

## नमुना १२-ड

[ नियम २७-सी पहा ]

### भाग-एक

सहायक निवडणूक निर्णय अधिकाऱ्यास सूचना पत्र  
(अनुपस्थित मतदारांसाठी)

प्रति,

सहायक निवडणूक निर्णय अधिकारी,  
(मतदारांच्या अधिसूचित वर्गाकरिता)

..... संसदीय / विधानसभा मतदारसंघ  
..... (सहायक निवडणूक निर्णय अधिकाऱ्यांचे पदनाम व पत्ता)

महोदय,

मी, ....., यांचा मुलगा / यांची मुलगी / पत्नी असून, राहणार .....  
गाव / मोहल्ला, ..... नगर / शहर / तालुका, ..... जिल्हा ..... (राज्य) येथील अनुपस्थित मतदारांच्या वर्गातील आहे.

आणि मी, ..... या संसदीय / विधानसभा मतदारसंघातून लोकसभा / विधानसभा मतदारसंघाच्या निवडणुकीसाठी माझे मतदान  
टपालाद्वारे करू इच्छितो / इच्छिते.

माझा सध्याचा संपूर्ण पत्ता खालीलप्रमाणे आहे :-

घर / निवास युनिट / तंबू (टेंट) क्रमांक .....  
कॅम्प / मोहल्ला / गाव .....  
प्रभाग / शहर / तहसील .....  
जिल्हा .....  
राज्य ..... पिनकोड .....  
भ्रमणध्वनी क्रमांक (उपलब्ध असल्यास) .....

माझ्या नावाची ..... संसदीय / विधानसभा मतदारसंघाच्या मतदार यादीच्या भाग क्र. ....  
अनुक्रमांक ..... वर नोंद केलेली आहे.

मी ..... (संस्थेचे नाव व संपूर्ण पत्ता) येथे ..... (कार्यालयात धारण केलेले पदनाम) म्हणून  
कार्यरत आहे.

मी, वर उल्लेखिलेल्या निवडणुकीच्या मतदानाच्या दिवशी, वर उल्लेखिलेल्या कार्यालयामध्ये कर्तव्यावर असेन.

\*मतदानाच्या दिनांकास माझ्या पदीय कर्तव्यामुळे, मी मतदानाच्या दिवशी, मला नेमून दिलेल्या मतदान केंद्रात उपस्थित राहू शकणार नाही.

किंवा

\* माझे ..... इतके वय आहे/मी दिव्यांग व्यक्ती आहे, आणि मी मतदान केंद्रावर मतदान करण्यासाठी जाण्याच्या स्थितीत  
नाही.

माझी अशी विनंती आहे की, वरील निवडणुकीसाठी अनुपस्थित मतदार म्हणून, मला टपाली मतपत्रिका देण्यात यावी.

आपला विश्वासू,

.....  
(संपूर्ण नाव आणि स्वाक्षरी)



**FORM 12-D**

[See rule 27-C]

**PART-I**

*Letter of intimation to Assistant Returning Officer*

*(For Absentee Voters)*

To,

The Assistant Returning Officer,

(for the notified class of electors)

..... Parliamentary/Assembly Constituency ..... (designation and address of ARO)

Sir,

I, ..... son/daughter/wife of ..... resident of ..... of ..... Village/Mohalla  
..... of Town/City/Tahsil ..... District ..... of ..... (State) belong to the  
class of absentee voter and wish to cast my vote by post at the election to the House of the People/Legislative  
Assembly from the ..... Parliamentary/Assembly Constituency.

My complete present postal address is as under :—

House/Dwelling unit/Tent number .....

Camp/Mohalla/Village .....

Ward/Town/Tahsil .....

District .....

State ..... PIN CODE .....

Mobile Phone No. (if available) .....

My name is entered at serial number ..... in Part No. .... of the electoral roll for .....  
Parliamentary/Assembly Constituency.

\*I am working as ..... (designation of the officer held) in ..... (Name  
and full address of organization)

I will be on duty in the above-mentioned office on the day of poll for the above-mentioned election.

\*On account of my official duties on the date of poll, I will not be in a position to be present in the polling  
station assigned to me on the day of poll.

Or

\*I am ..... years of age/am a person with disability, and am not in a position to go to  
the polling station assigned to cast vote.

It is requested that ballot paper may be issued to me as absentee voter for the above election.

Yours faithfully.

.....  
(Full Name and Signature)



## भाग - दोन

(ज्येष्ठ नागरिक किंवा दिव्यांग व्यक्ती या व्यतिरिक्त अनुपस्थित मतदारांसाठी)

संबंधित संस्थेने नियुक्त केलेल्या नोडल अधिकाऱ्याचे प्रमाणपत्र

याद्वारे प्रमाणित करण्यात येत आहे की, भाग एक मध्ये अर्जदाराने दिलेले तपशील बरोबर आहेत आणि/आणखी असेही प्रमाणित करण्यात येते की, अर्जदार मतदानाच्या दिवशी पदीय कर्तव्यावर असेल आणि तो/ती मतदानाच्या दिवशी मतदान केंद्रावर उपस्थित राहू शकणार नाही.

.....  
(साक्षात्कन अधिकाऱ्याची संपूर्ण स्वाक्षरी)

..... (नाव)

..... (पत्ता)

..... (रबरी शिक्का)

\* लागू नसलेला मजकूर खोडावा आणि योग्य विधानावर बरोबरची खूण करावी.

टीप.— हा अर्ज निवडणुकीच्या अधिसूचनेच्या दिनांकाच्या पुढील ५ दिवसात निवडणूक निर्णय अधिकाऱ्यापर्यंत पोहोचलाच पाहिजे.



## PART-II

(for absentee voter other than senior citizen or persons with disability)

### **Certificate by the Nodal Officer appointed by the Organization concerned.**

It is hereby certified that the particulars given by the applicant in Part I are correct, and it is further certified that the applicant will be on official duty on the day of poll, and he/she will not be in a position to be present in the polling station on the day of poll.

.....  
(Full signature of the Attesting Officer)

..... (Name)

..... (Address)

..... (Rubber Stamp).

\* Strike off whichever is not applicable and tick the relevant statement.

\* *Note.*—This Application must reach RO within 5 days following the date of notification of election.