



स्थानीय निवासी हेतु स्व प्रमाणित घोषणा-पत्र

बिना नोटरी बिना टिकिट के मान्य

5762

फोवो
स्व प्रमाणित

मोबाइल नं.
जन्मतिथि
वार्ड का नाम व नं.

मैं आत्मज श्री/पति श्री

आयु लगभग वर्ष शपथ पूर्वक कथन करता/करती हूँ कि:-

1. मैं वर्तमान निवासरत हूँ
2. मेरी पति का नाम श्रीमती एवं उस (लगभग) वर्ष है।
3. मेरे अवस्थक पुत्र/पुत्री - 1. श्री/कु वर्ष
2. श्री/कु आयु (लगभग) वर्ष
3. श्री/कु आयु (लगभग) वर्ष
4. श्री/कु आयु (लगभग) वर्ष

4. (यहाँ मध्यप्रदेश शासन के ज्ञापन क्रमांक सी- 3-7-2013 -3- एक दिनांक 25 सितम्बर 2014 में वर्णित निर्देश के अंतर्गत आवेदक पात्रता की निम्न में से जिन-जिन श्रेणियों में आता है उनका विवरण अंकित करें)

1. मैं मध्यप्रदेश के मकान नंबर मोहल्ला ग्राम में पैदा हुआ/हुई हूँ।
तहसील जिला में वर्ष में पैदा हुआ/हुई हूँ।
2. मैं मध्यप्रदेश में ग्राम/मोहल्ला शहर तहसील में विगत 10 वर्षों से निरंतर निवासरत हूँ। आवेदक मध्यप्रदेश में कम से कम 10 वर्ष से निरंतर निवासरत हो। यदि 10 वर्ष की अवधि में एक से अधिक स्थानों पर निवासरत रहे तो कब से कब तक कहां-कहां रहे इसका पूर्ण अंकित किया जाये।
मैं राज्य शासन की सेवा में वर्तमान में पद का नाम कार्यालय का नाम के पद पर पदस्थ हूँ/ से सेवानिवृत्त हुआ हूँ।
विभाग का नाम नामक संस्था/ निगम/ मण्डल/ आयोग कार्यालय में सेवारत/ सेवानिवृत्त कर्मचारी हूँ।
3. मैं मध्यप्रदेश शासन के अंतर्गत स्थापित पद के पद पर पदस्थ हूँ/ से सेवानिवृत्त हुआ हूँ।
कार्यरत/सेवानिवृत्त पद के नाम के साथ कार्यरत कार्यालय/जिस कार्यालय से सेवानिवृत्त हुए उसका पूर्ण विवरण दे।
4. मैं केन्द्र शासन के विभाग में तहसील पर के पद पर 10 वर्ष से पदस्थ होकर कार्यरत हूँ (कार्यरत पद का नाम एवं कार्यालय का विवरण तथा पता) जिला में अखिल भारतीय सेवाओं के मध्यप्रदेश राज्य को आवंटित (आवंटन वर्ष बैंच) अधिकारी हूँ।
पद पर कार्यालय/मंत्रालय में पदस्थ हूँ/से सेवानिवृत्त हूँ। (कार्यरत/सेवा निवृत्त कार्यालय का पूर्ण विवरण कार्यरत पद का नाम) पद पर महामहिम राष्ट्रपति/महामहिम राज्यपाल द्वारा नियुक्त हूँ (पद कार्यरत/सेवा निवृत्त) में संवैधानिक /विधिक)

8. मैं मध्यप्रदेश में संचालित कल्याण संचालय का प्रमाण-पत्र संलग्न करे।
मैं श्रुतपूर्व सैनिक हूँ तथा मैंने मध्यप्रदेश में 5 वर्षों तक (अवधि) निवास किया है अथवा मेरे परिजन मध्यप्रदेश में पहले से ही निवासरत है। (इसकी पुष्टि हेतु सैनिक कल्याण संचालय का प्रमाण-पत्र संलग्न करें)।

हस्ताक्षर

सत्यापन

मैं आत्मज/ पति श्री आयु वर्ष
निवासी सत्यापन करता/करती हूँ कि घोषणा -पत्र की कॉडिका 1/2/3/4/5/6/7/8 में उल्लेखित जानकारी मेरे निजी ज्ञान एवं विश्वास के आधार पर सत्य है। इसमें न कोई साखान तथ्य छुपाया गया है और न ही असत्य तथ्य अंकित किया गया है। मुझे यह ज्ञान है कि मेरे द्वारा असत्य या भ्रामक जानकारी देने पर मेरे विरुद्ध आपराधिक/दण्डात्मक कार्यवाही की जा सकेगी। साथ ही मुझे प्राप्त समस्त लाभ भी वापस दिये जायेंगे। सत्यापन आज दिनांक वर्ष को स्थान में किया गया।

नोट :- पहचान पत्र अनिवार्य है।

हस्ताक्षर