



4 Tick **ONE** of the boxes below to tell us about your relationship status right now.

अपनी वर्तमान संबंध स्थिति हमें बताने के लिए नीचे दिए किसी **एक** बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ

If you have **ever been separated**, list the date that you most recently reconciled with your partner.

यदि आप अपने पति या अपनी पत्नी से **कभी अलग हुई/हुए** हैं, तो वह तिथि लिखें जिस दिन से आप सबसे हाल ही में अपने पार्टनर से दोबारा समझौता हुआ है।

**Married**

विवाहित

Date married/  
reconciled with your partner  
वह दिनांक जब अपने पार्टनर के साथ  
आपका विवाह या दोबारा समझौता हुआ

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	/

► **Go to 6**  
**6 पर जाएँ**

**Registered relationship**  
(relationship registered  
under Australian state or  
territory laws or laws of  
other countries or regions)

पंजीकृत सम्बन्ध

(ऑस्ट्रेलियाई राज्य या राज्य-क्षेत्र के  
कानूनों या अन्य देशों या क्षेत्रों के कानूनों के  
अधीन रजिस्टर्ड संबंध)

Date registered/  
reconciled with your partner  
वह दिनांक जब अपने पार्टनर के साथ  
आपका विवाह या दोबारा समझौता हुआ

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	/

► **Go to 6**  
**6 पर जाएँ**

**De facto**

डि फेक्टो

Date you started your  
relationship/reconciled with  
your partner  
वह दिनांक जब आपने अपने पार्टनर के  
साथ अपना संबंध शुरू किया/दोबारा  
उनके साथ संबंध शुरू किया था

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	/

► **Go to 6**  
**6 पर जाएँ**

**Separated**  
(previously in a marriage,  
registered or de facto  
relationship)

(पहले विवाहित, रजिस्टर्ड या डि फेक्टो  
संबंध में थे/थी)

Date of last separation  
पिछली बार अलग होने की दिनांक

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	/

► **Go to 5**  
**5 पर जाएँ**

**Divorced**

तलाकशुदा

Date of divorce  
तलाक लेने की दिनांक

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	/

► **Go to 5**  
**5 पर जाएँ**

**Widowed**  
(previously in a marriage,  
registered or de facto  
relationship)

विधवा /विधुर

(पहले विवाहित, रजिस्टर्ड या डि  
फेक्टो संबंध में थे/थी)

Date of partner's death  
पार्टनर की मृत्यु दिनांक

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	/

► **Go to 6**  
**6 पर जाएँ**

**Never married or lived  
with a partner**

कभी विवाह नहीं हुआ या कभी  
कि सी पार्टनर के साथ नहीं रहे/रही

**Go to 6**  
**6 पर जाएँ**

5 Do you live in the same home as your former partner?  
क्या आप उसी घर में रहते/रहती हैं जहाँ आपका पुराना पार्टनर रहता है?

No   
नहीं

Yes   
हाँ

6 Contact details

संपर्क विवरण

Your permanent address

आपका स्थायी पता

Country देश

Contact phone number

संपर्क फोन नम्बर

Country ( ) देश ( )	Area code ( ) एरिया कोड ( )
------------------------	--------------------------------

**7** You need to read this  
आपके लिए यह पढ़ना जरूरी है

**Privacy and your personal information**

The privacy and security of your personal information is important to us, and is protected by law. We need to collect this information so we can process and manage your applications and payments, and provide services to you. We only share your information with other parties where you have agreed, or where the law allows or requires it. For more information, go to [servicessaustralia.gov.au/privacy](http://servicessaustralia.gov.au/privacy)  
गोपनीयता और आपकी निजी जानकारी

आपकी निजी जानकारी की गोपनीयता और सुरक्षा हमारे लिए महत्वपूर्ण है, और यह कानून द्वारा संरक्षित है। हमें यह जानकारी एकत्रित करने की जरूरत है ताकि हम आपके आवेदनों एवं भुगतानों को प्रोसेस और प्रबंधित कर सकें, और आपको सेवाएँ प्रदान कर सकें। हम केवल उस परिस्थिति में अन्य पक्षों के साथ आपकी जानकारी साझा करते हैं जहाँ आपने ऐसा करने की सहमति दी होती है, या जहाँ कानून ऐसा करने की अनुमति देता है या आवश्यक बनाता है। और अधिक जानकारी के लिए, [servicessaustralia.gov.au/privacy](http://servicessaustralia.gov.au/privacy) वेबसाइट देखें।

**8 Declaration**  
घोषणा-पत्र

If the customer is unable to sign due to physical, psychiatric or intellectual disability, or due to illiteracy, another person may sign on their behalf by completing question 9.

