



ELECTION COMMISSION OF INDIA /இந்திய தேர்தல் ஆணையம்

FORM-8A / படிவம் 8A

(See Rules 13(4) and 26) of Registration of Electors Rule-1960 [வாக்காளர் பதிவு விதிகள், 1960-ன் விதி 13(4) மற்றும் 26-ஆ கான்க]

Acknowledgement No/ ஒப்புக்கை எண். _____

(To be filled by office/அலுவலகத்தால் நிரப்பப்பட வேண்டியது)

Application for Transposition of Entry in Electoral Roll /

வாக்காளர் பட்டியலில் பதிவை இடம்மாற்றுவதற்கான விண்ணப்பம்

(in case of Shifting from One Place of Residence to Another Place of Residence within Same Constituency)/ஒரே சட்டமன்றத்தொகுதியில் ஒரு வசிப்பிடத்திலிருந்து மற்றொரு வசிப்பிடத்திற்கு இடம் மாறிய நேரவில்)

To, The Electoral Registration Officer/ வாக்காளர் பதிவு அதிகாரி,.....
Assembly Constituency/ சட்டப்பேரவைத் தொகுதி

SPACE FOR PASTING ONE RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH (3.5 CM X 3.5 CM) SHOWING FRONTAL VIEW OF FULL FACE WITHIN THIS BOX

முகத்தின் முழுமையான முன்புறத் தோற்றத்தைக் காட்டுகின்ற, கடவுச் சீட்டு அளவுள்ள (3.5செ.மீ X 3.5 செ.மீ) அண்மையில் எடுக்கப்பட்ட புகைப்படம் ஒன்றினை கட்டத்திற்குள் ஒட்டுவதற்கான இடம்

I request that entry in the electoral roll for the above mentioned Constituency relating to Myself should be transposed to the relevant part of the roll in this constituency because I have shifted my place of ordinary residence within the same constituency / மேற்குறிப்பிடப்பட்ட தொகுதிக்கான வாக்காளர் பட்டியலில் என்னுடைய பதிவை இத்தொகுதியின் உரிய பாகத்திற்கு மாற்றுமாறு நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். ஏனெனில் இதே தொகுதிக்குள் என்னுடைய சாதாரண வசிப்பிடத்தை நான் மாற்றியுள்ளேன்:

Particulars of the applicant/ விண்ணப்பதாரரின் விவரங்கள்

(a) Name பெயர்	(in Tamil) (தமிழில்)		(in English) (ஆங்கிலத்தில்)	
(b) Surname(if any) குடும்பப்பெயர் (ஏதேனும் இருப்பின்)	(in Tamil) (தமிழில்)		(in English) (ஆங்கிலத்தில்)	
(c) Part No பாகத்தின் எண்.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(d) Serial No.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
(d) EPIC No. (if issued) வாக்காளர் புகைப்பட அடையாள அட்டை எண். (வழங்கப்பட்டிருந்தால்)				
(e) Email id (optional)/ மின்னஞ்சல் முகவரி (விருப்பத்திற்குட்பட்டது).				
(f) Mobile No. (optional)/ கைபேசி (விருப்பத்திற்குட்பட்டது).	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
(g) Current address of my ordinary residence where I have shifted/ நான் இடம்பெயர்ந்து தற்சமயம் சாதாரணமாக வசிக்கும் முகவரி	House No./ வீட்டின் எண்.			
Street/Area/Locality தெரு / பகுதி / வட்டாரம்				
Town/Village நகரம் / கிராமம்:				
Post Office / அஞ்சல் அலுவலகம்:	Pin Code அஞ்சல் குறியீட்டு எண்:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
District/ மாவட்டம்:	State/UT மாநிலம்/யூனியன் பிரதேசம்			

DECLARATION- I hereby declare that the facts and particulars mentioned above are true to the best of my knowledge and belief. I am aware that making a statement or declaration which is false and which I know or believe to be false or do not believe to be true, is punishable under Section 31 of the Representation of the People Act, 1950 (43 of 1950). மேலே குறிப்பிட்டுள்ள விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையிலும், நம்பிக்கைக்கு உகந்த வகையிலும் உண்மை என உறுதி கூறுகிறேன். பொய்யான அல்லது பொய்யானதென்று நான் அறிந்துள்ள அல்லது நம்புகிற அல்லது உண்மையானதென்று நம்பாத அறிக்கையை அல்லது உறுதிமொழியை கொடுத்தால் நான் 1950 ஆம் ஆண்டின் மக்கள் பிரதிநிதித்துவச் சட்டத்தின் (1950ன் 43) 31வது பிரிவின்கீழ் தண்டிக்கப்படத்தக்கவனாவேன் என்பதை நான் அறிவேன்.

