

મુદ્દા નં. ૮૪

શીખનાર ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ મેળવવા / તાજું કરાવવા બાબત.

૧. જોગવાઈ : મોટર વાહન અધિનિયમ, ૧૯૮૮, કેન્દ્રના નિયમ-૧૦, નમુના-૨ મુજબ
૨. અરજી કોને કરવી : મામલતદારશ્રી, જનસેવા કેન્દ્ર.....
૩. નિકાલની માટેના સત્તાધિકારી : મામલતદારશ્રી, જનસેવા કેન્દ્ર, .....
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : : ૧ દિવસ

અરજદારશ્રીએ અરજીમાં સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્રક સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.

- ૧ . પાસપોર્ટ સાઈઝના કલર ફોટોગ્રાફ  
(ગીયરવાળુ મોટર સાયકલ અથવા કારના લાયસન્સ માટે ૩ નંગ અને બીજા કિસ્સામાં ૨ નંગ)
૨. ઉંમર ( જન્મ તારીખ ) ના પુરાવા માટે સ્કુલ લીવીંગ સર્ટીફિકેટ અથવા જન્મ પ્રમાણપત્ર અથવા પાસપોર્ટ ની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે.
૩. સરનામાના પુરાવા માટે ચુટણી મતદાર ઓળખપત્ર અથવા ટેલીફોન બીલ અથવા જીવન વિમા પોલીસી અથવા પાસપોર્ટ અથવા લાઈટ બીલ અથવા મકાન વેરા પાવતી ની પ્રમાણિત નકલ બીડવાની રહેશે.
૪. ૧૬ થી ૧૮ વર્ષની ઉંમર સુધીના વિદ્યાર્થી માટે ૫૦ સી.સી. ના વાહનો અંગેની વાહન ચલાવવા માટેનું લાયસન્સ મેળવવા માટે અરજી નમુના-૨, પાના નંબર-૨ ઉપર વાલીની સંમતિ અને સહી કરવાની રહેશે.

મોટર વાહન અધિનિયમ, ૧૯૮૮

નમૂનો-૨

(જુઓ કેન્દ્રનો નિયમ-૧૦)

શીખનાર ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ મેળવવા/તાજો કરાવવા માટેની અરજીનો નમુનો

પ્રતિ,  
લાયસન્સ અધિકારીશ્રી, / મામલતદારશ્રી,

.....

(૧) આથી હું નીચેના વર્ગના વાહન હંકારવા માટે શીખનાર તરીકે મને અધિકૃત કરે એવા લાયસન્સ માટે અરજી કરું છું.

(ક) મોટર સાયકલ ગીયર વગર

(ખ) મોટર સાયકલ ગીયર સાથે

(ગ) માંદાગાડી

(ઘ) હળવા મોટર વાહન

(ચ) મધ્યમસરના ઉતાડૂ મોટર વાહનો

(છ) મધ્યમસરના માલ વાહનો

(જ) ભારે ઉતાડૂ મોટર વાહનો

(ત) ભારે માલ વાહનો

(ઘ) નીચે દર્શાવેલ વર્ણનવાળા મોટર વાહનો

(૨) અરજદારે પુરી પાડવાની વિગતો :

૧. પુરું નામ .....

૨. પિતા / પતિનું નામ .....

૩. કાયમી સરનામું. ....

પુરાવા રજુ કરવા .....

૪. હંગામી / કચેરીનું સરનામું ( જો હોય તો) .....

૫. જન્મતારીખ (ઉંમરની સાબિતી સાથે) .....

શૈક્ષણિક લાયકાત.....

૭. ઓળખ ચિન્હો (૧) .....

(૨).....

૮. લોહીનું વર્ગીકરણ (ગૃપ) આર. એચ. ફેક્ટર સાથે .....

૯. હું હળવા વાહનો / મધ્યમસરના ઉતાડૂ માટે મોટર વાહનો / મધ્યમસરના માલ વાહનો ચલાવવાનું ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ જે તા ..... થી અમલી છે તે ..... ધરાવું છું.

૧૦. અરજદારને અગાઉ મળેલ હોય તેવા ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સોની વિગત, તે લાયસન્સ રદ કરવામાં આવેલ હોય તો તેના કારણો .....

