

प्रारूप-4

शासनादेश संख्या:4/3/82-का-2-1997 दिनांक 26 दिसम्बर,1997 द्वारा स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के
आश्रित का प्रमाण-पत्र का प्रारूप

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....निवासी
ग्राम.....तहसील.....नगर.....जिला.....उत्तर प्रदेश लोक सेवा
(शारीरिक रूप से विकलांग,स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों के आश्रित और भूतपूर्व सैनिक के लिये
आरक्षण) अधिनियम 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी है और
श्री/श्रीमती/कुमारी(आश्रित).....पुत्र/पुत्री/पौत्र/अविवाहित पौत्री उपरांकित 1993 के ही
प्राविधानों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी).....के आश्रित
है।

दिनांक:

हस्ताक्षर

पूरा नाम

पदनाम

मुहर

जिलाधिकारी (सील)