यदि उपभोक्ता शारीरिक, मनोरोग या बौद्धिक विकलांगता, या निरक्षरता के परिणामस्वरूप हस्ताक्षर करने में असक्षम है, तो कोई अन्य व्यक्ति सवाल 9 को पूरा करके उनकी ओर से हस्ताक्षर कर सकता है।

**I declare that:**

- the information I have given on this form is complete and correct.

**I understand that:**

- giving false or misleading information is a serious offence.

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि:

- मेरे द्वारा इस फॉर्म में प्रदान की गई सूचना सही है।

मैं यह समझता/समझती हूँ कि:

- झूठी या भ्रामक जानकारी देना एक गंभीर अपराध है।

Your signature

आपके हस्ताक्षर

Date  
दिनांक

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	


**Note:** This form must be authorised, see pages 4 and 5, within 7 days of this date.

**ध्यान दें:** यह फॉर्म इस तिथि के 7 दिन के अंदर प्राधिकृत किया जाना चाहिए, पृष्ठ 4 व 5 देखें।

**9** Details of person signing on behalf of the customer  
(if customer is deceased or not able to sign)

उपभोक्ता की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति के विवरण  
(यदि उपभोक्ता की मृत्यु हो जाती है या वह हस्ताक्षर करने में सक्षम नहीं है)

Refer to *Privacy and your person information* at question 7.  
सवाल 7 पर गोपनीयता और अपनी निजी जानकारी का संदर्भ करें।

 Provide evidence of the customer's inability to sign this form (e.g. legal or medical documents, Social Worker report, death certificate).

इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करने की उपभोक्ता की अक्षमता का प्रमाण प्रदान करें (जैसे कि कानूनी या चिकित्सीय दस्तावेज़, सोशल वर्कर रिपोर्ट, मृत्यु प्रमाण-पत्र)।

Name of person

व्यक्ति का पूरा नाम

Relationship to customer

उपभोक्ता के साथ सम्बन्ध

Address

पता

Country  
देश

Contact phone number

संपर्क फोन नम्बर

Country ( ) देश	Area code ( ) एरिया कोड
--------------------	----------------------------

**I declare that:**

- the information I have given on this form is complete and correct.

**I understand that:**

- giving false or misleading information is a serious offence.

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि:

- मेरे द्वारा इस फॉर्म में प्रदान की गई सूचना सही है।

मैं यह समझता/समझती हूँ कि:

- झूठी या भ्रामक जानकारी देना एक गंभीर अपराध है।

Signature of person signing on behalf of the customer

उपभोक्ता की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर

Date  
दिनांक

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	

**Note:** This form must be authorised, see pages 4 and 5, within 7 days of this date.

**ध्यान दें:** यह फॉर्म इस तिथि के 7 दिन के अंदर प्राधिकृत किया जाना चाहिए, पृष्ठ 4 व 5 देखें।

Continue

जारी है

If the customer wants to arrange for another person or organisation to enquire or act on their behalf when dealing with Services Australia, tick this box and we will send you the required form.

यदि उपभोक्ता यह व्यवस्था करना चाहता है कि कोई अन्य व्यक्ति या संस्था Services Australia से लेनदेन करते समय उनकी ओर से पूछताछ करे, तो इस बॉक्स पर सही का निशान लगाएँ और हम ज़रूरी फॉर्म आपको भेजेंगे।

**Unless the customer is deceased, you must now take this form to an authorised person to confirm your identity (below).**

बशर्ते कि उपभोक्ता का स्वर्गवास न हो गया हो, आपके लिए यह ज़रूरी है कि आप अपनी पहचान की पुष्टि करने के लिए यह फॉर्म किसी प्राधिकृत व्यक्ति के पास ले जाएँ (नीचे देखें)।

#### Authorised person / अधिकृत व्यक्ति

#### Verification of Identity – to be completed by authorised person

- As a person authorised to verify the identity of a customer, it is essential that you sight the person in their physical presence, satisfy yourself they are alive and verify their identity.
- Satisfactory identification would be official papers or documents that include a photograph of the person. Suitable documents include:
  - passport
  - identification card
  - other official government documents.
- If a person is unable to provide any photographic identification, you should be certain of their identity from other sources before verifying their identity.
- The person's signature should be certified from official documents.
- To verify the person's identity complete the details on the next page.
- This form must be signed and stamped with your official stamp or seal or an official document provided that confirms that the customer is alive.