૧૧. અરજી જેને લાગુ પડતી હોય તેવા વર્ણનના વાહનની બાબતમાં અરજદારે અગાઉ શીખવનારનું કોઈપણ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ ધારણ કર્યું હોય તો તેની વિગત .....

૧૨. આપને જો ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ / શીખાઉ સાયસન્સ ધારણ કરવા માટે ગેરલાયક ઠરવ્યા છે ? જો તેમ હોય તો કયા કારણસર .....

૧૩. હું ૫ સે.મી x ૬ સે.મી. ના કદનાની મારી હમણાની ત્રણ ફોટોગ્રાફ ની નકલ આ સાથે બીડું છું

૧૪. હું મારો શારિરિક તંદુરસ્તીનો તા ..... નો દાકતરી પ્રમાણપત્ર ડા..... તરફથી આપવામાં આવેલ છે, તે રજુ કરું છું.
૧૫. આ અગાઉના શીખાઉ લાયસન્સ સાથે મે રજુ કરેલ હતું / હું આ સાથે મારા પિતા / વાલીની સંમતિ રજુ કરું છું. (૧૮ વર્ષથી ઓછી ઉંમરના અરજદાર માટે)
૧૬. હું આ સાથે ..... તરફથી આપવામાં આવેલ તા. .... નું ડ્રાઈવીંગ સર્ટીફિકેટ રજુ કરું છું.
૧૭. મેં ડા. .... ની ફી ભરેલ છે.
૧૮. સને ૧૯૮૮ ના કેન્દ્રીય મોટર વાહન નિયમોના નિયમ-૬ હેઠળ મને મેડિકલ ટેસ્ટમાંથી મુક્તિ મળી છે.
૧૯. સને ૧૯૮૮ના કેન્દ્રીય મોટર વાહન નિયમ-૧૧(૨) હેઠળ મને પ્રાથમિક કસોટીમાંથી મુક્તિ મળેલ છે. જે લાગુ પડતું હોય તે છેકી નાંખવું.

તારીખ.

.....  
અરજદારની સહી

.....  
અરજદારની બીજી સહી

મોટર વાહન અધિનિયમ, ૧૯૮૮ ની કલમ-૭ની પેટા કલમ (૨) નીચે કરવામા કરવામાં આવેલી જાહેરાત શ્રી ..... ના પુત્ર / પુત્રી જે નાની વયના હોવાથી અને મારી સંભાળ હેઠળ હોવાથી તેની જવાબદારી હું સ્વીકારું છું. પછીની કોઈ તારીખે જો જવાબદારી નહી સ્વીકારવાનું નક્કી કરું તે તારીખે લાયસન્સ રદ કરવાની લેખિત જાણ કરીશ. આથી હું શીખાઉ લાયસન્સ મેળવવા માટેની સંમતિ આપું છું.

સહી .....

નામ અને પુરૂ સરનામું .....

સગપણ .....

**ફક્ત કચેરીના ઉપયોગ માટે**

અરજદારને ..... નિયમ - ૬ હેઠળ દાકતરી પ્રમાણપત્ર મેળવવાથી મુક્તિ મળે છે તથા લેખિત / મૌખિક ટેસ્ટ આપવામાંથી કેન્દ્રીય મોટર વ્હીકલ રૂલ્સ, ૧૯૮૮ના નિયમ-૧૧(૨) હેઠળ મુક્તિ મળે છે. શીખાઉ લાયસન્સ આપવામાં આવે છે.

કેન્દ્રીય મોટર વ્હીકલ રૂલ્સ, ૧૯૮૮ના નિયમ-૧૫ના સંદર્ભ અરજદારની કસોટી લેવામાં આવેલ છે. અરજદારે કસોટી પસાર કરેલ છે / અરજદારે કસોટી પસાર કરેલ નથી.

(૧) ટ્રાફિક ચિન્હો અને સિગ્નલોનું જ્ઞાન ધરાવે છે

(૨) રસ્તાના નિયમોનું જ્ઞાન ધરાવે છે.

સહી .....

