

निजी सुरक्षा एजेन्सी का लायसेंस प्राप्त करने हेतु प्रस्तुत किये जाने वाले दस्तावेज

1. निर्धारित आवेदन पत्र फार्म 01 (म0प्र0 निजी सुरक्षा एजेन्सी (विनियमन) नियम, 2012) ।
2. चरित्र सत्यापन फार्म 04 (म0प्र0 निजी सुरक्षा एजेन्सी (विनियमन) नियम, 2012)।
3. मूल चालान की प्रति ।
4. सुरक्षा एजेन्सी द्वारा उपयोग की जाने वाली वर्दी के कपडे का नमूना, बैज/मोनो का नमूना ।
5. कार्यालय का फोटोग्राफ ।
6. ड्रेस कोड हेतु एक गार्ड का फोटोग्राफ ।
7. सुरक्षा गार्ड को उपलब्ध कराने हेतु आई-कार्ड का नमूना ।
8. यदि एजेन्सी में हिस्सेदार है उन सभी का चरित्र सत्यापन हेतु फार्म 04 पर जानकारी ।
9. निजी सुरक्षा एजेन्सी (विनियमन) अधिनियम 2005 की धारा 07 पर निहित बिन्दुओं का शपथ पत्र ।
10. लायसेंस प्राप्त हो जाने के बाद 6 माह के अन्दर निजी सुरक्षा एजेन्सी अधिनियम (विनियमन) 2012 नियम 8(6) में उल्लेखित अधिनियमों के तहत रजिस्ट्रीकरण अथवा निर्वाधन दस्तावेज ।
11. पहचान एवं पता के सत्यापन हेतु प्रमाण पत्र ।
12. कम्पनी अधिनियम के तहत यदि कोई पंजीयन है उस अवस्था में मेमोरेण्डम ऑफ एसोसियेसन की प्रति ।

प्ररूप एक

(नियम 8 देखिए)

अनुज्ञप्ति प्रदान करने/नवीकरण करने हेतु आवेदन-पत्र

प्रति,

नियंत्रण प्राधिकारी

.....
.....

अधोहस्ताक्षरकर्ता एतद्वारा, प्राईवेट सुरक्षा अभिकरण के कारबार के संचालन के लिए अनुज्ञप्ति प्राप्त करने हेतु आवेदन करता है :-

1. आवेदक का नाम :
2. पता:.....
3. दूरभाष नम्बर : फ़ैक्स नम्बर.....
ईमेल पता :
4. प्राईवेट सुरक्षा अभिकरण का नाम.....
5. पता जहां आवेदक के कारबार का मूल स्थान स्थित है या जहां वह कारबार प्रारम्भ करने का इच्छुक है :.....
6. नियंत्रण प्राधिकारी के साथ पत्राचार के प्रयोजन के लिए आवेदक के प्राधिकृत प्रतिनिधि का नाम, पता तथा सम्पर्क ब्यौरे :.....
.....
7. अभिकरण के स्वामी, भागीदारों, शेयरधारकों, प्रबन्ध संचालक, संचालकों और महत्वपूर्ण पदाधिकारियों के नाम तथा पते :

अनुक्रमांक	नाम	प्रतिशतता	पता	राष्ट्रीयता
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