#### पहचान का प्रमाणीकरण – अधिकृत व्यक्ति द्वारा पूरा किया जाना चाहिए

- उपभोक्ता की पहचान की पुष्टि का प्राधिकरण करने वाले व्यक्ति के तौर पर, यह अत्यावश्यक है कि आप उस व्यक्ति को देखें, स्वयं को यह संतोष दिलाएँ कि वह व्यक्ति जीवित है और फिर उनकी पहचान की पुष्टि करें।
- संतोषजनक पहचान में ऐसे आधिकारिक कागजात या दस्तावेज़ शामिल हैं जिनमें व्यक्ति की फोटो होती है। उचित दस्तावेज़ों में शामिल हैं:
  - पासपोर्ट
  - पहचान कार्ड
  - अन्य आधिकारिक सरकारी दस्तावेज़।
- यदि व्यक्ति कोई फोटो पहचान उपलब्ध कराने में असक्षम रहता है, तो उसकी पहचान की पुष्टि करने से पहले आपको अन्य स्रोतों से उनकी पहचान को लेकर निश्चित होना चाहिए।
- व्यक्ति के हस्ताक्षर आधिकारिक दस्तावेज़ों से प्रमाणित किए जाने चाहिए।
- व्यक्ति की पहचान को प्रमाणित करने के लिए अगले पृष्ठ पर दिए विवरण भरें।
- इस फॉर्म पर हस्ताक्षर किए जाने चाहिए और आपकी आधिकारिक मोहर या सील लगाई जानी चाहिए या कोई ऐसा दस्तावेज़ उपलब्ध कराया जाना चाहिए जो यह पुष्टि करता हो कि उपभोक्ता जीवित है।

#### 10 Details of authorised person

अधिकृत व्यक्ति के विवरण

Mr  Mrs  Miss  Ms  Other   
श्रीमान श्रीमती कुमारी सुश्री अन्य

Family name

पारिवारिक नाम

Given name(s)

प्रथम नाम (एक से अधिक प्रथम नाम)

#### 11 Contact details

संपर्क विवरण

Address

पता

  
  
  
  
Country  
देश

Telephone number

संपर्क फोन नम्बर

  
Country ( ) Area code ( )  
देश एरिया कोड

#### 12 Documentation provided for identification of the customer

उपभोक्ता की पहचान के लिए प्रदान दस्तावेज़

Continue

जारी है

## 13 Declaration

घोषणा-पत्र

Refer to *Privacy and your person information* at question 7.  
सवाल 7 पर गोपनीयता और अपनी निजी जानकारी का संदर्भ करें।

### I declare that:

- I have sighted the person while in their physical presence, verified their identity and am satisfied they are alive.
- the information I have given in this form is complete and correct.

### I understand that:

- personal information is protected by Australian law.
- giving false or misleading information is a serious offence.

### मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि:

- मैंने व्यक्ति को शारीरिक रूप से देखा है, उनकी पहचान की पुष्टि की है और मैं इस बात को लेकर संतुष्ट हूँ कि वह व्यक्ति जीवित है।
- जो जानकारी मैंने इस फॉर्म में दी है वह संपूर्ण और सही है।

### मैं यह समझता/समझती हूँ कि:

- व्यक्तिगत जानकारी ऑस्ट्रेलियाई कानून के तहत सुरक्षित है।
- झूठी या भ्रामक जानकारी देना एक गंभीर अपराध है।

### Signature of authorised person

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर



### Date

दिनांक

Day/दिन	Month/महीना	Year/साल
/	/	

**Note:** This form must be authorised within 7 days from the date signed by the customer or by the person signing on behalf of the customer, on page 3.

**ध्यान दें:** यह फॉर्म, पृष्ठ 3 पर, उपभोक्ता द्वारा हस्ताक्षर की गई तिथि या उपभोक्ता की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर की गई तिथि से 7 दिन के अंदर प्राधिकृत किया जाना चाहिए।

### Official stamp of authorised person

अधिकृत व्यक्ति की आधिकारिक मोहर

