

कैलाश मानसरोवर यात्रा

जून – सितम्बर

यात्रियों के लिए आवेदन पत्र

- ❖ **पात्रता** : यात्रा वर्ष की 1 जनवरी को 18 से 70 वर्ष की आयु वाले भारतीय नागरिक।
- ❖ पूर्ण आवेदन पत्र फार्म की प्राप्ति की **अंतिम तारीख** यात्रा वर्ष की **10 मार्च**।
- ❖ **संलग्न** : (1) **2 फोटोग्राफ** (2) **पासपोर्ट**, जो यात्रा वर्ष की 1 सितम्बर को कम से कम 6 माह के लिए वैध हो, की एक फोटोकॉपी। शुल्क केवल चयन के बाद देय है।
- ❖ फार्म **हिन्दी** या **अंग्रेजी** के **बड़े अक्षरों में** पूरा भरें। जो भाग लागू नहीं होता है उसे काट दें।
- ❖ समय पर डिलीवरी सुनिश्चित करने के लिए संपूर्ण प्रपत्र **पंजीकृत भारतीय डाक** अथवा **स्पीड पोस्ट** से निम्नलिखित को भेजें : **अताशे (चीन), चीन रजिस्ट्री, कमरा संख्या 255ए, विदेश मंत्रालय, साउथ ब्लॉक, नई दिल्ली-110011 फोन 011-2301-4900 ई-मेल : kmyatra@mea.gov.in**
- ❖ **ऑनलाईन आवेदन** करने के लिए देखें : <http://passport.gov.in/kmy>
 - ऑनलाईन आवेदन करने की अंतिम तारीख : यात्रा वर्ष की 5 मार्च।
 - ऑनलाईन आवेदन को (क) ऑनलाईन भेजे गए फार्म का प्रिंट लेकर (ख) हस्ताक्षर करके (ग) संलग्नक संलग्न करके और (घ) यात्रा वर्ष की 10 मार्च तक उपर्युक्त पते पर अताशे (चीन) को भेजना आवश्यक है।

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु :

पंजीकरण सं.
विवरण

<p>फोटोग्राफ्स 2 नवीनतम पासपोर्ट साइज की रंगीन फोटोग्राफ्स - 1 फोटो यहाँ चिपकाएं। - 1 फोटो पर पीछे की ओर अपना नाम, उम्र तथा रक्त समूह लिखकर संलग्न करें।</p>
<p>केएमवाई की अधिक जानकारी के लिए वेबसाइट http://mea.gov.in/kmy देखें</p>

1.	आवेदक का पूरा नाम (जो पासपोर्ट में दिया गया है)																
	आवेदक का उपनाम (जो पासपोर्ट में दिया गया है)																
2.	पिता या माता का पूरा नाम श्री/श्रीमती																
3.	जन्म तिथि (जो पासपोर्ट में दी गई हो)											4.	लिंग	पुरुष	महिला		
5.	रक्त समूह :	O+	A+	B+	AB+	O-	A-	B-	AB-	6.	क्या आप एक मेडिकल डाक्टर हैं	हाँ	नहीं				
7.	धर्म :	हिन्दू, सिख, जैन, बौद्ध, अन्य (दर्शाए)										8.	व्यवसाय				
9.	(अ) भारतीय पासपोर्ट नं.											(ब) जारी करने का स्थान :					
	(ब) जारी करने की तिथि											(द) अंतिम तिथि					
10.	पूरा डाक पता																
	जिला						राज्य						पिन कोड				
	दूरभाष	एसटीडी कोड						घर						कार्या.			
	मोबाइल नं.1												मोबाइल नं.2				
	ई-मेल का पता :																
11.	आपात स्थिति के लिए निकटतम संबंधी का ब्यौरा : नाम																
	मोबाइल नं.						लैंडलाइन नं.										
	ई-मेल का पता :																
12.	क्या आप पहले कभी एमईए की के.एम. यात्रा पर गए हैं?	अ) यात्री के तौर पर	हाँ	नहीं	ब) संपर्क अधिकारी के तौर पर	हाँ	नहीं										
	यदि हाँ, कृपया विवरण दें	स) कितनी बार गए हैं					द) पिछली तीन यात्राएं किस वर्ष में की।										
13.	आपको इस वर्ष की केएमवाई के बारे में कहां से जानकारी मिली	समाचार पत्र/टीवी/इंटरनेट/दोस्त/रिश्तेदार/पिछले यात्री/अन्य															
14.	क्या आपकी पत्नी/पति भी इस वर्ष की केएमवाई के लिए आवेदन कर रही/रहे हैं,	हाँ	नहीं														
	यदि हाँ, तो उसका पूरा नाम : श्री/श्रीमती																

