

प्रमाणपत्र

मी श्री/श्रीमती पद

संस्थेचे नाव कार्यालय प्रमुख /संस्था प्रमुख म्हणून असे प्रमाणित करतो/करते की, मी माझे आस्थापनेवरील कार्यरत/अधिनस्त अधिकारी /कर्मचारी यांची आगामी लोकसभा सार्वत्रिक निवडणूक -2024 साठी आवश्यक माहिती विहित विवरणपत्रात भरलेली असून ती योग्य/खरी आहे. सदर माहितीमध्ये विकलांग अधिकारी/ कर्मचारी यांचे त्याबाबतचे प्रमाणपत्र तपासून मी खात्री केली आहे. नजिकच्या भविष्यकाळात निवृत्त होणारे व दुर्धर आजाराने ग्रस्त अधिकारी/ कर्मचारी यांची माहिती देखील मी तपासून स्वतः खात्री केली.

माझ्या कार्यालय/संस्थेच्या अधिनस्त सर्व अधिकारी व कर्मचारी यांची माहिती देण्यात आली असून या माहितीमध्ये कोणत्याही अधिकारी/कर्मचारी यांची माहिती जाणीवपूर्वक चुकीची नमूद करण्यात आली आहे किंवा वगळण्यात आलेली आहे, असे आढळून आल्यास नियमानुसार कार्यवाहीस मी पात्र राहीन.

स्वाक्षरी

नाव

पदनाम

दिनांक