(Signature of Head of the Family)

पारिवारिक विवरण / FAMILY DETAILS

नं	रैंक	नाम	व
मृत्यु	(तारीख) को हुई	और उसके बाद परिवा	र में निम्नलिखित सदस्य जीवित है/ध
Th	nis is to certify that	F	ank
Name		of	
died or	n(date) and he has/h	nad the following men	nbers:
	नाम Name	ਤਸ਼ Age	अगर मृत्यू हो, मृत्यू को तारीख Date of death if not alive
(a)	पिता श्री Father Shri		
(b)	Mother Smt.		
(c)	विधवा श्रीमती Widow Smt.		
	बच्चे दत्तक बच्चो सहित		
	नाम/Name	लिंग/Sex	जन्म तिथि/Date of Birth
• • • • • • • • • •			
	ाई/Brothers नाम/Name	उम्र/Age	Marital Status
• • • • • • • •			
	हिने/Sister	उम्र/Age	Marital Status
	:- अगर ऊपर क्रम सं० (क) (ख) (ग) से किसी का नाम दे।		
Note	:- Gave names of family members, If a Predecabed.	any, members at	Serial (a) (b) (c) above he
			वार के मुखिया के हस्ताक्षर

ावाह/Witness	प्रमाणित किया जाता है कि मृतक श्री
(1) हस्ताक्षर	
Signature	आर्मी नंके लिए विवरण की
नाम और पता	जांच कर की गई है और सत्य पाया गया है।
Name & Address	Certified that the details of family of late
	Shri
	Army No) given above
	have been verified and are true.
(२) हस्ताक्षर	
Signature नाम और पता	(गांव के सरपंच के हस्ताक्षर)
Name & Address	(Signature of Villages Sarpanch)
4 / 100/000	•
	Name & Address
	(मोहर/ SEAL)
स्त्यापित और प्रमापि	गत / VEREFIED & ATTESTED
	(सचिव जिला सैनिक बोर्ड)
(मोहर∕ SEAL)	(Secretary Zila Sainik Board)
· · · · /	/