

LOK SABHA

FORM REGARDING STYLE OF NAME, ADDRESS, CHOICE OF LANGUAGE FOR PARLIAMENTARY PAPERS

1. Name: * Shri Smt. Dr. Prof. Km.

(Last Name)

(First Name)

(Middle Name)

2. Name of the Constituency and State _____

3. Party affiliation _____

4. Style of Name to be used in Parliamentary Papers
(e.g. Questions, Lists of Business, Debates, etc.) _____

In English _____

In Hindi _____

5. Style of name to be used in the plate for Automatic Voting system
(to be limited to 14 Letters) _____

6. Declaration under Rule 8 of the Members of Parliament
(Travelling and Daily Allowances) Rules, 1957 _____

(Please see attached form)

7. Permanent Address with PIN code, Telephone No. and Fax No. _____

8. Present Delhi Address with PIN code and Telephone Number _____

9. Choice of language for Parliamentary Papers (Hindi or English) _____

10. Choice of language for obtaining Lok Sabha Debates/Synopsis
(Hindi or English) _____

(Please see attached sheet)

11. Specimen Signature _____

Date _____

* Please tick (✓) as applicable.

Signature of Member

लोक सभा

नाम लिखने का ढंग, पता, भाषा जिसमें संसदीय पत्र चाहिए

1.

श्री

श्रीमती

डॉक्टर

प्रोफेसर

कुमारी

नाम:*

(अंतिम नाम)

(प्रथम नाम)

(मध्य नाम)

2. निर्वाचन क्षेत्र एवं राज्य का नाम

3. दल का नाम

4. संसदीय पत्रों (उदाहरणार्थ प्रश्न, कार्य-सूची, वाद-विवाद इत्यादि) में प्रयोग के लिए नाम लिखने का ढंग

(हिन्दी में)

(अंग्रेजी में)

5. स्वचालित मतदान पद्धति हेतु प्लेट में प्रयोग के लिए नाम का ढंग (जो 14 अक्षरों तक सीमित हो)

6. संसद सदस्य (यात्रा और दैनिक भत्ते) नियम, 1957 के नियम 8 के अधीन घोषणा

(कृपया संलग्न प्रपत्र देखिए)

7. पिन कोड सहित स्थायी पता, टेलीफोन नम्बर और फैक्स नं.

8. पिन कोड सहित दिल्ली का वर्तमान पता तथा टेलीफोन नं.

9. भाषा जिसमें संसदीय पत्र चाहिए (हिन्दी अथा अंग्रेजी)

10. भाषा (हिन्दी या अंग्रेजी) जिसमें लोक सभा वाद-विवाद/लोक सभा वाद-विवाद सारांश की प्रति चाहिए

(कृपया संलग्न पृष्ठ देखिए)

11. नमूना हस्ताक्षर

तिथि

* जो लागू होता हो, उस पर कृपया सही का निशान (✓) लगाएं।

सदस्य के हस्ताक्षर