

सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ

(पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)

Savitribai Phule Pune University

(formerly University of Pune)



महाराष्ट्र विधान परिषदेच्या पुणे विभाग पदवीधर मतदार संघ तसेच शिक्षक मतदार संघाची मतदार यादी तयार करणेबाबत.

जाहीर प्रकटन

महाराष्ट्र विधान परिषदेच्या पदवीधर व शिक्षक मतदारसंघाची नव्याने मतदार यादी तयार करणेसाठी मतदार नोंदणी करणेबाबतची महत्वाची बैठक मतदार नोंदणी अधिकारी, पुणे विभाग पदवीधर व शिक्षक मतदार संघ तथा विभागीय आयुक्त पुणे विभाग, पुणे यांच्या अध्यक्षतेखाली दि. १६ ऑक्टोबर, २०२५ रोजी सकाळी ११.०० वाजता आयोजित करण्यात आली होती.

मतदार नोंदणी नियम १९६० चे कलम ३१(४) चे अनुरोधाने मतदार नोंदणी अधिकारी, पुणे विभाग पदवीधर मतदार संघ तसेच शिक्षक मतदार संघामध्ये मतदार नोंदणीसाठी पात्र असणाऱ्या प्रत्येक व्यक्तीकडून दि. ०६ नोव्हेंबर, २०२५ रोजी किंवा पर्यंत मतदार नोंदणीकरिता अर्ज मागविण्याबाबतची सूचना दि. ३० सप्टेंबर, २०२५ रोजी 'दैनिक पुण्य नगरी' व 'दैनिक लोकमत' या वर्तमानपत्रामध्ये प्रसिध्द करण्यात आली आहे.

त्याअनुषंगाने, उक्त नमूद बैठकीमध्ये प्राप्त झालेल्या निर्देशानुसार, विद्यापीठातील सर्व शिक्षक तसेच शिक्षकेतर सेवकांना या जाहीर प्रकटनाद्वारे आवाहन करण्यात येते की, उपरोक्त नमूद केल्याप्रमाणे ज्या सेवकांनी यापूर्वी अर्ज केले नसल्यास अशा सेवकांनी दि. ०६ नोव्हेंबर, २०२५ रोजी किंवा पर्यंत पदवीधर मतदार संघामध्ये मतदार नोंदणी करण्याकरिता विहित नमूना अर्ज १८ (सोबत जोडला आहे) तसेच शिक्षक मतदार संघामध्ये मतदार नोंदणीसाठी विहित नमूना अर्ज १९ (सोबत जोडला आहे) नुसार अर्ज सादर करू शकतील.

सर्व संबंधितांनी मतदार नोंदणीचे विहित नमुन्यातील अर्ज आपल्या निवासाजवळील संबंधित मतदारसंघ कार्यालयामधील मतदार नोंदणी अधिकारी यांचेकडे सादर करावेत व सदर अर्जाची एक प्रत सभा, दप्तर व निवडणूक विभाग, सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे ४११००७ येथे सादर करावी.

तरी, विद्यापीठातील सर्व संबंधित शिक्षक तसेच शिक्षकेतर सेवकांना या प्रकटनाद्वारे आवाहन करण्यात येते की, कृपया पदवीधर मतदार तसेच शिक्षक मतदार संघ या संबंधित मतदार संघासाठी त्वरीत नोंदणी करण्यात यावी. तसेच याबाबतची अधिकची माहिती मुख्य निवडणूक अधिकारी, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई यांचे कार्यालयाचे अधिकृत संकेतस्थळ <https://ceo.maharashtra.gov.in> वर तसेच मतदार नोंदणी अधिकारी, पुणे विभाग, पुणे तथा विभागीय आयुक्त, पुणे यांचे कार्यालयाचे अधिकृत संकेतस्थळ <https://divcompune.maharashtra.gov.in> वर सुध्दा उपलब्ध आहे.

ठिकाण : पुणे

दिनांक : १७ ऑक्टोबर, २०२५

(प्रा. (डॉ.) ज्योती भाकरे)

प्रभारी कुलसचिव

३. मी पदवीधर/उपरोक्त पदविका/प्रमाणपत्र धारक असल्याच्या माझ्या दाव्याच्या पुष्ट्यर्थ, मी यासोबत जोडत आहे

४. ** माझे नाव या किंवा अन्य कोणत्याही पदवीधर मतदार संघातील मतदार यादीत समाविष्ट नाही.

