



GOVERNMENT OF ARUNCHAL PRADESH  
OFFICE OF DEPUTY COMMISSIONER  
ITANAGAR CAPITAL COMPLEX: ITANAGAR

₹.10/-

Attach two  
passport  
size photos

SL.NO.....

APPLICATION FORM FOR  
SCHEDULE TRIBE CERTIFICATE  
(To be filled up by the Applicant)  
[ ( ) New ( ) Duplicate]

1. Full Name of Person for whom STC is required

SHRI/MISS/MRS 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Father's Name

LT./SHRI 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Father's Tribe : \_\_\_\_\_

4. Mother's Name

LT./MRS. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Mother's Tribe : \_\_\_\_\_

6. Applicant's Name (in case Sl. No. 1 is a minor then guardian should apply)

SHRI/MISS/MRS 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Relationship with applicant: ☐ Father ☐ Mother ☐ Self ☐ Other

8. Permanent address

Village/sector/colony 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Post Office 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Circle Office 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Police Station 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

District 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Present Address : C/o \_\_\_\_\_

Village/sector/colony 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Post Office 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Police Station 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Circle Office 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

District 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Tribe (of person for which certificate is required) : \_\_\_\_\_

11. Date Of Birth : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. Contact No.(of applicant) \_\_\_\_\_

13. Land Allotment passbook No. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
(wherever applicable)

**For renewal & duplicate cases:**

14. Original Certificate No. \_\_\_\_\_ Dated 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Note:- I do hereby declare that the above particulars are true and correct to the best of my knowledge and belief. In case the applicant is minor, to be signed by Parents/Guardian.

**Signature of Applicant:-  
Name:-**

Note:- In case the person concerned is from rural area of capital complex, application should be Recommended/counter signed by GB/ASM/HGB,CBOs

**Signature :-  
Name:-  
GB/ HGB/ ASM/CBOs concern with seal.  
Vill:-**

**Verification**

Certified that the parents of Shri/Smt./Miss \_\_\_\_\_ are bonafied APST  
Tribe \_\_\_\_\_ of Village \_\_\_\_\_ Circle \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_.

**Signature of Administrative Officer \_\_\_\_\_**

**Enclosures:**

1. Father's ST Certificate.
2. Attested Xerox copy of Land Allotment Passbook(in case of Urban area).
3. Passport size photo- 02 nos.