Place/இடம்.....

Date/நாள்..... Signature of Applicant/விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.....

Remarks of Field Level Verifying Officer / கள விசாரணை அலுவலரின் குறிப்புகள்:

Details of action taken/ எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கை விவரங்கள்

(To be filled by Electoral Registration Officer of the constituency) (தொகுதியின் வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டியது)

The application of Thiru/Tmt./Selvi. for transposition of entry relating to himself/ herself/ Thiru/ Tmt./Selviin the electoral roll in Form 8A has been accepted/rejected.

Detailed reasons for acceptance or rejection [under or in pursuance of rule 26(4)] are given below:

வாக்காளர் பட்டியலில், தன்னுடைய / திரு / திருமதி / செல்வி..... தொடர்பான பதிவை இடம்மாற்றுவதுக்கான, திரு / திருமதி / செல்வி.....யின் படிவம் 8ஏ ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது*, நிராகரிக்கப்பட்டது.*

[விதி 26(4)ன்கீழ்] ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டது அல்லது நிராகரிக்கப்பட்டதற்கான விவரமான காரணங்கள்:

Place/ இடம்:

Date/ நாள்:

Signature of ERO

வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியின் கையொப்பம்

Seal of the Electoral Registration Officer

வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியின் முத்திரை

Intimation of decision taken (to be filled by Electoral Registration Officer of the constituency and to be posted to the applicant on the address as given by the applicant) நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்ட விவரம் (தொகுதியின் வாக்காளர் பதிவு அதிகாரியால் பிரிவு-II நிரப்பப்பட்டு, பிரிவு-I-இல் விண்ணப்பதாரரால் கொடுக்கப்பட்ட முகவரிக்கு அனுப்பப்படவேண்டும்)

The application in Form 8A of Thiru/Tmt./Selvi.....		Postage Stamp to be affixed by the Electoral Registration Authority at the time of dispatch/ அனுப்புகையின் போது வாக்காளர் பதிவு அலுவலகத்தால் தபால் வில்லை ஒட்டப்பட வேண்டும்.	
Current address where applicant is ordinarily resident தற்போது சாதாரணமாக குடியிருந்து வரும் இடத்தின் விவரங்கள் (முழுமையான முகவரி) :		House No./ வீட்டின் எண்.	
Street/Area/Locality தெரு / பகுதி / வட்டாரம்			
Town/Village நகரம் / கிராமம்:			
Post Office / அஞ்சல் அலுவலகம்:		Pin Code அஞ்சல் குறியீட்டு எண்:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
District/ மாவட்டம்:		State/UT மாநிலம்/ யூனியன் பிரதேசம்	

Has been (a) accepted and the name of Thiru/Tmt./Selvi..... has been deleted from Part No and registered at Sl.No..... in Part No..... of AC No.....

(b) rejected for the reason.....

(அ) ஏற்கப்பட்டு, திரு/ திருமதி/ செல்விஇன் பெயர்..... சட்டமன்றத் தொகுதியின் வாக்காளர் பட்டியலில், பாகம் எண் இல் இருந்து நீக்கப்பட்டு, வரிசை எண்..... பாகம் எண் இல் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

(ஆ) என்ற காரணத்திற்காக நிராகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

Date: / நாள்:.....

Electoral Registration Officer/ வாக்காளர் பதிவு அதிகாரி.

Address/முகவரி.....

Acknowledgement/Receipt/ ஒப்புக்கை / ரசீது

Acknowledgement Number/ஒப்புக்கை எண். _____

Date/நாள் _____

Received the application in form 8A of Thiru /Tmt /Selvi _____

திரு/ திருமதி/செல்வி இடமிருந்து படிவம் 8ஏ பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

[Applicant can refer the Acknowledgement No. to check the status of application] / விண்ணப்பத்தின் மீது எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கையினை தெரிந்துகொள்ள ஒப்புக்கை எண்ணை பயன்படுத்தலாம்].