किंवा

** माझे नाव पदवीधर मतदारसंघाच्या मतदार यादीमध्ये खाली नमूद केलेल्या पत्त्यावर समाविष्ट आहे आणि त्या मतदार यादीमधून ती नोंद वगळण्याची माझी विनंती आहे.

५. मी घोषित करतो/करते की मी भारताचा/ची नागरिक आहे आणि वर दिलेले सर्व तपशील माझ्या समजूतीने आणि विश्वासानुसार बरोबर आहेत.

ठिकाण _____

तारीख _____

दावेदाराची स्वाक्षरी

नोंद : कोणतीही व्यक्ती जी खोटे निवेदन किंवा घोषणापत्र करेल आणि ते त्या व्यक्तीस माहिती असेल किंवा खोटे असल्याचा विश्वास असेल किंवा खरेपणाबद्दल अविश्वास असेल अशी व्यक्ती लोकप्रतिनिधी अधिनियम, १९५० च्या कलम ३१ अन्वये शिक्षेस पात्र ठरेल.

*जो परिच्छेद लागू नसेल तो खोडा.

**जो पर्याय लागू नसेल तो खोडा.

(छिद्रण)

केलेल्या कार्यवाहीची सूचना

नमुना १८ द्वारे श्री./श्रीमती/कुमारी _____

पत्ता _____

यांनी सादर केलेला अर्ज

(अ) स्वीकारण्यात आलेला आहे आणि श्री./श्रीमती/कुमारी _____ चे नाव

नोंदणी अनुक्रमांक _____ भाग क्र. _____ येथे करण्यात आलेली आहे.

(ब) पुढील कारणासाठी नाकारण्यात आलेला आहे _____

तारीख :

मतदार नोंदणी अधिकारी,

(पत्ता) _____

(छिद्रण)

अर्जाची पोचपावती

श्री./श्रीमती/कुमारी * _____

पत्ता * _____

यांचा नमुना १८ मधील अर्ज प्राप्त झाला आहे.

तारीख :

मतदार नोंदणी अधिकारी,

(पत्ता) _____

* अर्जदाराने भरावयाचे

3. in support of my claim as being a graduate/in possession of the above diploma/certificate. I submit herewith _____.

4. ** My name has not been included in the electoral roll for this or any other graduates' constituency.

OR

** My name has been included in the electoral roll for the _____ graduates' constituency under the address given below and I request that it be deleted from that roll.

5. I declare that I am a citizen of India and that all the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Place _____

Date _____

Signature of claimant _____

NOTE : Any person who makes a statement or declaration which is false and which he either knows or believes to be false or does not believe to be true is punishable under section 31 of the Representation of the People Act, 1950.

*Strike off the paragraph not applicable.

**Strike off the inappropriate alternative.

(Perforation)

Intimation of action taken

The application in Form 18 of Shri/Smt./Kumari _____
address _____ has been—

(a) accepted and the name of Shri/Smt./Kumari _____ has been registered at Serial No. _____
in Part No. _____

(b) rejected for the reason _____

Date :

Electoral Registration Officer,
(Address) _____

(Perforation)

Receipt of application

Received the application in Form 18 from Shri/ Smt./Kumari* _____
address* _____

Date :

Electoral Registration Officer,
(Address) _____

* To be filled in by the applicant

३ * माझे नाव या किंवा अन्य कोणत्याही शिक्षक मतदार संघाच्या मतदार यादीत समाविष्ट नाही.

किंवा

* माझे नाव शिक्षक मतदार संघाच्या मतदार यादीमध्ये खालील नमुद पत्त्यावर समाविष्ट आहे आणि त्या मतदार यादीमधून ती नोंद वगळण्याची माझी विनंती आहे.

४ मी घोषित करतो की, मी भारताचा नागरिक आहे आणि वर दिलेले सर्व तपशील माझ्या समजुतीने आणि विश्वासानुसार बरोबर आहेत.

