		
		2.	आयुध ब्यौहारी के साथ नियोजन		
		3.	विनिर्माता के साथ नियोजन		
		4.	अन्य		
प्रशिक्षण पाठ्यक्रम जिसमें निम्नलिखित मापदण्ड है:-					
(क)	बुनियादी आयुध और गोला बारुद सुरक्षात्मक चलन जिनके अंतर्गत सुरक्षा, रख रखाव और प्रक्रियाओं का करना भी सम्मिलित है :-				
(ख)	गोलाबारी तकनीके और प्रक्रियाएं				
(ग)	आयुध और गोला बारुद की रखवाली				
(घ)	आयुधों और गोलाबारुद का सुरक्षित भंडारण और परिवहन				

उपरोक्त नामित व्यक्ति को आयुध अधिनियम, 1959 और आयुध नियम, 2016 उनसे संबंधित महत्वपूर्ण उपबंधों का युक्तियुक्त कार्य साधक ज्ञान प्रदान किया गया था और आयुध स्वामी या प्रयोगकर्ता बलाकों के संबंध में विशिष्ट तौर पर उत्तर दायित्व समझाया गया था।

तारीख

मोहर

स्थान

प्रमाणित करने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर

प्ररुप घ-2

अग्निआयुध के सुरक्षित भंडारण के लिए वचनबंध का मानक प्ररुप

(नियम 10(4) देखें)

सेवा में,

अनुपति प्राधिकारी

वचनबंध

यह सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञान और घोषणा करता हूँ कि:-

1.	मैं नए आयुध अनुज्ञप्ति/आयुध अनुज्ञप्ति के नवीकरण के प्रदान के लिए आवेदन करता हूँ। (सं० _____ और मेरा यू आई एन _____ है)
2.	मैं वचन देता हूँ (गिनी हुई स्थिति में) जब मे। अपने साथ आयुधों को नहीं ले जा रहा हूँ। अग्नि आयुध के सुरक्षित भंडारण व्यवहार करूंगा।
3.	मैं वचन देता हूँ कि आयुधों और गोला बारुद के साथ संपर्क होने के खतरे के बारे में बच्चों को शिक्षित करूंगा
4.	मेरे पास अग्निआयुध को सेफ या इस्पात अलमारी में सुरक्षित और सुनिश्चित रूप से रखने की भंडारण क्षमता है जिससे यह जोखिम कम किया जा सके कि इसे किसी अन्य व्यक्ति द्वारा चुराया जा सकता है या इस तक उस व्यक्ति की पहुंच हो सकती है।

यह सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञान करता हूँ कि उपरोक्त घोषणा में दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के साथ सही है और यदि, किसी पश्चात्कर्ती तारीख पर, यदि कोई उक्त घोषणा झूठी और असत्य पाई जाती है तो मैं, उसके लिए जिसके अंतर्गत मेरे अनुज्ञप्ति के रद्दकरण या प्रतिसंहरण भी है तथा आयुध अधिनयम, 1959 के अधीन शास्त्रि उपबंधों के अक्षयधीन दायी हूंगा।

तारीख _____

स्थान _____

(आवेदन/ अनुज्ञप्तिधारी का हस्ताक्षर)

टिप्पण: क्रम सं० 4 पर यथावर्णित सुरक्षित भंडारण का सबूत संलग्न करें।

चिकित्सा प्रमाणपत्र का मानक प्ररुप

(नियम 11 के उप-नियम (4) के खंड (छ) देखें)

(चिकित्सा व्यवसायी के लेटर हैड पर)

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैने व्यक्ति का सावधानीपूर्वक परीक्षण कर लिया है जिसकी विविष्टियां नीचे दी गई हैं:-

1. परीक्षण किए गए व्यक्ति का नाम _____
 2. पिता का नाम / पति / पत्नी का नाम _____
 3. निवास स्थान पता _____
 4. आयु और जन्म तारीख _____
 5. ऊँचाई _____
 6. वजन (कि०ग्रा० में) _____
 7. रक्त चाप (कृपया विनिर्दिष्ट करें) _____
 8. विरुपण, यदि कोई हो
(ऊपरी हाथ पैरों में विशिष्टि तोर पर) _____
 9. कोई अन्य अवलोकन _____
- परीक्षण के आधार पर, यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त स्तंभ में यथावर्णित परीक्षित व्यक्ति:-
1. का अच्छा स्वास्थ्य है और किसी भौतिक विरुपण से मुक्त है,
 2. की मानसिक स्थिति स्थित पाई गई है और उग्रता प्रवृत्त नहीं है,
 3. का मदोन्मत या स्वापक पदार्थ के प्रभाव के किसी तत्व पर निर्भर नहीं पाया गा है।

स्तंभ (1) में नामित परीक्षित व्यक्ति के हस्ताक्षर
चिकित्सा व्यवसायी के हस्ताक्षर
रजिस्ट्रीकरण संख्या
(मोहर)

The Court of Executive Magistrate/Notary Public

.....

(AFFIDAVIT)

I.....S/O.....

Resident ofP.O.....

P.S.....Dist.do hereby solemnly affirm and
declare as follows :-

1. That I am a
2. That my date of birth is.....
3. That I have never been convicted in any case.
4. That I have never been found guilty under Chapter VIII of Cr. PC.
5. That I have never applied for a license of
before hence question of cancellation does not arise at all.
6. That there is no there license holder in my family members.
7. That I have never applied before any authority for a license of
hence this affidavit.

That the contents of this Affidavit are true and correct to the best of my
knowledge and belief.

I, Identify the deponent who,
Signed in my Presence.

DEPONENT

Advocate
Registration No.

[Handwritten Signature]