Name/Signature of ERO/AERO/BLO

வா.ப.அ / உ.வாப.அ/வா.சா.நி.அ பெயர்/ கையொப்பம்

ANNEXURE I (For Form 8A)

Election Commission of India (ANNEXURE-I) Application for Issue of Replacement Elector's Photo Identity Card (EPIC)		FORM ID
		ECI-EPIC-001
A	State/ UT : AC ³ (No. & Name): District:	
B	Elector's Particulars (To be filled by Elector) To, The Electoral Registration Officer, Assembly/ Parliamentary ³ Constituency Sir/Madam, I request that a Duplicate Electoral Photo identity Card be issued to me as my original card is lost/destroyed/mutilated due to corrections in my elector's detail or due to change of address I want to get afresh card with my new address. I am returning my EPIC to you along with fee for issue of duplicate EPIC My name is included in the electoral roll for the above constituency. Particulars in support of my claim for issue of duplicate EPIC are given below:	
1. Name of Elector:		2. EPIC No of Original card (If known) .:
3. Father's/ Mother's/ Husband's* Name :		4. Sex (M/F):
6. Address		5. Date of Birth (DOB) If not known then Age in Years) as on 1st Jan, 200.....
(i) House / Door number :		
(ii) Street/ Mohalla / Road/ Gali :		
(iii) Area / Locality :		
(iv) Town/Village :		
(v) Police Station :	(v) PIN CODE	
(vi) District :	(vii) District:	
(viii) Reasons for applying for a Duplicate card		
1. I will collect EPIC from VRC/CSC 2. I wish to receive my EPIC by Post (self addressed and stamped envelope enclosed) 3. I will collect EPIC from BLO.		
		() Signature of the applicant
(ix) Tick (✓) the appropriate box:		
<input type="checkbox"/> I hereby return my mutilated /old card. <input type="checkbox"/> I undertake to return the earlier card issued to me if the same recovered at a later date.		Date: Place:
<i>For official Use</i>		
<i>Authentication for Issue of EPIC (To be filled by ERO's Representative)</i>		
Part No. :	Serial No. of Elector in Part :	ID number of Designated Photography Location (DPL) or Common Service centers (CSE):
Register No.	Serial No. in Register	#Token No. or Receipt No.
Verified by:		
Date: ___/___/200__	Signature	
D		
Acknowledgement of R- EPIC by the Elector		
Received Duplicate EPIC on (Date):		Elector's Signature or Thumb Impression
___ - ___ - 200__		

**GUIDELINES FOR FILLING UP THE APPLICATION
FORM-8A**

How to Fill the Form-8A

1. The application should be addressed to the Electoral Registration Officer of the constituency in which transpositions of the relevant entry is required. The name of the constituency should be mentioned in the blank space.
2. In Item (a) and (b) of the Application, the applicant should write his name, as existing in the electoral roll. In case the initials to applicant's name printed in the electoral roll are in abbreviated form and he wants them to be printed in expanded form he can write his full name in expanded form. The full name except the surname should be written in the first box and surname should be written in the second box. In case the applicant does not have a surname, the given name only should be written. Caste should not be mentioned except where the caste name is used as part of the elector's name or a surname. Honorific appellations like Shri, Smt. Kumari, Khan, Begum, Pandit etc. should not be mentioned.
3. Item (c) and (d): Fill the name Part No. & Serial No. of the electoral roll where already registered and Electors Photo Identity Card No.(EPIC) in full. (as printed in the electoral roll).
4. In item (g) of the Application please mention the complete address of the new place where the Applicant/person concerned has shifted place of ordinary residence within the constituency. Please do not write incomplete address as in that case it may not be possible to link the address to the relevant part of electoral roll where the entry is required to be transposed.
5. Full name and address may also be given on the intimation portions. The Applicant may give his mobile number and E-mail I.D in the Form, which is optional, as the same, if given, may be used by the Electoral Registration Officer for further communication with the applicant whenever required.

Replacement EPIC

If the Applicant wants replacement EPIC with new address, he should apply for the same in Form EPIC-001 (as per the Format as Annexure I), with requisite fee for replacement EPIC, and old EPC, after enrolment at the new place on the basis of Form 8A.
