

नमुने

( पहा-नियम २(ई))

<sup>१</sup>(नमुना १)

(पहा - नियम ५(२) )

### शारिरिक योग्यतेसंबंधीचा अर्ज व प्रतिज्ञापत्र

१. अर्जदाराचे नाव :-
२. वडीलांचे / पतीचे नाव :-
३. कायमचा पत्ता :-
४. तात्पुरता पत्ता :-

कार्यालयाचा पत्ता (कोणतेही असल्यास) :-

५. (अ) जन्मतारीख :-
- (ब) अर्जाच्या तारखेस असलेल वय :-
६. ओळख पटवण्याच्या खुणा :-  
(१)  
(२)

#### प्रतिज्ञापत्र :

- |  |            |
|--|------------|
| (अ) तुम्हाला फेफदे येण्याचा किंवा कोणत्याही कारणामुळे शुध्द हरपण्याचा किंवा चक्कर येण्याचा त्रास होतो का ?   | होय / नाही |
| (ब) तुम्हाला प्रत्येक डोळ्याने (किंवा तुमच्याकडे किमान पाच वर्षांपासून द्वायळिंग लायसन्स असेल आणि पाच वर्षाच्या सदर मुदतीनंतर तुमच्या एका डोळ्याची दृष्टी गेलेली असेल अीण परिवहन वाहनाव्यतिरिक्त दुसरे, स्टिअरोंग व्हीलच्या बाजूला बाहेर आरसा बसवलेले असे हलके मोटार वाहन चालविण्यासाठी अर्ज केलेला असेल तर एका डोळ्याने किंवा चष्मा लावत असाल ता चष्मा लावून) चांगल्या सूर्यप्रकाशात २५ मीटर अंतरावरून मोटार कार प्लेट नंबर स्पष्टपणे वाचता येतो का ? | होय / नाही |
| (क) तुमचा दोन्हीपैकी एक हात किंव पाय गमावलेला आहे काय किंवा तुमच्या दोन्हीपैकी एका हाताच्या  | होय/नाही   |

- किंवा पायाच्या स्नायुशक्तीत काही दोष आहे का ?
- (ड) तुम्हाला लाल आणि हिरवा हे रोगण रंग चटकन होय / नाही  
ओळखता येतात का ?
- (ई) तुम्ही रातांधळे आहात काय ? होय / नाही
- (फ) तुम्ही नेहमीचे आवाजी सिग्नल्स ऐकू न होय / नाही  
येण्याइतके ( आणि हलके मोटार वाहन  
चालविण्यासाठी अर्ज केलेला असेल तर हिअर्सिंग  
एड लावून किंवा न लावता ते सिग्नल ऐकू न  
येण्याइतके ) बाहेर आहात का ?
- (ग) ज्यामुळे तुमचे मोटार वाहन चालवणे हे लोकांना होय / नाही  
धोकादायक ठरु शकेल असा कोणताही  
रोग किंवा अपंगपणा तुमच्यात आहे का ?  
असल्यास, तपशील द्यावा.

मी याद्वारे प्रतिज्ञापित करतो की, वर दिलेले तपशील व त्यात केलेले प्रतिज्ञाप माझ्या सर्वोत्तम माहितीनुसार व विश्वासानुसार खरे आहे.

अर्जदाराची सही किंवा अंगठयाचा ठसा

- टीप :- (१) (अ),(क),(ई),(फ) आणि (ग) यांमधील प्रश्नांना ज्या अर्जदाराचे उत्तर होकारार्थी आणि  
(ब) व (ड) यांमधील कोणत्याही प्रश्नांना नकारार्थी उत्तर असेल त्याने त्याच्या उत्तरासोबत  
संपूर्ण तपशील द्यावा. त्यासंबंधात त्याच्याकडे कदाचित आणखी माहिती मागीतली जाऊ शकेल.  
(२) हे प्रतिज्ञापन न चुकता नमुना १-अ मधील वैद्यकीय प्रमाणपत्रासह सादर करायचे आहे.

\* \* \*

१. दि. २८ ऑक्टोबर १९८९ चा जी.एस.आर. १९३ (ई), याद्वारे (दि. २८ ऑक्टोबर १९८९ पासून) मूळ मजकुराएवजी हा मजकूर दाखल करण्यात आला.