आवेदक द्वारा घोषणा एवं शपथ-पत्र

- मैं **समझता/समझती हूँ** कि कैलाश मानसरोवर यात्रा कठिन परिस्थितियों में बहुत ऊंचाई वाली पैदल यात्रा है जिसमें व्यक्ति को अथवा यात्री की संपत्ति को गंभीर खतरा हो सकता है। मेरा आवेदन पत्र रद्द कर दिया जाएगा और इस पर कार्यवाही नहीं की जाएगी यदि यह किसी भी तरह से अपूर्ण हो। यदि मैंने अपने आवेदन पत्र में गलत सूचना दी हो तो यह इस यात्रा के लिए अयोग्य करार दिए जाने का आधार होगा और यात्रा के लिए जमा कराई गई राशि जब्त कर ली जाएगी। दिल्ली तथा गुंजी में आईटीबीपी चिकित्सा प्राधिकारियों का निर्णय अंतिम होगा और इसे चुनौती नहीं दी जा सकेगी। दिल्ली में अथवा गुंजी में सक्षम चिकित्सा प्राधिकारियों द्वारा चिकित्सीय आधार पर मुझे अयोग्य करार दिए जाने के मामले में, यात्रा के लिए भुगतान की गई मेरी पूरी राशि जब्त कर ली जाएगी। यात्री को वापस भेजने के निर्णय सहित यात्रा के दौरान सुरक्षा तथा अनुशासन बनाए रखने के संबंध में संपर्क अधिकारी द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम और बाध्यकारी होगा। ऐसी परिस्थितियों में इस यात्रा के लिए भुगतान की गई पूरी राशि से मैं वांचित हो जाऊंगा। यात्रा के दौरान अनुशासनहीनता तथा अभद्र आचरण जिसमें आधिकारिक यात्रा मार्ग से अप्राधिकृत तरीके से विचलित होना शामिल है, के कारण मुझ पर गंभीर शारिरीय लगाई जाएगी जिसमें यात्रा पूर्ण कर लेने का प्रमाण पत्र नहीं जारी करने और भविष्य में यात्रा में भाग लेने पर प्रतिबंध शामिल होगा।
- मैं **शपथ लेता/लेती हूँ** कि यात्रा के दौरान यदि आवश्यकता पड़ी तो आपातकालीन चिकित्सा उपचार के साथ-साथ आपातकालीन लैंडिंग तथा हवाई मार्ग से ले जाने के खर्च की पूरी जिम्मेदारी मेरी होगी, अपनी भागीदारी की पुष्टि करने के बाद यदि किसी भी कारण से मैं आने में असमर्थ हूँ अथवा यात्रा पूरी करने में असमर्थ हूँ तो मेरी संपूर्ण जमा राशि जब्त कर ली जाएगी। मैं अपने स्वयं के संकल्प, लागत, जोखिम तथा परिणामों पर अपनी यात्रा करने की शपथ लेता/लेती हूँ।
- कानूनी** : मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि उपरोक्त पर प्रतिकूल प्रभाव डाले बिना सभी दावे विवाद और मतभेद केवल दिल्ली में न्यायालय के न्यायक्षेत्र के अध्यक्षीन होगा।



स्थान : _____

दिनांक : _____

आवेदक के हस्ताक्षर