- (यदि अपेक्षित हो तो पृथक शीट लगाएं । पूर्ववृत्त के सत्यापन के लिए प्रत्येक व्यक्ति का व्यक्तिगत विवरण उपरोक्त प्ररूप एक में प्रस्तुत करें)
8. उपलब्ध सुविधाओं का विवरण :.....
(यदि अपेक्षित हो, तो कृपया पृथक शीट लगाएं)
9. अनुदेश देने वाले कर्मचारिवृन्द की योग्यताएं :-
नाम
आयु
पदनाम
- (यदि अपेक्षित हो, तो कृपया पृथक शीट लगाएं)
10. सुरक्षा सेवाएं उपलब्ध करवाने के लिए उपलब्ध उपकरण :-
(यदि अपेक्षित हो, तो कृपया पृथक शीट लगाएं)
11. वर्दी का विवरण (रंग, बैज इत्यादि) ; ✓
(यदि अपेक्षित हो, तो कृपया पृथक शीट लगाएं)
12. क्या आवेदक के पास किसी अन्य राज्य में प्राईवेट सुरक्षा अभिकरण चलाने के लिए अनुज्ञप्ति है ? (यदि हां तो अनुज्ञप्ति की प्रति संलग्न करें)
13. क्या आवेदक एक से ज्यादा जिलों में संचालन करना चाहता है ? यदि ऐसा है, तो जिलों के नाम :
1.....2.....3.....4.....5.....
(यदि अपेक्षित हो, तो कृपया पृथक शीट लगाएं)
14. क्या आवेदक संपूर्ण राज्य में संचालन करना चाहता है :.....
15. क्या अभिकरण के पास अपनी स्वयं की प्रशिक्षण सुविधा है या वह इसे बाहरी स्रोतों के आधार पर प्राप्त करेगा ?.....
(यदि अपेक्षित हो, तो प्रत्येक ऐसी प्रशिक्षण सुविधाओं के नाम तथा पते पृथक शीट में दिए जाएं)
16. शुल्क भुगतान के ब्यौरे :
राशि.....भुगतान की रीति.....
बैंक का नाम (यदि कोई हो).....संख्या तथा तारीख.....

तारीख.....
स्थान

हस्ताक्षर :
आवेदक का नाम.....
आवेदक का पता.....

अनुलग्नक :-

1. वर्तमान आयकर अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्रति ।
2. अधिनियम की धारा 7 (2) में यथाविनिर्दिष्ट शपथ पत्र ।
3.
4.

पावती

नवीन अनुज्ञप्ति हेतु आवेदन	
अनुज्ञप्ति नवीकरण हेतु आवेदन	

रसीद क्रमांक.....

नाम आत्मज / आत्मजा.....

पता.....

निजी सुरक्षा अभिकरण का नाम.....

संचालन क्षेत्र राज्य / जिला.....

आवेदन सरल क्रमांक..... पर दर्ज किया गया दिनांक

(हस्ताक्षर एवं मुद्रा)

प्ररूप—चार

(नियम 3 (1) देखिए)

आवेदक के पूर्ववृत्त के सत्यापन के लिए प्ररूप



1. आवेदक के अंगूठे का निशान :

(कृपया पुरुष की दशा में बायें हाथ के अंगूठे का निशान तथा महिला की दशा में दाएं हाथ के अंगूठे का निशान लगाएं)

2. आवेदक के नमूना हस्ताक्षर :

(एक)

(दो)

(तीन)

प्रथम श्रेणी राजपत्रित अधिकारी
द्वारा सत्यापित पासपोर्ट साईज
का हाल ही का छायाचित्र

कृपया पूर्ण विवरण बड़े अक्षरों में भरें। (चेतावनी :कृपया सही सूचना दें। किसी वास्तविक सूचना को छिपाए जाने से उम्मीदवार अनुज्ञप्ति प्राप्त करने के लिए अनुपयुक्त हो जाएगा)

3. शुल्क के भुगतान के ब्यौरे

शुल्क की राशि.....भुगतान की रीति.....

बैंक का नाम (यदि कोई हो).....संख्या और तारीख.....

व्यक्तिगत विवरण :-

1. अन्तिम नाम.....

2. प्रथम नाम

3. यदि आवेदक ने अपना नाम बदल लिया है तो कृपया पूर्व के सभी नाम पूरे दर्शित करें

.....

कृपया पिछले पांच वर्ष के दौरान निवास के प्रत्येक अतिरिक्त स्थान के लिए इस प्ररूप की अतिरिक्त प्रतियां प्रस्तुत करें । यदि अपेक्षित हो, तो प्ररूपों की छाया प्रति की जा सकती है, किन्तु प्रत्येक प्रति पर छाया चित्र तथा हस्ताक्षर मूल रूप में ही अपेक्षित है ।

15. स्थायी पता :

जिला				राज्य								पिनकोड										

16. विदेश में रहने की स्थिति में उन स्थानों का विवरण जहां आवेदक इक्कीस वर्ष की आयु प्राप्त करने के पश्चात् छह मास से अधिक रहा हो :

अनुक्रमांक	पता	से	तक

17. अन्य ब्यौरे :

(क) शैक्षणिक अर्हताएं :