ठिकाण

तारीख

दावेदाराची स्वाक्षरी

नोंद : कोणतीही व्यक्ती जी खोटे निवेदन किंवा घोषणापत्र करेल आणि ते त्या व्यक्तीस माहिती असेल किंवा खोटे असल्याचा विश्वास असेल किंवा खरेपणा बद्दल अविश्वास असेल अशी व्यक्ती लोकप्रतिनिधी अधिनियम, १९५० च्या कलम ३१ अन्वये शिक्षेस पात्र ठरेल.

* जो परिछेद लागू नसेल तो खोडा.

छिद्रण

केलेल्या कार्यवाहीची सूचना

नमुना १९ द्वारे श्री./श्रीमती/कुमारी पत्ता

यांनी सादर केलेला अर्ज

(अ) स्वीकारण्यात आलेला आहे आणि श्री./श्रीमती/कुमारी

यांची नाव नोंदणी अनुक्रमांक भाग येथे करण्यात आली आहे.

(ब) पुढील कारणासाठी नाकारण्यात आलेला आहे

तारीख

मतदार नोंदणी अधिकारी

पत्ता

.....

छिद्रण

अर्जाची पोचपावती

श्री./श्रीमती/कुमारी *

पत्ता *

यांचा नमुना १९ मधील अर्ज प्राप्त झाला आहे

तारीख

मतदार नोंदणी अधिकारी

पत्ता

.....

* अर्जदाराने भरावयाचे



Form-19

(See Rule 31)

ELECTION COMMISSION OF INDIA

Claim for inclusion of name in the electoral roll for a Teachers' Constituency

To,

The Electoral Registration Officer,

(Teachers') Constituency.

Sir,

I request that my name be registered in the electoral roll for the
(Teachers') Constituency.

The particulars are :-

Full Name Sex Father's/Mother's/Husband's Name (in full)

House Address (Place of ordinary residence)

House/Building/Apartment No.	Street/ Mohalla
Town/Village	Post Office
Police Station/Tehsil/Taluqa/Mouza	
District	State

Age Years Months Date of Birth

Disability (if any):- (Tick appropriate box) (optional Field)

☐ Visual impairment ☐ Speech & hearing disability ☐ Locomotor disability ☐ Other

Whether registered as an elector for any assembly constituency _____

If yes, then mention the following :—

(a) Number and Name of the Assembly constituency _____

(b) Part/Polling Station No. (if known)

(c) Date of Birth (d) EPIC Number (if any)

Aadhaar Details:- (Please tick the appropriate box)

(a) ☐ Aadhaar Number

or

(b) ☐ I am not able to furnish my Aadhaar Number because I don't have Aadhaar Number

Contact Number :-

Mobile No. (Optional) Landline

E-mail Id (if any) _____

2. During the last six years, I have been engaged in teaching for a total period of more than three years as follows-

Name of Educational Institution	From (Date)	To (Date)	Period
1.			
2.			
3.			
4.			

In support of the above, I submit herewith

SPACE FOR PASTING ONE
RECENT UNSIGNED
PASSPORT SIZE COLOUR
PHOTOGRAPH (4.5 CM X
3.5 CM) SHOWING
FRONTAL VIEW OF FULL
FACE WITH WHITE
BACKGROUND

3. *My name has not been included in the electoral roll for this or any other teachers' constituency.

OR

*My name has been included in the electoral roll for the teachers' constituency under the address given below and I request that it be deleted from that roll :-

4. I declare that I am a citizen of India and that all the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Place _____

Date _____

Signature of Claimant

NOTE : Any person who makes a statement or declaration which is false and which he either knows or believes to be false or does not believe to be true is punishable under section 31 of the Representation of the People Act, 1950.

'Strike off the paragraph not applicable.

----- (Perforation) -----

Intimation of action taken

The application in Form 19 of Shri/Smt./Kumari address has been-

(a) accepted and the name of Shri/Smt./Kumari has been registered at Serial No. in Part No.

(b) rejected for the reason

Date _____

Electoral Registration Officer,
(Address) _____

----- (Perforation) -----

Receipt of application

Received the application in Form 19 from Shri/Shrimati/Kumari* address*

Date _____

Electoral Registration Officer,
(Address) _____

*To be filled in by the applicant".