લાયસન્સ અધિકારી અથવા બીજા અધિકૃત કરેલ અધિકારી

લાગુ ન પડતું હોય તે છેકી નાંખવું

**ચેકલીસ્ટ (મુદા.નં. ૮૪)**  
**શીખનાર ડ્રાઇવીંગ લાયસન્સ મેળવવા / તાજુ કરાવવા માટેની અરજી**  
 ( અરજદારે અરજી સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં.	વિગત	હા/ના લાગુ પડતું પડતું નથી	પાનાનંબર
૧	અરજીપત્ર		
૨	પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટોગ્રાફ ૨ / ૩ નંગ		
૩	રહેઠાણનો પુરાવો		
૪	જન્મ તારીખનો પુરાવો		
૫	લાયસન્સ ફી રૂ. ૫૫ / ૮૪		
૬	અરજી નમુના-૨ પ્રમાણે શારિરીક ક્ષમતા માટે ડેકલેરેશન (નમુના-૨ મુજબ)		
૭	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે?		

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી / નામ

નોંધ: ચેકલીસ્ટના કોલમ નં.૩ માં "હા/ના અથવા લાગુ પડતું નથી" તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાના નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું આ પૈકીના એક પણ મુદ્દાની પુર્તતા ની બાકી હશે તો અરજી પત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજી પત્રક સ્વીકાર્યું  
 .....  
 જન સેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
 કર્મચારી ની સહી /નામ /સિક્કો / તારીખ

**નમુનો- ૧-અ**  
**જુઓ કેન્દ્રના નિયમ નિયમો- ૫(૧) (૩), ૭(અ), ૧૪(૩) અને ૧૮(૩)**  
**તબીબી પ્રમાણપત્ર**

(મોટર વાહન અધિનિયમ, ૧૯૮૮ની કલમ-૮ ની પેટા કલમ (૩) હેઠળ રાજ્ય સરકારે નિમણુંક આપેલ અથવા અધિકૃત કરેલ રજીસ્ટર્ડ દાકતરે ભરવું)

(૧) અરજદારનું નામ : .....

(૨) ઓળખ ચિન્હો : .....  
 (૧) .....  
 (૨) .....

- (૩) (અ) તમારી માન્યતા મુજબ અરજદારની દ્રષ્ટિમાં કંઈ ખામી છે ? જો હોય તો યોગ્ય ચશ્માથી દુર કરાવવામાં આવી છે ? હા / ના
- (ક) તમારી માન્યતા પ્રમાણે અરજદાર લાલ, લીલા રંગનો ભેદ જોતાવેત પારખી શકે છે? હા / ના
- (બ) તમારી માન્યતા પ્રમાણે અરજદાર મોટરકારની નંબર પ્લેટ દિવસના સ્પષ્ટ પ્રકાશમાં દરેક આંખે ૨૫ મીટર દુરથી કળી શકે છે ખરા ? હા / ના
- (ડ) અરજદારને સામાન્ય ધ્વનિ સંકેતો સાંભળવામાં મુશ્કેલી પડે તેવી બહેરાશ છે ખરી ? હા / ના
- (ઘ) અરજદારને રતાંધળાપણું છે ? હા / ના
- (ચ) અરજદાર બીજા એવા કોઈ રોગથી પીડાય છે કે જેનાથી તેને વાહન હાંકવાથી લોકોને જોખમ ઊભુ થાય તેમ છે ? હા / ના

**વૈકલ્પિક**

- (૪) (અ) અરજદારના લોહીનું વર્ગીકરણ (ગૃપ) અરજદાર આ વિગત તેમના લાયસન્સમાં નોંધવામાં આવે તેમ ઇચ્છતા હોય તો,  
 (બ) અરજદારનું આર. એચ. ફેક્ટર (અરજદાર આ વિભાગ તેમના લાયસન્સમાં નોંધવામાં આવે તેમ ઇચ્છતા હોય તો જ) આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે,
- (૧) અરજદારશ્રી / શ્રીમતિ / કુમારી ..... ને મેં જાતે તપાસેલ છે.
- (૨) અરજદારને તપાસતી વખતે તેની / તેણીની દુરની નજર અંગે ખાસ ધ્યાન દોરેલ છે.
- (૩) અરજદારને તપાસતી વખતે તેની / તેણીની સાંભળવાની શક્તિ તથા હાથ, પગ, સાંધાઓ વગેરેની સ્થિતિ અંગે ખાસ ધ્યાન દોરેલ છે. અને
- (૪) અરજદારને તેની પ્રતિક્રિયા સમય, આજુબાજુના દ્રષ્ટિ અને તેજ લાઈટમાંથી નોર્મલ થવાનો સમય વગેરે અંગે જાતે તપાસેલ છે.  
 (ભારવાહક વાહનો જેમાં ભયજનક માલસામાન લઈ જવાનો હોય તો તેવા વાહનના લાયસન્સની અરજ માટે) અને તેથી પ્રમાણિત કરું છું કે ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ ધારણ કરવા માટે મારી માન્યતા મુજબ શારીરિક રીતે યોગ્ય / અયોગ્ય છે