अनुक्रमांक	अर्हता	संस्था का नाम	बोर्ड/विश्वविद्यालय	वर्ष	प्रतिशतता/अंक

(ख) कार्य अनुभव :

अनुक्रमांक	नियोक्ता का नाम तथा पता	संपर्क दूरभाष नम्बर	धारित पद	से	तक

- (ग) पिछला नियोजन छोड़ने का कारण
18. क्या आपने पहले कभी किसी प्राईवेट सुरक्षा अभिकरण का संचालन किया है ?
19. यदि हां , तो ब्यौरे दें :

अनुक्रमांक	नाम तथा पता	कब से

20. क्या आप भारत के नागरिक हैं ? हां/नहीं
(यदि हां तो जन्म/रजिस्ट्रीकरण अंगीकृत किया जाए
(कृपया सही विकल्प को चिन्हित करें)
21. यदि आपने पहले कभी किसी अन्य देश की नागरिकता प्राप्त की है ? तो नाम दें
22. क्या आप किसी समय किसी दाण्डिक अपराध के लिए भारत में किसी न्यायालय द्वारा सिद्धदोष ठहराए गए हैं ? यदि हां, तो ब्यौरे दीजिए (प्रकरण क्रमांक तथा वर्ष, पुलिस थाना, न्यायालय का नाम तथा अपराध)
-
(कृपया प्रत्येक मामले में निर्णय की प्रति संलग्न करें)
23. क्या आपके विरुद्ध भारत के किसी न्यायालय में कोई दाण्डिक कार्यवाहियां लंबित हैं ? यदि हां, तो ब्यौरे दीजिए (पुलिस थाना, प्रकरण क्रमांक तथा वर्ष, न्यायालय का नाम तथा अपराध).....
-
तारीख.....
स्थान
- आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

24. अनुलग्नक :

1.....

2.....

3.....

4.....

घोषणा : इस प्ररूप में मेरे द्वारा दी गई जानकारी तथा अनुलग्नक सही हैं और इनकी यथार्थता के लिए सिर्फ मैं उत्तरदायी हूँ ।

(आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान)

(कृपया पुरुष की दशा में बायें हाथ के अंगूठे का निशान तथा महिला की दशा में दाएं हाथ के अंगूठे का निशान लगाएं)

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए			
प्ररूप क्रमांक	उस पुलिस थाने का नाम जहां पुलिस सत्यापन के लिए भेजा गया है ।	प्रेषण की तारीख	अभ्युक्तियां

निजी सुरक्षा अभिकरण (विनियमन) अधिनियम 2005 की धारा 7 (2) में निहित प्रावधान अनुसार शपथ पत्र प्रस्तुत करने हेतु बिन्दु:-

- (1) क्या किसी कम्पनी के संप्रवर्तन, उसके बनाने या प्रबंध के संबंध में किसी अपराध के लिए (उसके द्वारा कम्पनी के संबंध में किया गया कोई कपट या अपकरण) सिद्धदोष किया गया है, जिसके अन्तर्गत अनुन्मोचित दिवालिया हुए हैं?
- (2) क्या किसी सक्षम न्यायालय द्वारा किसी अपराध के लिए सिद्धदोष किया गया है, जिसके लिए विहित दण्ड दो वर्ष से अन्धून का कारावास से दण्डित किया गया है?
- (3) क्या किसी ऐसे संगठन या संगम से सम्पर्क रखता है जिसे उसके ऐसे क्रियाकलापों के कारण किसी विधि के अधीन प्रतिबंधित कर दिया गया है, जो राष्ट्रीय सुरक्षा या लोक व्यवस्था के लिए खतरा है या ऐसे व्यक्ति के बारे में यह जानकारी है कि वह उन क्रियाकलापों में लिप्त है जो राष्ट्रीय सुरक्षा या लोक व्यवस्था पर प्रतिकूल प्रभाव डालने का कार्य किया है?
- (4) क्या अवचार या नैतिक अद्यमता के आधार पर सरकारी सेवा से पदच्युत किया गया या हटाया गया है?
- (5) क्या एजेन्सी भारत में पंजीकृत है एवं उसके स्वामी/बहुमत शेयर धारक/भागीदार/निदेशक भारत के नागरिक हैं । यदि नहीं हैं उसका पूर्ण विवरण ।
- (6) सुरक्षा गार्ड और पर्यवेक्षकों को प्रशिक्षण की व्यवस्था का विवरण ।
- (7) लायसेंस धारक द्वारा स्वयं सुरक्षा कार्य बावत् क्या प्रशिक्षण प्राप्त कर लिया गया है यदि नहीं तो कब तक प्राप्त कर लेगा ।
- (8) एजेन्सी स्वामी अथवा उन व्यक्तियों जिनसे एजेन्सी बनी है का पूर्ण ब्यौरा, उनके पता में किसी परिवर्तन की सूचना, एजेन्सी के प्रबंध में किसी परिवर्तन की सूचना तत्काल नियंत्रक अधिकारी को देने व उनके विरुद्ध कोई अपराध सुरक्षा एजेन्सी संचालन के दौरान कायम होने की सूचना देने का तथ्य ।
- (9) सुरक्षा गार्ड एवं सुपरवाइजरों के विरुद्ध सुरक्षा एजेन्सी में कार्य के दौरान कायम होने वाले अपराधों की शीघ्र सूचना देने का तथ्य ।
- (10) एजेन्सी हेतु आवेदनकर्ता के विरुद्ध पुलिस में पंजीकृत प्रकरण या न्यायालय में लम्बित प्रकरण अथवा सजायावी व लोक व्यवस्था या विधि व्यवस्था के विरुद्ध कार्य करने का यदि कोई तथ्य है उसकी पूर्ण जानकारी ।

