



કલેક્ટર કચેરી, યુઆઇડી શાખા,
રાજ મહેલ કમ્પાઉન્ડ, અમરેલી.
ફોન (ઓ.) (૦૨૭૯૨) ૨૨૧૯૭૮



E-Mail:-rac-uid-amr@gujarat.gov.in

નં.યુઆઇડી/વશી/ ૧૦-૧૦ /૨૦૨૦

તા.૦૫ /૦૧/૨૦૨૦

અખબાર યાદી

સરકારશ્રીએ વિવિધ સરકારી યોજનાઓ, બેન્ક એકાઉન્ટ તેમજ મોબાઇલ સર્વિસ પ્રોવાઇડર જેવી સેવા મેળવવા આધાર કાર્ડ લિંક /સીડીંગ કરવા ઠરાવેલ છે. નવા આધાર કાર્ડ મેળવવા તથા આધાર કાર્ડ માં સુધારો વધારો કરાવવા સમયે ઓળખના પુરાવા, સરનામાના પુરાવા, સંબંધના પુરાવા તથા જન્મ તારીખના પુરાવા તરીકે ધારાસભ્યશ્રી, વિધાનસભાના સભ્યશ્રી, રાજ્યપત્રિત અધિકારીશ્રી, મામલતદારશ્રી, માન્ય શૈક્ષણિક સંસ્થાના વડા, અનાથ આશ્રમના વડા, મ્યુનિસિપાલિટી કાઉન્સેલર, ગ્રામ પંચાયતના વડાઓ દ્વારા આપવામાં આવતા પ્રમાણપત્ર અંગે કોઇ સ્ટાન્ડર્ડ ફોર્મેટ (નમુનો) ઉપલબ્ધ ન હોવાને કારણે રહિશોને મુશ્કેલીઓ પડતી હતી જેના નિવારણ અર્થે આધાર નોંધણી/સુધારણા માટે યુઆઇડીએઆઇ, ભારત સરકાર દ્વારા તા.૨૭/૧૧/૨૦૧૯ ના ઠરાવથી આધાર નોંધણી/સુધારણા માટે માન્ય દસ્તાવેજોની યાદીમાં ઓળખના પુરાવા, સરનામાના પુરાવા, સંબંધના પુરાવા તથા જન્મ તારીખના પુરાવા તરીકે આપવાના થતા પ્રમાણપત્રનો નિયત નમુનો ઉપલબ્ધ કરાવેલ છે. જે અંગે આધાર નોંધણી સાથે સંકળાયેલ તમામ કર્મચારીશ્રી, અધિકારીશ્રી તથા ઓપરેટર/સુપરવાઇઝર માહિતગાર થવા તથા આ અંગે આધાર નોંધણી કેન્દ્ર ખાતે બેનર લગાવી અમલવારી થવા બહોળા પ્રમાણમાં પ્રસિધ્ધી કરવી. જેથી આ અંગેની રહિશોને મુશ્કેલી અનુભવી ન પડે.

કલેક્ટર

પરિપત્ર નં : -

ક્રમાંક:-યોજના/આધાર/નોંધણી/19-20/
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી કચેરી,
અમરેલી.
તા.07/01/2020

ઉપરોક્ત પરિપત્ર અન્વયે જાણ તથા અમલ સારુ:-

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી
અમરેલી

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી
પ્રાથમિક, માધ્ય અને ઉ.માં. શાળાઓ તમામ
જિ.અમરેલી

(૬) જિલ્લા પ્રાથમિક શિક્ષણ અધિકારીશ્રી, અમરેલી.

શાળા ૨૧

Instructions:

CERTIFICATE FOR AADHAAR ENROLMENT/UPDATE

(To be valid for 3 months from date of issue)

Date: _____

To be printed on plain A4 size paper, Not required to print on letter head.

All details to be filled in Block Letters

Resident's Details	
<input type="checkbox"/> Resident	<input type="checkbox"/> Non-Resident Indian (NRI)
<input type="checkbox"/> New Enrolment	<input type="checkbox"/> Update Request
AADHAAR No. (For Update Only) <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	
Name: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Resident's Recent Colour Photograph Cross signed and cross stamped by the Certifier.
C/o: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px;"></div> <p>Signature of the Resident/ Thumb/Finger Impression</p>
Address Line 1: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Address Line 2: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Address Line 3: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Village/Town/City: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Post Office: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
District: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
State: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
PIN Code: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Date of Birth: <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	

To be filled by the Certifier Only

I hereby certify above mentioned details of the resident

All details to be filled in Block Letters

Certifier's Details	
Name of certifier: _____	
Designation: _____	
Address: _____	
Contact Number: _____	

I, the certifier, am:

(Please tick appropriate box below)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gazetted Officer - Group A | <input type="checkbox"/> Gazetted Officer - Group B |
| <input type="checkbox"/> Village Panchayat Head or Mukhiya | <input type="checkbox"/> MP/MLA/MLC/Municipal Councilor |
| <input type="checkbox"/> Tehsildar | <input type="checkbox"/> Head of Recognized Educational Institution |
| <input type="checkbox"/> Superintendent/Warden/Matron/Head of Institution of recognized shelter homes / Orphanages | |

Signature of the Certifier

Stamp of the Certifier

Note: This format is applicable for POI documents at Sl. Nos. 17, 20, 21,22 & 31; POA documents at Sl. Nos. 23, 24, 37, 38 & 44; documents at Sl. Nos. 13 & 14 and DOB documents at Sl. Nos. 4, 5 & 14 of Schedule II of the Aadhaar (Enrolment and UP Regulations, 2016, as amended from time to time.