.....  
**સહી**

**મેડીકલ ઓફિસરનું નામ, હોદ્દો**  
**સીલ રજીસ્ટ્રેશન નંબર**

.....  
**અરજદારની સહી તથા અંગુઠાનું નિશાન**

તારીખ .....  
 નોંધ: મેડીકલ ઓફિસરે એવી રીતે સહી કરવી કે જેની સહી થોડીક ઇબી ઉપર અને થોડીક સર્ટીફિકેટ પર થાય.

**નમુનો - ૧**  
**[જુઓ કેન્દ્રના નિયમો, પ (૨)]**  
**અરજ સાથે શારિરીક ક્ષમતા માટેનું ડેકલેરેશન**

- (૧) અરજદારનું નામ ....  
(૨) પિતા અથવા પતિનું નામ  
(૩) કાયમી સરનામું  
(૪) હંગામી સરનામ (જો હોય તો)  
કચેરીનું સરનામું  
(૫) (અ) જન્મ તારીખ :  
(બ) અરજની તારીખે થતી અરજદારની ઉંમર  
(૬) શરીર પરના ઓળખ ચિન્હો : (૧)  
(૨)

**ડેકલેરેશન**

- (અ) તમે વાઈથી કે એકાએક ચક્કર કે મૂર્છા આવવાના હોગથી પીડાઓ છો ? હા / ના  
(બ) તમે દિવસના સ્પષ્ટ પ્રકારમાં દરેક આંખથી ચશ્મા પહેરતા હો તો તે સાચા અને જો તમે પાંચ વર્ષ કરતા વધુ સમયથી લાયસન્સ ધરાવતા હોય અને તમોને એક આંખ ગુમાવેલી હોય તેમજ તમે હળવા વાહન ચલાવવા માટેની અરજ કરેલ હોય તો એક આંખથી ૨૫ મીટર દુરની વસ્તુ પારખી શકે છો ખરા ? હા / ના  
(ક) તમે તમારો એકાદો હાથ અથવા પગ ગુમાવ્યા છે ? અથવા હાથ કે પગના હલનચલનમાં નિયંત્રણ કે સ્નાયુ-શક્તિ બાબતમાં કોઈ ખામીથી પીડાઓ છો ? હા / ના  
(ડ) તમે લાલ કે લીલા રંગનો ભેદ જોતાવેત પારખી શકો છો ? હા / ના  
(ઈ) તમને રતાંધળાપણુ છે ? હા / ના  
(ફ) તમને કાનેથી સાંભળવામાં કોઈ ખામી છે ? (અને જો અરજ હળવા મોટર વાહન ચલાવવા માટે કરેલ હોય તો સાંભળવા માટેના યંત્રથી કે તે વિના) સાંભળી શકો છો કે નહિ ? હા / ના  
(ગ) તમે મોટર વાહન હાંકો તેથી લોકોને જોખમ રહે એવા બીજા રોગથી કે અશક્તિથી પીડાઓ છો ? જો એમ હોય તો વિગતો આપો. હા / ના

આથી હું જાહેર કરું છું કે ઉપર આપેલી વિગતો અને તે સાથે કરેલ ડેકલેરેશન મારી સંપૂર્ણ જાણ માન્યતા મુજબ સાચી છે.

.....  
**અરજદારની સહી અથવા અંગુઠાનું નિશાન**

- .....  
નોંધ : (૧) ઉપરના પ્રશ્નોના અ,ક,ઈ,ફ અને ગ ના 'હા' માં ઉત્તર આપનાર અને બીજા પ્રશ્નો બ અને ડ નો 'ના' માં જવાબ આપનાર અરજદારે વધુ વિગતો સાથેનો સંપૂર્ણ જવાબ કરવાનો રહેશે.  
(૨) નમુના-૧માં તબીબી પ્રમાણપત્ર સાથે આ ડેકલેરેશન અચુક રજુ કરવાનું રહેશે.