.....0.....

DOCUMENTS NEED TO BE PRODUCE FOR GETTING A LICENSE OF PRIVATE SECURITY AGENCY

1. PRESCRIBED APPLICATION FORM – 1 (M P PRIVATE SECURITY AGENCY (REGULATION) RULES, 2012).
2. CHARACTER CERTIFICATE, FORM – 04 (M P PRIVATE SECURITY AGENCY (REGULATION) RULES, 2012).
3. ORIGINAL COPY OF CHALLAN.
4. SAMPLE OF BADGE/MONO, UNIFORM WHICH WILL BE USED BY SECURITY AGENCY.
5. PHOTO GRAPH OF OFFICE.
6. A PHOTO GRAPH OF SECURITY GUARD FOR DRESS CODE.
7. A SAMPLE OF I-CARD FOR PROVIDING TO SECURITY GUARD/SUPERVISORS.
8. CHARACTER CERTIFICATE VERIFICATION DETAILS ON FORM 4 FOR ALL PARTNERS OF AGENCY.
9. AFFIDAVIT REQUIRED ON POINTS OF SACTION 07 OF PRIVATE SECURITY AGENCY (REGULATION) ACT. 2005.
10. AFTER GETTING A LICENSE, WITHIN 6 MONTHS, DOCUMENTS OF RAGISTRATION OR CLEARANCE DOCUMENTS NEED TO BE SUBMITTED (M.P. PRIVATE SECURITY AGENCY (REGULATION) RULES 2012, RULES 8(7)).
11. DOCUMENTS REQUIRED FOR VERIFICATION OF IDENTITY AND ADDRESS.
12. IF REGISTERED UNDER COMPANY ACT THEN A COPY OF MEMORANDUM AND ARTICLES OF ASSOCIATION.

FORM I
(See Rule 8)

APPLICATION FOR GRANT OF LICENCE/RENEWAL

To

The Controlling Authority

.....
.....

The undersigned hereby applies for obtaining a licence to run the business of Private Security Agency:-

1. Name of the Applicant:
2. Address:.....
.....
.....
3. Telephone No:Fax No:
Email address:
4. Name of the Private Security Agency
5. Address where the applicant has or desires to have his principal place of business:
.....
6. Name address and contact details of the authorized representative of the applicant for the purpose of correspondence with the Controlling Authority.....
.....
7. Names and Addresses of Proprietor, Partners, Shareholders, Managing Director, Directors and important office bearers of the Agency:

S.No.	Name	Percentage	Address	Nationality

(Please attach separate sheet if required. Also furnish personal particulars of each of the persons above in Form I separately for verification of antecedents.)

8. Particulars of facilities available.....

(Please attach separate sheet if required)

9. Qualifications of staff engaged for imparting instruction;

Name

Age.....

Designation.....

(Please attach separate sheets if required)

10. Equipment available for providing Security services:

(Please attach separate sheet if required)

11. Particulars of uniform (color, badge etc):

(Please attach separate sheet if required)

12. Does the applicant have licence to operate private security agency in

any other State? (If yes, enclose copy of the licence)

13. Does the applicant intend to operate in more than one district/ if so name of the Districts

1.....2.....3.....4.....5.....

(Please attach separate sheet if required)

14. Does the applicant intend to operate in the entire state:

15. Does the Agency possess training facility of its own or will it get it on outsourcing basis?

The name and address of each such training facilities should be furnished in a separate sheet, if required).

16. Payment of fee details:

Amount: Mode of Payment:

Name of Bank (if any)..... No. & date:

Signature :

Name of the applicant :

Address of the applicant

Date:

Place:

Enclosures:

1. Copy of current income tax clearance certificate.
2. Affidavit as prescribed in section 7 (2) of the Act.
3.
4.

ACKNOWLEDGEMENT

Application for New Licence	
Application for Renewal of Licence	

RECEIPT NO.

Name S/o

address

Name of Private Security Agency

Operation Area State/ District

Application registered on sr.no. dated

(Sign. & Seal)

Form IV
[See rule 3(1)]

FORM FOR VERIFICATION OF ANTECEDENTS OF APPLICANT

1. Thumb impression of the applicant:
(Please affix left Hand Thumb
impression in case of Male and Right
Hand Thumb Impression in case of
Female)

2. Specimen Signature of the applicant:
(i)
(ii)
(iii)

Passport size
recent photograph
attested by class-I
Gazetted Officer

Please fill all particulars in BLOCK LETTERS. (CAUTION: Please furnish correct information. Suppression of any factual information shall render the candidate unsuitable for grant of licence.)

3. Payment of fee details:
Fee Amount Mode of Payment

Name of Bank (if any) No. & date

Personal Particulars :-

1. Last name:
2. First name:
3. If the applicant has changed his name, please indicate all previous names in full:
4. Sex (male/female):
5. Date of birth: Age:
6. Place of Birth:
District, State & Country:
7. Visible Distinguishing Mark:
8. Telephone No (with STD code):
9. FAX No:

16. In case of stay abroad, particulars of places where the applicant has resided for more than 6 months after attaining the age of twenty-one years:

S.No.	Address	From	To

17. Other Details:

(a) Educational Qualifications:

S. No.	Qualification	Name of the Institution	Board/University	Year	%age Marks

(b) Work experience:

S no.	Name and Address of employer	Contact Telephone No.	Position held	From	To

(c) Reason for leaving last employment:

18. Have you ever operated any Private Security Agency:

.....

19. If yes, give details:

S.No.	Name & Address	Since when

20. Are you a citizen of India? Yes/No

If yes, whether by **Descent/Registration /Naturalization** (Please tick the correct option)

21. In case you have ever possessed citizenship of any other country, give names:

.....

22. Have you at any time been convicted by a court in India for any criminal offence? If yes, give details (Case number & year, Police Station, Name of the court and offence):

.....

.....

(Please attach copy of the judgment in each case)

23. Are any criminal proceedings pending against you before a court in India?

If yes, give details (Police Station, Case number & year, Name of the court and offence):

.....

Date _____

(Signature/T.I of applicant)

Place _____

24. Enclosures:

1.

2.

3.

4.

Declaration: The Information given by me in this form and enclosures is true and I am solely responsible for its accuracy.

(Signature/T.I of applicant)

(*Please affix left Hand Thumb impression in case of Male and Right Hand Thumb Impression in case of Female)

For office use only

From Number	Name of the police station where sent for police verification	Date of Despatch	Remarks

निजी सुरक्षा एजेन्सी हेतु लायसेंस फीस का विवरण

- (1) एक जिला – 5000 /—
- (2) पांच जिला – 10,000 /—
- (3) सम्पूर्ण म0प्र0 – 25,000 /—

समस्त शुल्क, शीर्ष

“मांग संख्या 03—पुलिस—2055 पुलिस—0055 राजस्व प्राप्तियां
103—शुल्क”

मद में कोषालय/बैंक में चालान द्वारा जमा होगी ।